

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ମୂଲ୍ୟ ଦାବି ପତ୍ର

କେବଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

ଶାଖା ନାମ : _____ ଶାଖା କୋଡ୍ : _____

ରାଜ୍ୟ/ଅଞ୍ଚଳ ଆଇଡି : _____

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ : _____

କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ : _____ ସ୍ଥାନ : _____

ତାରିଖ : _____ D D M M Y Y Y Y ସମୟ : ଅପରାହ୍ଣ 3ଟା ସମୟରେ ବା ପୂର୍ବରୁ ଅପରାହ୍ଣ 3ଟା ପରେ

**ଦାବିଦାରଙ୍କର
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ ଦାବିଦାର**

ବିଭାଗ କ*

ପଲିସି ବିବରଣୀ

ପଲିସି ନମ୍ବର (ଗୁଡ଼ିକ) : 1) _____ 2) _____ 3) _____

ବିଭାଗ ଖ*

ଜୀବନ ବୀମାପ୍ରାପ୍ତକର (ଏଲଏ) ବିବରଣୀ

ଜୀବନ ବୀମାପ୍ରାପ୍ତକର ନାମ : ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ ଶ୍ରୀମତୀ _____ First name Middle Name Last Name

ପିତାଙ୍କର/ସହଧର୍ମୀଙ୍କର ନାମ : _____ First name Middle Name Last Name

ମୃତ୍ୟୁର ତାରିଖ _____ D D M M Y Y Y Y

ମୃତ୍ୟୁର ସ୍ଥାନ ଡାକ୍ତରଖାନା ଘର ବାସସ୍ଥାନ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ବୟାକରି ଦର୍ଶାନ୍ତୁ) _____

ପରିବାରର ଡାକ୍ତର : ନାମ _____ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା _____ ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର _____

ଶେଷ ଚିକିତ୍ସା କରିଥିବା/ଡାକ୍ତରଖାନା କରିଥିବା ଡାକ୍ତର : ନାମ _____ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା _____ ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର _____

ଶେଷ ନିୟୁତ୍ତିବାଚକର ବିବରଣୀ (ଯଦି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ):

କମ୍ପାନୀର ନାମ _____ ଯୋଗାଯୋଗ ସାହାଯ୍ୟରେ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ନାମ _____

ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର : _____ ଠିକଣା : _____

ମୃତ୍ୟୁର ପ୍ରକୃତି ଡାକ୍ତରୀ ପ୍ରାକୃତିକ ଦୁର୍ଘଟଣା ହତ୍ୟା ଆତ୍ମହତ୍ୟା

ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ _____

ଅସୁସ୍ଥତାର ପ୍ରକୃତି ଏବଂ ବୀମାପ୍ରାପ୍ତକର ଅଭ୍ୟାସ

<input type="checkbox"/> ଉଚ୍ଚ ରକ୍ତଚାପ	<input type="checkbox"/> ଡାକ୍ତରବେଟିସ୍	<input type="checkbox"/> ହୃଦ୍‌ରୋଗ	<input type="checkbox"/> ଯକୃତ ରୋଗ	ଅସୁସ୍ଥତା ଚିହ୍ନଟର ତାରିଖ	
<input type="checkbox"/> ବୃକ୍କ ରୋଗ	<input type="checkbox"/> କର୍କଟ	<input type="checkbox"/> ଅନ୍ୟାନ୍ୟ _____		ଦାଖଲ ତାରିଖ	
<input type="checkbox"/> ଧୂମପାନ କରିବା	<input type="checkbox"/> ତମାଖୁ	<input type="checkbox"/> ମାଦକ ଦ୍ରବ୍ୟ-ଯଦି ହଁ, କେବେ ଠାରୁ ସେବନ କରୁଛନ୍ତି _____	<input type="checkbox"/> ଏବଂ ସେବନ କରୁଥିବା ପରିମାଣ _____	ନିଷ୍କୃତି ତାରିଖ	

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବୀମା ବିବରଣୀ : (ଜୀବନ/ନେଡିଲେନ୍/ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ)

ପଲିସି ନମ୍ବର	କମ୍ପାନୀ ନାମ	ବୀମା ରାଶି	ସ୍ଥିତି (ସକ୍ରିୟ/ଅକାମୀ ହୋଇଛି/ଆବେଦନ କରାଯାଇଛି/ପରିପକ୍ୱ ହୋଇଛି)

ଦାବିଦାରଙ୍କର ବିବରଣୀ

ଦାବିଦାରଙ୍କ ନାମ : ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ ଶ୍ରୀମତୀ _____ FIRST MIDDLE LAST

