

क्या आप जानते हैं?

अपनी जीवन बीमा पॉलिसी को सरेंडर करने का मतलब इसके फ़ायदों को भी सरेंडर करना होगा !

अभ्यर्पण/आंशिक निकासी का कारण (कृपया ✓) :

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ आस्ति की खरीद (घर, कार्यालय की जगह इत्यादि) | ☐ निजी खर्च (बच्चों की उच्च शिक्षा, बच्चों का विवाह इत्यादि) | ☐ स्वयं या जीवनसाथी के लिए क्रिटिकल रोग के लिए उपचार |
| ☐ फायनांशियल इंस्ट्रूमेंट की खरीदारी | ☐ असंतोषजनक प्रतिफल | |
| ☐ असंतोषजनक सेवा | ☐ अन्य, कृपया उल्लेख करें _____ | |

अपनी
हाल की फोटो
यहाँ लगाएँ

SURRENDER/PARTIAL WITHDRAWAL APPLICATION FORM/अभ्यर्पण/आंशिक निकासी आवेदन फॉर्म

[illegible]

सभी जगहें अनिवार्य हैं

અભ્યર્પણ :

- ☐ मैं/हम अपनी ऊपर वर्णित मेरी/हमारी पॉलिसी को अभ्यर्पित करना चाहते हैं और आपसे मेरी/हमारी पॉलिसी के प्रति अभ्यर्पण मूल्य का निपटारा करने का निवेदन करते हैं. सरल पेंशन/स्मार्ट पेंशन पॉलिसी/रिटायर स्मार्ट अभ्यर्पण के मामले में :
- ☐ मैं एन्युइटी प्रस्ताव फॉर्म में किए गए चयन के अनुसार समर्पण मूल्य कम्प्यूट करना चाहूँगा/चाहूँगी.
- ☐ मैं अभ्यर्पण मूल्य के 100% का उपयोग एन्युइटी खरीदने के लिए करना चाहूँगा.

डायरेक्ट क्रेडिट के लिए बैंक के विवरण

बैंक का नाम और पता :

खाता प्रकार (कृपया उचित जगह पर ✓ चिन्ह लगाएं) :

- ☐ बचत ☐ चालू ☐ एनआरई[#]

खाता संख्या

आईएफएस कोड :

[illegible]

मैंने तदर्थ निम्नलिखित दस्तावेज संलग्न किए हैं (कृपया उचित जगह पर ✓ चिन्ह लगाएं)

बैंक खाते का प्रमाण

- पूर्व मुद्रित नाम और खाता संख्या से युक्त मूल कैंसल्ड चेक पन्ना

- ☐ बैंक पासबुक/ब्यौरे की स्व-सत्यापित प्रति पूर्व मुद्रित खाता विवरणों के साथ व्यवहारों 1 माह से पुराने नहीं

- ☐ पैन कार्ड की प्रति पैन्*
- निवास का दर्जा ☐ निवासी ☐ एनआरई^ निवास का देश _____

पहचान का प्रमाण :

- ☐ ड्राइविंग लाइसेंस
 ☐ पासपोर्ट
 ☐ पैन कार्ड
 ☐ मतदाता पहचान पत्र
 ☐ आधार कार्ड
 ☐ सैन्य बल पहचान पत्र
- ☐ अन्य _____

निवास प्रमाण :

- ☐ ड्राइविंग लाइसेंस ☐ पासपोर्ट ☐ आधार कार्ड ☐ युटिलिटी बिल्स 2 माह से पुराने नहीं
- ☐ बैंक पास बुक/खाता ब्यौरा पिछले माह के व्यवहारों के साथ ☐ अन्य _____

मैं/हम ग्राहक का नाम एतद्वारा घोषित करता हूँ/करते हैं कि पॉलिसी मेरे द्वारा असाइन नहीं की गई है, पॉलिसी को एमडब्ल्यूपी कानून के प्रावधानों के तहत जारी नहीं किया गया है, पॉलिसी किसी प्राधिकरण/न्यायालय द्वारा अटैच नहीं की गई है और यह कि पॉलिसी के खिलाफ कोई रूकावट नहीं है। इसके अलावा, मैं/हम यह भी घोषित करता हूँ/करते हैं कि यहाँ मेरे द्वारा दिए गए पॉलिसी के विवरण और बैंक खाते के विवरण सत्य और सही हैं तथा मैं/हम उपरोक्त पॉलिसी के अंतर्गत मिलनेवाले धन को अपने जोरिजम पर मेरे बैंक खाते में जमा करने के लिए एस्बीआईएल को प्राधिकृत करता हूँ/करते हैं। मैं/हम इसके लिए भी सहमत हूँ/हैं कि जहाँ किसी भी कारणवश भुगतान की प्रक्रिया प्लानिफाई जॉरिजम नहीं की जा सकती है वहाँ चेक के माध्यम से राशि का भुगतान करने का अधिकार एस्बीआई लाइफ के पास सुरक्षित है और यह कि एस्बीआई लाइफ के पास मेरे खाते में गलती से किए गए किसी भुगतान को उलट करने का अधिकार सुरक्षित है और मेरे खाते में जमा की गई इस अनिश्चित राशि को वस्तुनः किसी की कार्याई करने का अधिकार नहीं है, पॉलिसी घोषित करता हूँ/करते हैं कि नीचे दिए गए संपर्क के विवरण सत्य हैं और वर्तमान में भुगतान उपयोग में लाए जा रहे हैं।

आधार की सहमति :

