

നിങ്ങൾ തീർച്ചയാക്കിയോ?

നിങ്ങളുടെ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പോളിസി സറണ്ടർ ചെയ്യുമ്പോൾ അതിന്റെ ആനുകൂല്യങ്ങളും നിങ്ങൾ സറണ്ടർ ചെയ്യുകയാണ് !

സറണ്ടർ ചെയ്യുന്നതിന്റെ കാരണം/ഭാഗികമായ പിൻവലിക്കൽ (ദയവായി ✓ ശരിയിടുക) :

- ഒരു ആസ്തി വാങ്ങുന്നു (വീട്, ഓഫീസ് സ്ഥലം മുതലായവ)
- ഒരു സാമ്പത്തിക പത്രം വാങ്ങുന്നു
- സേവനങ്ങൾ തൃപ്തികരമല്ല
- വ്യക്തിപരമായ ചെലവ് (കുട്ടികളുടെ ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസം, കുട്ടികളുടെ വിവാഹം മുതലായവ)
- വരുമാനങ്ങൾ തൃപ്തികരമല്ല
- മറ്റുള്ളവ, ദയവായി വിശദമാക്കുക _____
- സ്വന്തം അല്ലെങ്കിൽ ജീവിത പങ്കാളിയുടെ കിട്ടിക്കൽ ഇൽനെസ്റ്റ് ചികിത്സയ്ക്കു വേണ്ടി

നിങ്ങളുടെ ഇപ്പോഴത്തെ ഫോട്ടോഗ്രാഫ് ഇവിടെ പതിക്കുക

SURRENDER/PARTIAL WITHDRAWAL APPLICATION FORM /സറണ്ടർ/ഭാഗികമായ പിൻവലിക്കൽ അപേക്ഷ പത്രിക

പോളിസി നം.

എല്ലാ വരികളും നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കണം

സറണ്ടർ :

- ഞാൻ/ഞങ്ങൾ, എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ മേൽ പ്രസ്താവിച്ച പോളിസി സറണ്ടർ ചെയ്യുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു കൂടാതെ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ പോളിസിയുടെ സറണ്ടർ മൂല്യം തീർപ്പാക്കുവാനും നിങ്ങളോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. സർവ്വ പെൻഷൻ/സമാർത്ഥ് പെൻഷൻ പോളിസി/റിട്ടയർ സമാർത്ഥ് സറണ്ടർ ചെയ്യുന്നെങ്കിൽ :
- ആമ്പിറ്റി പ്രൊപ്പോസൽ ഫോമിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള സറണ്ടർ വാല്യ കമ്മ്യൂട്ട് ചെയ്യാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു
- ഞാൻ സറണ്ടർ മൂല്യത്തിന്റെ 100%വും ഒരു ആമ്പിറ്റി വാങ്ങുവാനായി ഉപയോഗിക്കുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു

ഭാഗികമായി പിൻവലിക്കൽ :

- ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ₹ _____ (രൂപ _____ മാത്രം) പിൻവലിക്കുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.
- ഭാഗികമായ പിൻവലിക്കലിനു ശേഷം ഫണ്ട് മൂല്യം ₹10,000/- അല്ലെങ്കിൽ ഒരു വാർഷികതല പ്രീമിയത്തിൽ (എതാണ് ബാധകമെങ്കിൽ അത്) കുറഞ്ഞുപോകുന്നെങ്കിൽ, പോളിസിയുടെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും പ്രകാരം പോളിസി നേരത്തെ നിലച്ചുപോകുമെന്ന് എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് അറിയാം.

നേരിട്ട് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് വേണ്ട ബാങ്ക് വിവരങ്ങൾ

ബാങ്കിന്റെ പേര്, മേൽവിലാസം

അക്കൗണ്ട് ഇനം (ശരിയായ ഇനത്തിന് അടയാളമിടുക) സേവിംഗ്സ് കറന്റ് എൻആർഇ[#]

അക്കൗണ്ട് നം.

ഐഎഫ്എസ് കോഡ്

[#] എൻ.ആർ.ഇ. അക്കൗണ്ടിന്, തുക നേരിട്ട് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനായി ബാങ്കിന്റെ കത്ത് ആവശ്യമാണ്.

ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന പ്രമാണങ്ങൾ ഒപ്പു ചേർക്കുന്നു (ശരിയടയാളം ഇടുക)

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിന്റെ തെളിവ് പേരും അക്കൗണ്ട് നമ്പറും പ്രിപ്രിറ്റ് ചെയ്ത ഒറിജിനൽ ചെക്ക്.

അക്കൗണ്ട് വിശദവിവരങ്ങൾ പ്രിപ്രിറ്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളതും സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയതുമായ ബാങ്ക് പാസ്‌ബുക്ക്/സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് കോപ്പി, 1 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴയതല്ലാത്ത ഇടപാടുകൾ സഹിതം

പാൻ കാർഡിന്റെ കോപ്പി പാൻ* നിവാസി നില നിവാസി എൻആർഐ[^] നിവസിക്കുന്ന രാജ്യം _____

ഐഡി തെളിവ് : ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് പാസ്‌പോർട്ട് പാൻ കാർഡ് തെരഞ്ഞെടുപ്പ് ഐഡി കാർഡ് ആധാർ കാർഡ് സശസ്ത്ര സേന ഐഡി കാർഡ് മറ്റുള്ളവ _____

മേൽവിലാസ തെളിവ് : ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് പാസ്‌പോർട്ട് ആധാർ കാർഡ് യുട്ടിലിറ്റിസ് ബിൽ 2 മാസത്തിൽ കൂടുതൽ പഴയതല്ലാത്ത ബാങ്ക് പാസ്‌ബുക്ക്/അക്കൗണ്ട് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് കഴിഞ്ഞ മാസം വരെയുള്ള ഇടപാടുകൾക്കായി പുതുക്കിയത് മറ്റുള്ളവ _____

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ (കുടുംബത്തിന്റെ പേര്) പോളിസി അപേക്ഷിക്കുന്നതിന് ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും, പോളിസി ഇഷ്യൂ ചെയ്തിരിക്കുന്നതിന് എംപ്ലോയ്മെന്റ് കണ്ടിട്രിബ്യൂട്ടൻ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയതല്ലെന്നും, എന്തെങ്കിലും അധികാരികൾ/കോടതി പോളിസി കണ്ടുകെട്ടിയിട്ടില്ലെന്നും പോളിസിക്കെതിരെ യാതൊരുവിധ ബാധ്യതകളും ഇല്ലെന്നും ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നു. കൂടാതെ, ഞാൻ ഇവിടെ നൽകിയിട്ടുള്ള പോളിസി വിവരങ്ങളും ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങളും വാസ്തവവും ശരിയുമാണെന്നും മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസി പ്രകാരമുള്ള വരുമാനങ്ങൾ എന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിലേക്ക് എന്റെ ഉത്തരവാദിത്തത്തിൽ ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് എസ്ബിഐഎൽ-നെ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നതായും പ്രസ്താവിക്കുന്നു. എന്തെങ്കിലും കാരണങ്ങളാൽ എൻഇഎഫ്ഐ വഴിയായി ഇടപാട് പൂർത്തിയാക്കാൻ കഴിയില്ലെങ്കിൽ, തുക ചെക്കായി അടയ്ക്കുന്നതിന് എസ്ബിഐ ലൈഫിൻ അപകാരമുണ്ടെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു മാത്രമല്ല നിങ്ങളുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് പിടികൊണ്ടിരിക്കുന്ന എന്തെങ്കിലും തുകകളെ പിൻവലിക്കുവാനും നിങ്ങളുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്ത അത്തരം അധിക തുക തിരിച്ചെടുക്കുന്നതിനുള്ള അപകാരം ഉപയോഗിക്കുന്നതിനും എസ്ബിഐ ലൈഫിൻ അപകാരം ഉണ്ടായിരിക്കും.

