

શું તમારો નિર્ણય પાક્કો છે?

તમારી જીવન વીમા પોલિસી સરન્ડર કરવાનો અર્થ છે કે તમે તેના લાભો પણ સરન્ડર કરી રહ્યા છો.

સરન્ડર/આંશિક ઉપાડ કરવા માટેનું કારણ (ફૂપા કરી ✓ કરો) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ અસ્ક્યામતની ખરીદી (ઘર, ઑફિસ, જગ્યા વગેરે) | ☐ વ્યક્તિગત ખર્ચ માટે (બાળકોનું ઊચ્ચ શિક્ષણ, બાળકોના લગ્ન વગેરે) | ☐ મને પોતાને અથવા પત્નીને થયેલી જટિલ બીમારીની સારવાર માટે |
| ☐ ફાઇનાન્શિયલ ઈન્સ્ટ્રુમેંટ ખરીદવા | ☐ અસંતુષ્ટ વળતરને લીધે | |
| ☐ અસંતુષ્ટ સેવાને લીધે | ☐ અન્ય, કૃપા કરી નિર્દિષ્ટ કરો _____ | |

તમારો
હાલનો ફોટો
અહીં ચોંટાડો

SURRENDER/PARTIAL WITHDRAWAL APPLICATION FORM/સરજ્જર/આંશિક ઉપાદ માટેનું અરજી પત્રક

પૉલિસી નંબર :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

બધી જ વિગતો ભરવી ફરજિયાત છે

સરજ્ઞ :

- ☐ હું/અમે, મારી/અમારી ઉપર જણાવેલી પોલિસી સરન્ડર કરવા માગુ છું/માગીએ છીએ અને મારી/અમારી પોલિસી સામે સરન્ડર વેલ્યુ સેટલ કરવા આપને વિનંતી કરું છું. વધુમાં, હું/અમે આ દ્વારા ઘોષિત કરીએ છીએ કે :
- સરલ પેન્શન /સ્માર્ટ પેન્શન પોલિસી /સિટાઇયર સ્માર્ટ સરન્ડર કરવાના કિસ્સામાં :
- ☐ હું એન્યુઇટી પ્રપોઝલ ફોર્મમાં પસંદગી કર્યા મુજબ સરન્ડર વેલ્યુ કમ્પ્યૂટ કરવા ચાહું છું.
- ☐ હું સરન્ડર મૂલ્યના 100% એન્યુઇટી ખરીદવા વાપરવા માગું છું.

ડાયરેક્ટ ડેબિટ માટે બેંકની વિગતો

બેઝકનું નામ અને સરનામું :

એકાઉન્ટનો પ્રકાર (ફૂપા કરી યોગ્ય હોય તેના પર ✓કરો)

□ સેવિંગ્સ

5252

એનઆરઈ

એકાઉન્ટ નંબર

આઈએફએસ કોડ :

મેં નીચે જણાવેલા દસ્તાવેજો સાથે જોડ્યા છે (ફૂપા કરી ✓ કરો)

બેંક અકાઉન્ટનો પૂરાવો

☐ પ્રીપ્રિન્ટેડ નામ અને અકાઉન્ટ નંબર સાથેનું ચેક પાનું

- ☐ એકાઉન્ટની વિગતો પ્રિન્ટ કરેલ બેંક પાસબુક/સ્ટેટમેન્ટની સ્વ-પ્રમાણિત કૉપી સાથેનું ટ્રાન્ઝેક્શન વધુમાં વધુ 1 મહિના જૂના

☐ પેન કાર્ડની કૉપી પેન* નિવાસીય સ્થિતિ ☐ નિવાસી ☐ એનઆરઆઈ^A

ઓળખનો પુરાવો:

- ☐ ડ્રાઈવિંગ લાઇસન્સ
 ☐ પાસપોર્ટ
 ☐ પેન કાર્ડ
 ☐ ઇન્ડિકેશન આઈડી કાર્ડ
 ☐ આધાર કાર્ડ
 ☐ આર્ન્ડ ફોર્સિસ આઈડી કાર્ડ
☐ અન્ય _____

સરનામાનો પૂરાવો :

- ☐ ડ્રાઈવિંગ લાઇસન્સ ☐ પાસપોર્ટ ☐ આધાર કાર્ડ ☐ વધુમાં વધુ 2 મહિના જૂના ચુટિલિટી બિલ
☐ બેંક પાસબુક/અકાઉન્ટ સ્ટેટમેન્ટ છેલ્લા મહિના સુધીના ટ્રાન્ઝેક્શન સાથેનું ☐ અન્ય _____