में, श्री/श्रीमती/सुश्री <ग्राहक का नाम>, एतद्वारा एसबीआई लाइफ इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड (एसबीआई लाइफ) को स्वेच्छा से अपनी सहमति देता/देती हूँ और कंपनी को आवश्यक विवरण जैसे नाम, जन्मतिथि, पता, मोबाइल नंबर, ईमेल, मेरे आधार कार्ड पर उपलब्ध क्यूआर कोड/यूआईडीएआई की ऑफलाइन सत्यापन प्रक्रिया का उपयोग करके साझा की गई एक्सएमएल फाइल के जरिए हासिल करने हेतु अधिकृत करता/करती हूँ। मैं समझता/समझती और सहमत हूँ कि यह जानकारी केवल केवाईसी प्रयोजन के लिए और मेरी पॉलिसी/सियों से संबंधित सभी सेवा पहलुओं के लिए विशेष रूप से उपयोग में लाई जाएगी। मुझे बताया गया है कि मैं वैकल्पिक दस्तावेजों जैसे पासपोर्ट, मतदाता पहचान पत्र, ड्राइविंग लाइसेंस, नरेगा जॉब कार्ड, नेशनल पेंसिलेशन रजिस्टर के पत्र का उपयोग अपनी केवाईसी की औपचारिकताओं को पूर्ण करने के प्रयोजन के लिए आधार के बदले उपयोग भी कर सकता/सकती हूँ। मैं समझता/समझती और सहमत हूँ कि इस तरह से प्राप्त विवरणों को एसबीआई लाइफ के पास संग्रहित किया जाएगा और मुझे बीमा पॉलिसी जारी करने के प्रयोजन और उनकी सेवा करने के लिए ही केवल साझा किया जाएगा। मेरे द्वारा प्रदान की गई किसी भी गलत जानकारी के मामले में, मैं एसबीआई लाइफ या उनके किसी भी अधिकृत अधिकारियों को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी। मैं एसबीआई लाइफ को यह अधिकार भी देता/देती हूँ कि वह विभिन्न सेवा संबंधी और मेरी पॉलिसी से संबंधित अन्य मामलों के बारे में एसएमएस एलर्ट्स भेजने के लिए मेरे मोबाइल नंबर का उपयोग कर सकते हैं।

गवाह का हस्ताक्षर

पॉलिसी धारक या असाइनी
(यदि असाइन किया गया है) का अंगूठे का निशान/हस्ताक्षर

नाम :

मौजूदा पता :

संपर्क नंबर और ई-मेल आईडी :

स्थान :

दिनांक :

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

नाम :

मौजूदा पता :

संपर्क नंबर और ई-मेल आईडी :

स्थान :

दिनांक :

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

मैं/हम एतद्वारा एसबीआई लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड से रूपए (अंकों में) _____/—,

(रूपए _____ मात्र),

की प्राप्ति करने की पुष्टि करते हैं, जो पॉलिसी के प्रति अभ्यर्पण मूल्य/आंशिक निकासी की राशि है.

एक रूपए का

रेवेन्यू स्टैप लगाएं

और तिरछा

हस्ताक्षर करें

जब पॉलिसीधारक का हस्ताक्षर हिंदी या अंग्रेजी में नहीं होता, या वह अंगूठे का निशान लगाता है, उस समय की जाने वाली घोषणा :

यदि पॉलिसी धारक निरक्षर है या इस फॉर्म की भाषा से इतर भाषा में हस्ताक्षर कर रहा है तो उसके अंगूठे के निशान को किसी राजपत्रित अधिकारी, नोटरी, उसके बैंकर या एसबीआई लाइफ के किसी ऐसे अधिकारी द्वारा, जो असिस्टेंट मैनेजर के पद से नीचे न हो, द्वारा इस आवेदन के विवरण को समझाने के बाद उसकी आधिकारिक मुहर के साथ सत्यापित किया जाना चाहिए.

नाम :

पता :

पद : _____

घोषणाकर्ता व्यक्ति का हस्ताक्षर

निर्देश :

1. ग्राहक का आना अनिवार्य है. 2. मूल पॉलिसी दस्तावेज, पैन प्रति, पहचान व पता प्रमाण की प्रतियाँ (सत्यापन के लिए मूल प्रतियों के साथ) जमा कराए जाने चाहिए. 3. यदि पता बदला है तो पता बदलने के लिए निवेदन आवश्यक है. 4. दोपहर 3.00 बजे के बाद या बाज़ार में अवकाश के दिनों पर प्राप्त निवेदनों की प्रक्रिया अगले कार्य दिन के एनएवी के साथ की जाएगी. 5. सभी दावा भुगतान विद्यमान कर कानूनों के अनुसार लागू टीडीएस प्रावधानों के अधीन हैं और समय-समय पर बदलाव के अधीन हैं. कृपया अधिक स्पष्टीकरण के लिए अपने कर सलाहकार से राय लें.

ऊपर प्रदर्शित ट्रेड लोगो भारतीय स्टेट बैंक का है और लाइसेंस के तहत एसबीआई लाइफ द्वारा प्रयुक्त किया गया है. पंजीकृत और कॉर्पोरेट कार्यालय : एसबीआई लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड, नटराज, एम. वी. रोड और वेस्टर्न एक्सप्रेस हाईवे जंक्शन, अंधेरी (पूर्व), मुंबई – 400 069. • IRDAI रजिस्ट्रेशन नं. 111 • वेबसाइट : www.sbilife.co.in • ई-मेल : info@sbilife.co.in • टोल फ्री: 1800 267 9090 (ग्राहक सेवा समय : 24X7) • CIN : L99999MH2000PLC129113 • 56161 पर SMS 'LIBERATE' भेजें.