

आपणास माहित आहे का?

तुमची लाइफ इन्शुरन्स पॉलिसी सरेंडर करणे म्हणजे पॉलिसीचे सर्व फायदे देखील गमावणे!

सरेंडर/अंशतः रक्कम काढण्यामागील कारणे (कृपया ✓ करा) :

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> मालमत्तेची खरेदी (घर, ऑफिसची जागा वगैरे) | <ul style="list-style-type: none"> वैयक्तिक खर्च (मुलांचे उच्च शिक्षण, मुलांची लग्नकार्ये वगैरे) | <ul style="list-style-type: none"> स्वतःच्या किंवा वैवाहिक जोडीदाराच्या गंभीर स्वरूपाच्या आजाराच्या औषधोपचारासाठी |
| <ul style="list-style-type: none"> इतर आर्थिक गुंतवणूक | <ul style="list-style-type: none"> असमाधानकारक उत्पन्न | |
| <ul style="list-style-type: none"> असमाधानकारक सेवा | <ul style="list-style-type: none"> अन्य, कृपया स्पष्ट करा | |

तुमचा नजीकच्या
काळातील फोटोग्राफ
येथे चिकटवा

SURRENDER/PARTIAL WITHDRAWAL APPLICATION FORM/सरेंडर/अंशतः रक्कम काढणे ह्यासाठी अर्जाचा मसुदा

[illegible]

खालील माहिती पूर्ण भरणे आवश्यक आहे

सरेंडर (समर्पण) :

- ☐ मी/आम्ही वर उल्लेखलेली माझी/आमची पॉलिसी सरेंडर करू इच्छितो आणि तुम्हाला अशी विनंती करतो की माझ्या/आमच्या पॉलिसीची सरेंडर रक्कम देण्यात यावी.

सरल पेन्शन/स्मार्ट पेन्शन पॉलिसी/रिटायर स्मार्टच्या सरेंडर प्रकरणी :

☐ ॲन्युइटी प्रोजेजल फॉर्म मध्ये निवड केल्यानुसार मला सरेंडर व्हॅल्यूचे रूपांतरण करायला आवडेल.

☐ मला सरेंडर व्हॅल्यूच्या 100% रक्कम ॲन्युइटी खरेदीसाठी वापरायची आहे.

अंशतः रक्कम काढणे :

- मी/आम्ही सदर रक्कम काढू इच्छितो ₹ _____ (शब्दांमध्ये रुपये
फक्त).

मला/आम्हाला हे ठाऊक आहे की अंशतः रक्कम काढल्यानंतर फंड व्हॅल्यू जर ₹10,000/- किंवा एका वार्षिक प्रीमियमपेक्षा (ह्यापैकी जे लागू असे) कमी झाली तर पॉलिसीच्या अटी आणि शर्तीच्या अनुसार पॉलिसी मदती अगोदर रद्द केली जाईल.

डायरेक्ट क्रेडिटसाठी बँकेचे तपशील

बँकेचे नाव आणि पत्ता

खात्याचा प्रकार (कृपया योग्य ठिकाणी ✓ खूण करा)

- ☐ बचत ☐ चालू ☐ अनिवासी भारतीय#

खाते क्रमांक

आयएफएस क्रमांक

| | | | |

मी खालील दस्तऐवज सोबत जोडले आहेत (कृपया ✓ खूण करा)

बँक खात्याचा पुरावा

- नाव आणि खाते क्रमांक अगोदरच छापलेला मूळ धनादेश

- खात्याच्या अगोदरच छापलेल्या तपशीलांसह बँक पासबुक/स्टेटमेंटची स्वयं-प्रमाणित प्रत सह ट्रॅजॅक्शन्स 1 महिन्यांपेक्षा जुनी नसलेली

- ☐ पॅन कार्डची प्रत पॅन क्र.* _____ निवासी/अनिवासी स्थिती ☐ निवासी ☐ अनिवासी^ असलेला देश _____

ओळखीचा पुरावा :

- ☐ ड्राइविंग लाइसेंस ☐ पासपोर्ट ☐ पैन कार्ड ☐ इलेक्शन आयडी कार्ड ☐ आधार कार्ड ☐ आर्म्ड फोर्सेस आयडी कार्ड
☐ इतर _____