ଜନ୍ମ ତାରିଖ : _____ D D M M Y Y Y Y

ଠିକଣା : _____ ROOM / FLAT NO. FLOOR

_____ BUILDING ROAD NAME / NO

_____ LANDMARK

_____ CITY / VILLAGE

_____ DISTRICT STATE

ପିନ୍‌କୋଡ୍ : _____

ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର : _____ OFFICE RESIDENCE MOBILE

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଏବଂ/କିମ୍ବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି : _____

ଜୀବନ ବୀମାପ୍ରାପ୍ତକର ସହିତ ସମ୍ପର୍କ : ସହଧର୍ମୀ ଶିଶୁ ପିତାମାତା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ _____ SPECIFY

ଦାବିଦାରଙ୍କ ପଦବୀ : ନୋମିନି ଏକକିଲ୍ୟାଣର ବା ନିଷ୍ଠାବନକାରୀ ବୃଷ୍ଟି ଆପଏଣ୍ଟି ନିୟୁତ୍ତିବାଚକ ଆସାଇନା ହିତାଧିକାରୀ

ଦାବିଦାରଙ୍କର ପ୍ୟାନ୍ ବିବରଣୀ : _____

ରାଜନୈତିକ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଉନ୍ନତ ବ୍ୟକ୍ତି : ହଁ ନାଁ

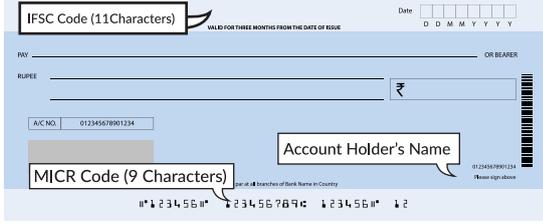
“ରାଜନୈତିକ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଉନ୍ନତ ବ୍ୟକ୍ତି” ପିଲାପି ହେଉଛନ୍ତି ଏପରି ବ୍ୟକ୍ତିଗଣଙ୍କ ଯେଉଁମାନଙ୍କୁ ଜଣାଶୁଣା ସାମ୍ବଳନ ଉପରେ ବିଦେଶରେ ଭରସା କରାଯାଇଥାଏ ଯଥା ରାଜ୍ୟ/ସରକାରଙ୍କ ମୁଖିଆଦାନ, ବରିଷ୍ଠ ରାଜନୀତିଜ୍ଞ, ବରିଷ୍ଠ ସରକାରୀ/ନ୍ୟାୟିକ/ସାମରିକ ଅଧିକାରୀ, ରାଜ୍ୟ ମାଲିକାନାକୁ ନିଗମର ବରିଷ୍ଠ ଅଧିକାରୀ, ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ରାଜନୈତିକ ଦଳର ଅଧିକାରୀ, ଇତ୍ୟାଦି)

ଆବାସିକ ସ୍ଥିତି : ଭାରତର ବାସିନ୍ଦା / ପ୍ରବାସୀ ଭାରତୀୟ (ଏନ୍ଆରଆଇ) / ବିଦେଶୀ ନାଗରିକ / ଭାରତୀୟ ବଂଶୋତ୍ତର (ପିଆଇଓ) ଦସ୍ତାବିଜ ଯଦି
ବାସିନ୍ଦା ସ୍ଥିତି ଏନ୍ଆରଆଇ/ବିଦେଶୀ ନାଗରିକ/ଭାରତୀୟ ବଂଶୋତ୍ତର ରହିଛି ତେବେ ଏଫଏସିଏସ/ସିଆରଏସ୍ ସାର୍ଟିଫିକେସନ୍ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।

ଦାବିଦାରକର ଏନଇଏଫଟି ଇଚ୍ଛାପତ୍ର ବା ମାଣ୍ଡେଟ୍/ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ

ପିଲାମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଯୋଜନା ଘଟଣାରେ, ଯଦି ହିତାଧିକାରୀ ସାବାଳକ ହୋଇଥାନ୍ତି, ଦସ୍ତାବିଜ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ :

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର : _____
ଖାତାଧାରକର ନାମ : _____
ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଶାଖା : _____
ଆକାଉଣ୍ଟ ପ୍ରକାର ସଞ୍ଚୟ କରେଣ୍ଟ ଏନ୍ଆରଏ ଏନ୍ଆରଇ
ଆଇଏଫଏସ୍ : _____ ଏମଆଇସିଆର୍ : _____