હું/અમે ઝાઉડકનું નામ આ ક્ષારા ઘોષિત કરું છું/કરીએ છીએ કે મારા ક્ષારા પોલિસી અસાધન નથી કરવામાં આવી, પોલિસી એમડબલ્યુપી એક્ટની જોગવાઈઓ હેઠળ ઈચ્છુ નથી કરવામાં આવી, પોલિસી કોઈપણ સત્તાધિકારી/અદાલત ક્ષારા ટાંચ નથી કરાઈ અને પોલિસી સામે કોઈ પ્રકારના બોજા નથી. વધુમાં, હું/અમે એ પણ ઘોષિત કરું છું/કરીએ છીએ કે મેં અહીં રજુ કરેલી પોલિસી અને બેંક ડેપોઝિટની વિગતો સાચી અને ખરી છે તથા હું/અમે આ ક્ષારા એસબીઆઈએલ ને ઉપર જણાવેલ પોલિસી હેઠળ પ્રાપ્ત થતી રકમ ઉપર જણાવેલા મારા/અમારા બેંક ડેપોઝિટમાં મારા/અમારા જોખમે ફેડિટ કરવા અનિષ્ટ કરું છું/કરીએ છીએ. હું/અમે એ માટે પણ સહમત થાઉં છું/થઈએ છીએ કે એસબીઆઈ લાઈફ કોઈપણ કારણસર એનઈએક્ટીવ ક્ષારા ચુકવણી શક્ય ન હોય એ કિસ્સામાં ચેક ક્ષારા રકમ ચુકવવાનો અધિકાર અનાધિત રાખે છે અને એસબીઆઈ લાઈફ તમારા ખાતામાં ભૂલથી કરાયેલી કોઈ ચુકવણીની રકમ સુલતાવવાનો અને તમારા અકાઉન્ટમાં જમા કરાયેલી આવી વધારાની રકમ પાછી મેળવવા લીન અપનાવવાનો અધિકાર અનાધિત રાખે છે. હું/અમે ઘોષિત કરું છું/કરીએ છીએ કે નીચે આપેલી સંપર્ક વિગતો સાચી અને હાલ મારા/અમારા ક્ષારા ઉપયોગ કરાઈ રહી છે.

આધાર સંમતિ :

હું, <ત્રાહ્મણું નામ> આ ક્ષારા એસનીઆઈ લાઈફ ઈન્ચાર્જર્સ કંપની લિમિટેડ (એસનીઆઈ લાઈફ)ને મારી સ્વેચ્છાએ સંમતિ આપું છું અને કંપનીને આવશ્યક વિગતો જેવી કે નામ, જન્મ તારીખ, સરનામું, મોબાઈલ નંબર, ઈમેઈલ, ફોટોગ્રાફ યુઆઈડીએઆઈની ઑફલાઈન વેરિફિકેશન પ્રક્રિયાના ઉપયોગ દ્વારા શેર કરેલ મારા આધાર કાર્ડ/એક્સએમએલ ફાઈલ પર ઉપલબ્ધ આધાર કાર્ડની પ્રત/ક્ષુઆર કોડ મારફત મેળવવા અધિકૃત કરું છું. હું સમજું અને સહમત થાઉં છું કે આ માહિતી એસનીઆઈ લાઈફ દ્વારા માત્ર કેવાયસી અને મારી પોલિસી/ઓ સંબંધિત દરેક સેવાના હેતુઓ, જ્યાં પણ કેવાયસી આવશ્યકતાઓનું પાલન કરવાનું હોય. મને સારી રીતે જાણવામાં આવ્યું છે કે હું વૈકલ્પિક કેવાયસી દસ્તાવેજો જેમ કે પાસપોર્ટ, મદદતા ઓળખપત્ર, ડ્રાઈવિંગ લાઈસન્સ, નરેગા જોબ કાર્ડ, નૅશનલ પોયુલેશન રજિસ્ટર તરફથી મળેલ પત્રનો પણ મારી કેવાયસી ઑપ્શનરિટા પૂરી કરવાના હેતુસર આધારની બદલે ઉપયોગ કરી શકું છું. હું સમજું અને સહમત થાઉં છું કે આ રીતે મેળવેલી વિગતો એસનીઆઈ લાઈફમાં સંગ્રહ કરાશે અને મને વીમા પોલિસી જારી કરવા અને તેની સેવાના એકમાત્ર હેતુસર વહેંચવામાં આવશે. હું એસનીઆઈ લાઈફ અથવા તેના કોઈ અધિકૃત અધિકારીઓને મારી તરફથી કોઈ બોલી માહિતી પૂરી પાડવાના કિસ્સામાં જવાબદાર નહીં ઠેરવું. હું એસનીઆઈ લાઈફને વધુમાં અધિકૃતતા આપું છું કે તે મારી પોલિસી/ઓ સંબંધિત વિવિધ સેવાઓ અને અન્ય બાબતો વિશે એસએમએસ એલર્ટ્સ મોકલવા મારા મોબાઈલ નંબરનો ઉપયોગ કરી શકે છે.