पत्त्याचा पुरावा :

- ☐ ड्राइविंग लाइसेंस
 ☐ पासपोर्ट
 ☐ आधार कार्ड
 ☐ 2 महिन्यांपेक्षा जुनी नसलेली युटिलिटी बिल्स
☐ मागील महिन्याच्या टँजर्वशन्स पर्यंत बँक पासबुक/अकाउंट स्टेटमेंट
 ☐ इतर _____

मी/आम्ही ग्राहकाचे नाव ह्याद्वारे जाहीर करतो की सदरहू पॉलिसी असाइनमेंट केलेली नाही; त्याचबरोबर सदरहू पॉलिसी एमडब्ल्यू अधिनियमाच्या तरतुदींच्या अनुसार जारी करण्यात आलेली नाही, सदरहू पॉलिसीवर कोणतेही सरकारी/न्यायालयीन कार्यालयाद्वारा जपती आणलेली नाही आणि ह्या पॉलिसीच्या समक्ष कोणतेही गहाण हक्क नाहीत. ह्यापुढे मी/आम्ही असे जाहीर करतो की मी इथे दिलेले पॉलिसीचे तपशील आणि बँक खात्याचे तपशील खरे आणि अचूक आहेत आणि मी/आम्ही ह्याद्वारे एस्बीआय लाइफला परवानगी देतो की त्यांनी वरील पॉलिसीची रक्कम वर दिलेल्या माध्यमा बँक खात्यात माध्यमा जोखमीने जमा करवी. मी/आम्ही ह्याला देखील मान्यता देतो की कोणत्याही कारणामुळे रक्कम NEFT द्वारा पोहोचणे शक्य नसेल तेव्हा ती चेकने पाठवायचा अथवा अधिकार एस्बीआय लाइफ राखून ठेवत आहे. तसेच तुमच्या खात्यामध्ये काही रक्कम चुकीने जमा झालेली असल्यास ती परत घ्यायचा आणि तुमच्या खात्यामध्ये चुकून जमा झालेल्या अतिरिक्त रकमेबाबतचा अधिकार एस्बीआय लाइफ राखून ठेवत आहे. मी/आम्ही असे जाहीर करतो की मी परवलंते तपशील खरे आहेत आणि सध्या माध्यमा वापरातले आहेत.

आधारची संमती :

मी, श्री./श्रीमती/कुमारी <ग्राहकाचे नाव>, याद्वारे एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड (एसबीआय लाइफ) यांना माझी स्वेच्छिक संमती देत आहे आणि माझ्या आधार कार्डवर उपलब्ध असलेल्या वयुआर कोड द्वारे/यूआयडीएआयची ऑफलाईन पडताळणी प्रक्रिया वापरून दिलेल्या XML फाईल द्वारे नाव, जन्मतारीख, पत्ता, मोबाईल क्रमांक, ईमेल, छायाचित्र यासारखा आवश्यक तपशील मिळविण्याचे कंपनीला अधिकार देत आहे. मला माहित आहे आणि मी यास सहमत आहे की, फक्त एसबीआय लाइफ द्वारे केवायसी साठी आणि पॉलिसी/जुच्या सर्व सेवासंबंधी पॅनूसाठी ह्या माहितीचा उपयोग करण्यात येईल. मला याची योग्य माहिती देण्यात आली आहे की, केवायसीचे कामकाज पूर्ण करण्यासाठी आधार ऐवजी मी पासपोर्ट, मतदार ओळखपत्र, वाहन चालविण्याचा परवाना, एनआरजीए जॉब कार्ड, राष्ट्रीय लोकसंख्या रजिस्टर यांचे पत्र, यासारख्या पर्यायी केवायसी दस्तऐवजांचा उपयोग देखील करू शकेन. मला माहित आहे आणि मी यास सहमत आहे की, अशा प्रकारे मिळविण्यात आलेला तपशील एसबीआय लाइफ यांचेकडे साठवून ठेवण्यात येईल आणि केवळ मला विमा पॉलिसी जारी करणे आणि त्यासंबंधी सेवा देणे याच कारणांसाठी ती इतरांना दिली जाईल. मी काही चुकीची माहिती दिल्यास मी त्यासाठी एसबीआय लाइफ किंवा त्यांचे अधिकृत अधिकाऱ्यांना यांना जबाबदार धरणा नाही. मी एसबीआय लाइफ यांना अधिकार देत आहे की, ते माझ्या पॉलिसी/जू संबंधित विविध सेवा आणि इतर कामांसाठी एसबीआय लाइफ क्रमांकाचा उपयोग करू शकतील.

