

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 ക്രിട്ടിക്കൽ 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 (കുറുമുറുക്ക പേര്) പോളിസി അഡ്വൈസ് ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും, പോളിസി ഇഷ്യൂ ചെയ്തിരിക്കുന്നത് എംപ്ലോയ്മെന്റ് വ്യവസ്ഥകൾക്ക് അനുസൃതമായല്ലെന്നും, ഏതെങ്കിലും 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. ഏതെങ്കിലും കാരണങ്ങളാൽ എൻഇഎഫ്ഐ വഴിയായി ഇടപാട് പൂർത്തിയാക്കാൻ കഴിയില്ലെങ്കിൽ, തുക ചെക്കായി അടയ്ക്കുന്നതിന് എസ്ബിഐ ലൈഫിൻ അപകാരമുണ്ടെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു മാത്രമല്ല നിങ്ങളുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് പിടികൊണ്ടിരിക്കുന്നതിനും നിങ്ങളുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്ത അത്തരം അധിക തുക തിരിച്ചെടുക്കുന്നതിനുള്ള അവകാശം ഉപയോഗിക്കുന്നതിനും എസ്ബിഐ ലൈഫിൻ അവകാശം ഉണ്ടായിരിക്കും.

ആധാർ സമ്മതം:
ഞാൻ, <കുറുമുറുക്ക പേര്>, എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന് (എസ്ബിഐ ലൈഫ്) എന്റെ ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്/യുഎഐഎഎയുടെ ഓഫ്ലൈൻ വെരിഫിക്കേഷൻ പ്രക്രിയ ഉപയോഗിച്ച് പങ്കുവെച്ച എന്റെ ആധാർ കാർഡിന്റെ/പിൻ നമ്പറിന്റെ 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 കൈവെടി ഉദ്ദേശ്യങ്ങൾക്കും എന്റെ പോളിസി/കുലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സേവനങ്ങൾക്കു വേണ്ടി മാത്രം, കൈവെടി ആവശ്യങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കിക്കൊടുക്കുന്നതിനായി എനിക്ക് ആധാർ കാർഡിനു പകരം പാസ്‌പോർട്ട്, വോട്ടേഴ്സ് 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 ഏതെങ്കിലും തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ നൽകുകയാണെങ്കിൽ അതിന് എസ്ബിഐ ലൈഫിനെയോ അതിന്റെ ഏതെങ്കിലും അംഗീകൃത ഉദ്യോഗസ്ഥനെയോ ഞാൻ ഉത്തരവാദിയായി കണക്കാക്കുകയല്ല. എന്റെ പോളിസി/കുലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവിധ സേവനങ്ങളും മറ്റു വിഷയങ്ങളും സംബന്ധിച്ച് എനിക്ക് അലർട്ട് മെസ്സേജുകൾ അയയ്ക്കുന്നതിനായി എന്റെ മൊബൈൽ നമ്പർ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനും ഞാൻ എസ്ബിഐ ലൈഫിനെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്

പോളിസിധാരകന്റെ അല്ലെങ്കിൽ നിയുക്തവ്യക്തിയുടെ (നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ) പേരുവിരൽ അടയാളം/ഒപ്പ്