ആധാർ സമ്മതം:
ഞാൻ, <കുടുംബത്തിന്റെ പേര്>, എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന് (എസ്ബിഐ ലൈഫ്) എന്റെ ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്/യുഎസ്ബിഐഎയുടെ ഓഫ്ലൈൻ വെരിഫിക്കേഷൻ പ്രക്രിയ ഉപയോഗിച്ച് പങ്കുവെച്ച എന്റെ ആധാർ കാർഡിന്റെ/പിൻ കോഡ് വഴി എന്റെ പേര്, ജനന തീയതി, വിലാസം, മൊബൈൽ നമ്പർ, ഇമെയിൽ, ഫോട്ടോഗ്രാഫ് മുതലായ അത്യാവശ്യ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നതിന് ഇതിനാൽ സമ്മതം നൽകുകയും അതിനായി കമ്പനിയെ അധികാരപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ വിവരങ്ങൾ കൈവെടിയിൽ ഉള്ളവയല്ലെന്നും എന്റെ പോളിസി/കുടുംബ ബന്ധപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾക്കു വേണ്ടി മാത്രം, കൈവെടി ആവശ്യങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കേണ്ടിയിട്ടില്ലാത്ത, കൈവെടി നേടാൻ പറ്റാത്ത പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനായി എനിക്ക് ആധാർ കാർഡിനു പകരം പാസ്‌പോർട്ട്, വോട്ട് ചെയ്യാൻ ഐഡി കാർഡ്, ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്, NREGA ജോബ് കാർഡ്, നാഷണൽ പോപ്പുലേഷൻ രജിസ്റ്ററിൽ നിന്നുള്ള കത്ത് മുതലായ മറ്റ് കൈവെടി രേഖകളും ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുമെന്ന് എന്നെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇപ്രകാരം ശേഖരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എനിക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പോളിസി ഇഷ്യൂ ചെയ്യുന്നതിനും അവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിനും വേണ്ടി മാത്രം എസ്ബിഐ ലൈഫ് സൂക്ഷിക്കുകയും പങ്കു വയ്ക്കുകയും ചെയ്യുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഞാൻ എന്തെങ്കിലും തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ നൽകുകയാണെങ്കിൽ അതിന് എസ്ബിഐ ലൈഫിനെയോ അതിന്റെ ഏതെങ്കിലും അംഗീകൃത ഉദ്യോഗസ്ഥനെയോ ഞാൻ ഉത്തരവാദിയായി കണക്കാക്കുകയല്ല. എന്റെ പോളിസി/കുടുംബ ബന്ധപ്പെട്ട വിവിധ സേവനങ്ങളും മറ്റു വിഷയങ്ങളും സംബന്ധിച്ച് എനിക്ക് അലർട്ട് മെസ്സേജുകൾ അയയ്ക്കുന്നതിനായി എന്റെ മൊബൈൽ നമ്പർ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനും ഞാൻ എസ്ബിഐ ലൈഫിനെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്

പോളിസിധാരകന്റെ അല്ലെങ്കിൽ നിയുക്തവ്യക്തിയുടെ (നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ളെങ്കിൽ) പേരുവിരൽ അടയാളം/ഒപ്പ്

പേര് :

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

ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസം :

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

സമ്പർക്ക നമ്പർ, ഇ-മെയിൽ ഐഡി : _____

സ്ഥലം :

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

തീയതി :

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

പേര് :

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

ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസം :

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

സമ്പർക്ക നമ്പർ, ഇ-മെയിൽ ഐഡി : _____

സ്ഥലം :

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

തീയതി :

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

പോളീസിന്റെ സറണ്ടർ മുഖ്യമായി/ഭാഗികമായി പിൻവലിക്കൽ തുകയായി എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലി.ൽ നിന്ന് ₹ _____ (രൂപ _____ മാത്രം) കിട്ടിയതായി ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഒരു രൂപയുടെ റെവന്യൂ മുദ്ര പതിച്ച് കുറുകെ ഒപ്പിടുക

പോളീസി ധാരകന്റെ ഒപ്പ് ഇംഗ്ലീഷിലോ മലയാളത്തിലോ അല്ലെങ്കിൽ അഥവാ പെരുവിരൽ അടയാളം പതിക്കുന്നതിൽ നൽകേണ്ട പ്രസ്താവന :