साक्षीदाराची सही

पॉलिसीधारक किंवा (अभिहस्तांकन केले असल्यास)
अभिहस्तांकित व्यक्तीच्या आंगठ्याचा ठसा/सही

नाव :

सध्याचा पत्ता :

संपर्क नंबर आणि ई-मेल आयडी :

स्थळ :

दिनांक :

नाव :

सध्याचा पत्ता :

संपर्क नंबर आणि ई-मेल आयडी :

स्थळ :

दिनांक :

मी/आम्ही ह्या द्वारे एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेडकडून रुपये (आकड्यांमध्ये) _____/-,
(रुपये _____ फक्त),
पॉलिसीमधून सरेंडर व्हॅल्यू/अंशतः काढलेली रक्कम स्वरूपात पोहोचल्याची पावती देतो.

एका रुपयाचा
रेव्हॅन्यू स्टॅंप येथे
चिकटवा आणि
त्यावर सही करा

पॉलिसीधारकाने इंग्रजी अथवा मराठी वगळून इतर भाषेत सही केल्यास अथवा आंगठ्याचा ठसा लावतो तेव्हा खालील घोषणपत्र देणे आवश्यक :

पॉलिसीधारक जर निरक्षर असेल किंवा जर ह्या फॉर्मच्या व्यतिरिक्त अन्य कोणत्या भाषेमध्ये सही करणार असतील, तर सदरहू अर्जातील मजकुराचा खुलासा केल्यानंतर पॉलिसीधारकाच्या आंगठ्याचा ठसा/सही गॅझेटेड ऑफिसर, बँक अधिकारी किंवा एसबीआय लाइफच्या 'असिस्टंट मॅनेजर' अथवा त्यावरील अधिकाऱ्यांकडून त्याच्या/तिच्या अधिकृत शिक्क्यासह प्रमाणित करून घ्यावी.

हस्ता : _____

नाव :

पत्ता :

घोषणा करणाऱ्या व्यक्तीची सही

सूचना :

1. ग्राहकाने कार्यालयास भेट देणे आवश्यक आहे. 2. मूळ पॉलिसी दस्तऐवज, पॅनकार्ड प्रत, ओळखपत्राच्या/पत्त्याच्या पुराव्याच्या प्रती (पडताळणीसाठी मूळ कागदपत्रासह) सादर करावयाच्या आहेत. 3. पत्ता बदलला असल्यास पत्ता बदलण्याची विनंती आवश्यक आहे. 4. दुपारी 3.00 नंतर किंवा मार्केट हॉलिडज ना पोचलेल्या विनंती कामाच्या पुढच्या दिवशीच्या एनएव्हीने प्रोसेस केल्या जातील. 5. दाव्याचे सर्व पेआउट्स हे प्रचलित कर कायद्यांच्या अनुसार लागू असणाऱ्या TDS तरतुदींच्या सापेक्ष असतील आणि वेळोवेळी होणाऱ्या बदलांच्या सापेक्ष आहेत. अधिक खुलाशासाठी कृपया तुमच्या टॅक्स अँडवायजर सल्ला घ्या.

वर प्रदर्शित ट्रेड लोगो स्टेट बँक ऑफ इंडियाच्या मालकीचा आहे व परवान्याअंतर्गत एसबीआय लाइफ द्वारे वापरला गेला आहे. नोंदणीकृत आणि कॉर्पोरेट कार्यालय : एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड, नटराज, एम. व्ही. रोड आणि वेस्टर्न एक्सप्रेस हायवे जंक्शन, अंधेरी (पूर्व), मुंबई - 400 069. • IRDAI रजिस्ट्रेशन नंबर 111 • वेबसाईट : www.sbilife.co.in • ई-मेल : info@sbilife.co.in
• टोल फ्री : 1800 267 9090 CIN : L99999MH2000PLC129113 • 56161 वर 'LIBERATE' SMS करा.