સાક્ષીની સહી

પોલિસી ધારક અથવા અસાઈની
(જો અસાઈન કરી હોય તો) ના અંગૂઠાની છાપ/સહી

નામ :

હાલનું સરનામું :

સંપર્ક નંબર અને ઈ-મેઇલ આઇડી :

સ્થળ :

તારીખ :

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

નામ :

હાલનું સરનામું :

સંપર્ક નંબર અને ઈ-મેઇલ આઇડી :

સ્થળ :

તારીખ :

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

હું/અમે આ દ્વારા એસબીઆઈ લાઇફ ઈન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ તરફથી પોલિસી સામે સરન્ડર વેલ્યુ/આંશિક ઉપાડની રકમ પેટે ₹ _____/-, (શબ્દોમાં _____ પૂરું), મળ્યાની પહોંચ આપું છું/આપીએ છીએ.

એક રૂપિયાનો
રેવેન્યુ સ્ટેમ્પ
લગાડી તેના પર
સહી કરો

પોલિસીધારકની સહી ગુજરાતી અથવા અંગ્રેજીમાં ન હોય અથવા અંગૂઠાની છાપ મારી હોય ત્યારે કરવાની રહેતી ઘોષણા :

જો પોલિસીધારક અભણ હોય અથવા સહી ગુજરાતી અથવા અંગ્રેજીમાં ન કરે તો તેના/તેણીના અંગૂઠાની છાપ/સહી કોઈ ગેઝેટેડ ઓફિસર, નોટરી, તેના/તેણીના બેન્કર દ્વારા અથવા એસબીઆઈ લાઇફના આસિસ્ટન્ટ મેનેજરથી ઓછું પદ ન ધરાવતા અધિકારી દ્વારા આ અરજીની વિગતો તેને સમજાવ્યા પછી પ્રમાણભૂત કરવાની રહેશે.

નામ :

સરનામું :

પદ :

ઘોષણા કરનાર વ્યક્તિની સહી

સૂચનાઓ :

- ગ્રાહક સ્વયં આવડું ફરજિયાત છે.
- ઓરિજિનલ પોલિસી ડોક્યુમેન્ટ, પેન કૉપી, ઓળખ અને સરનામાના પુરાવાની કૉપી (ખાતરી કરવા અસલ પ્રત સહિત) રજુ કરવાની રહેશે.
- જો સરનામું બદલાયું હોય તો સરનામામાં ફેરફારની અરજી આવશ્યક રહેશે.
- માર્કેટ હોલિડેઝના દિવસે બપોરે ૩.૦૦ વાગ્યા પછી મળેલી અરજીઓ ત્યારપછીના કાર્યકારી દિવસની એનએવી સાથે પ્રક્રિયા કરાશે.
- બધાં કલેમ્સનું પેઆઉટ પ્રવર્તમાન આવકવેરા કાયદાઓ અનુસાર લાગુ ટીડીએસ જોગવાઈઓને આધિન રહેશે અને તે વખતો વખત થતા ફેરફારોને આધિન રહે છે. કૃપા કરી વધુ ખુલાસા માટે તમારા કર સલાહકારની સલાહ લો.

ઉપર દર્શાવેલ ટ્રેડ લોગો સ્ટેટ બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયાનો છે અને એસબીઆઈ લાઇફ દ્વારા લાઇસન્સ હેઠળ તેનો ઉપયોગ કરવામાં આવ્યો છે. રજિસ્ટર્ડ અને કોર્પોરેટ ઓફિસ : એસબીઆઈ લાઇફ ઈન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ, નટરાજ, એમ. વી. રોડ અને વેસ્ટર્ન એક્સપ્રેસ હાઇવે જંકશન, અંધેરી (પૂર્વ), મુંબઈ- 400 069. • **IRDAI રજિ. નં. 111** • વેબસાઇટ : www.sbilife.co.in • ઈમેલ : info@sbilife.co.in • ટોલ ફ્રી : 1800 267 9090 **CIN:L99999MH2000PLC129113** • SMS કરો 'LIBERATE' 56161 પર.