പോളീസി ധാരകൻ അക്ഷരാർത്ഥമായില്ലെങ്കിൽ അഥവാ ഈ പത്രികയിലേതല്ലാത്ത മറ്റൊരു ഭാഷയിൽ ഒപ്പിടുന്നുവെങ്കിൽ, അയാളുടെ/അവരുടെ പെരുവിരൽ അടയാളം/ഒപ്പ് എന്തെങ്കിലും ഗസറ്റ് ഓഫീസർ, നോട്ടറി, അയാളുടെ/അവരുടെ ബാങ്കർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം, അല്ലെങ്കിൽ ഈ അപേക്ഷയിലെ ഉള്ളടക്കം വിശദീകരിച്ച ശേഷം ഒരു അസ്സിസ്റ്റന്റ് മാനേജരുടെ പദവിയിൽ കുറയാത്ത ഒരു എസ്ബിഐ ലൈഫ് അധികാരി അയാളുടെ/അവരുടെ ഔദ്യോഗിക മുദ്ര സഹിതം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം.

പദവി : _____

പേര് :

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

മേൽവിലാസം :

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

പ്രഖ്യാപനം നടത്തുന്ന വ്യക്തിയുടെ ഒപ്പ്

നിർദ്ദേശങ്ങൾ :

1. കസ്റ്റമർ നേരിട്ട് സന്ദർശിക്കണമെന്നത് നിർബന്ധമാണ്.
2. ഒറിജിനൽ പോളീസി പ്രമാണം, ഐഡിയുടെ കോപ്പികൾ, മേൽവിലാസ തെളിവ് (ഒറിജിനൽ സഹിതം സൂക്ഷ്മപരിശോധനയ്ക്കായി) എന്നിവ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
3. മേൽവിലാസത്തിൽ മാറ്റമുണ്ടെങ്കിൽ മാറ്റുന്നതിനുള്ള അഭ്യർത്ഥന.
4. ഉച്ചകഴിഞ്ഞ് 3.00 മണിക്കു ശേഷമോ മാർക്കറ്റിന് അവധിയുള്ള ദിവസങ്ങളിലോ ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ അടുത്ത പ്രവൃത്തി ദിവസത്തെ എൻഎവി അനുസരിച്ച് പ്രൊസസ്സ് ചെയ്യുന്നതാണ്.
5. ക്ലെയിമുകൾക്കുള്ള എല്ലാ പേഴ്സനൽ നൽകലുകളും സമയാ സമയങ്ങളിൽ മാറ്റത്തിനു വിധേയവുമായ ഇൻകം ടാക്സ് നിയമങ്ങൾ അനുസരിച്ചു ബാധകമായിട്ടുള്ള ടിഡിഎസ് ചട്ടങ്ങൾക്കു വിധേയമായിരിക്കും. കൂടുതൽ വ്യക്തതയ്ക്ക് നിങ്ങളുടെ നികുതി ഉപദേഷ്ടാവിനെ കാണുക.

മുകളിൽ പ്രദർശിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ട്രേഡ് ലോഗോ സ്പ്രിംഗ് ബാങ്ക് ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ അധീനതയിൽ ഉള്ളതും ലൈസൻസ് പ്രകാരം എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഉപയോഗിച്ചിട്ടുള്ളതുമാണ്. റജിസ്റ്റേർഡ് ആന്റ് കോർപറേറ്റ് ഓഫീസ് : എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലി., നടരാജ്, എം. വി. റോഡ് ആന്റ് വെസ്റ്റേൺ എക്സ്പ്രസ് ഹൈവേ ജങ്ഷൻ, അന്യേരി (ഈസ്റ്റ്), മുംബൈ-400069. **IRDAI റെജി. നം.111 • CIN : L99999MH2000PLC129113**

• വെബ്സൈറ്റ് : www.sbilife.co.in • ഇമെയിൽ : info@sbilife.co.in • ടോൾ ഫ്രീ നം.: 1800 267 9090

5616 ലേക്ക് LIBERATE എന്ന് SMS ചെയ്യുക.