ପେନସନ୍ ଯୋଜନାଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ହୋଇଥାଏ, ଦସ୍ତାବିଜ ଆପଣ କିପରି ଏହି ଲାଭ ପାଇବାକୁ ଚାହଁବେ ଦର୍ଶାନ୍ତୁ
 ଏକକାଳୀନ ଭାବରେ ସମୁଦାୟ ପରିମାଣ ଆନ୍ୟତ୍ର ଭାବରେ ସମୁଦାୟ ପରିମାଣ ଆଂଶିକ ଆନ୍ୟତ୍ର ଭାବରେ ଆଂଶିକ ଏକକାଳୀନ ଭାବରେ କିଛି ଭାବରେ

ଦାବି ସୁବିଧା ପୈଠ ବିକଳଗୁଡ଼ିକ*

ଏକକାଳୀନ ଭାବରେ ସମୁଦାୟ ପରିମାଣ କିଛି ଭାବରେ ସମୁଦାୟ ପରିମାଣ ଏକକାଳୀନ ପାଣ୍ଡି + ମାସିକ କିଛି
କିଛି ଘଟଣାରେ, ବାରମ୍ବାରତା ଚୟନ କରନ୍ତୁ ବାର୍ଷିକ ଭାବରେ ଅର୍ଦ୍ଧବାର୍ଷିକ ଭାବରେ ତ୍ରୟମାସିକ ଭାବରେ ମାସିକ ଭାବରେ
ଅବଧି (ବର୍ଷରେ) ଚୟନ କରନ୍ତୁ 2 3 4 5
ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ପେନସନ୍ ପଲିସିଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ
 ଆନ୍ୟତ୍ର ଭାବରେ ସମୁଦାୟ ପରିମାଣ ଆଂଶିକ ପରିମାଣ ଆନ୍ୟତ୍ର ପଲିସି ଭାବରେ ଏବଂ ଆଂଶିକ ପରିମାଣ ଏକକାଳୀନ ଭାବରେ
ଆପଣ ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ କିମ୍ବା ମାକେଟ୍‌ରୁ ଆନ୍ୟତ୍ର ବିକଳ ବାଛିବାକୁ ଚାହାନ୍ତି କି ?
 ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ମାକେଟ୍ (କମ୍ପାନିର ନାମ ଦର୍ଶାନ୍ତୁ) _____

*ଦସ୍ତାବିଜ ଦାବି ସୁବିଧା ପୈଠ ବିକଳ ଚୟନ କରିବା ସମୟରେ ପଲିସି ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳି ଦେଖନ୍ତୁ ।

ବିଭାଗ ଗ*

ଘୋଷଣାମାନା ଏବଂ ପ୍ରାଧିକରଣ

- ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ଉପରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ଦାବି ଫର୍ମରେ ସଂଲଗ୍ନ ବିବରଣୀ ବିଚାର କରିବା ପାଇଁ ଅଧିକୃତ କରୁଛି ଏବଂ ଏହି ଘୋଷଣାମାନା କେନ୍ଦ୍ରୀୟ କେଝାଲିସି ରେକର୍ଡିଂ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ଏବଂ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମାଟରେ ସିଲ୍‌ଆରଏସ୍‌ଏଆଇକୁ ମୋର ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ରହିଛି । ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ସମ୍ପତ୍ତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ପଞ୍ଜିକୃତ ନମ୍ବର/ଇମେଲ୍ ଠିକଣାରେ ଏସଏଏସଏସ/ଇମେଲ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ସେଣ୍ଡାଲ୍ କେଝାଲିସି ରେକର୍ଡିଂରୁ ସୂଚନା ଗ୍ରହଣ କରିବି ।
- ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଉପରେ ପୁରଣ କରାଯାଇଥିବା/ଏଲଗୁ ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ମୋର ସର୍ବୋତ୍ତମ ଜ୍ଞାନ ସୂଚନା ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ସତ୍ୟ ଓ ସଠିକ୍ ଅଟେ ।
- ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ସଂଲଗ୍ନ ବିବରଣୀଗୁଡ଼ିକ ସବୁ ତ୍ରୁଟିରୁ ସତ୍ୟ ଓ ସଠିକ୍ ବୋଲି ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଏହିକ୍ଷେତ୍ରରେ ଯଦି ମୁଁ କୌଣସି ଭୁଲ୍ ବା ଅସତ୍ୟ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରିଥାଏ ବା କରେ, କୌଣସି ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଷୟ ଉତ୍ତମ ରଖିଥାଏ ବା ଲୁଚାଇଥାଏ ମୋର ଉକ୍ତ ବ୍ୟୟର ଦାବି ପରିପୁରଣ ପାଇଁ ଅଧିକାର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଅକାମୀ ହୋଇଯିବ ।
- ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ ହୋଇଛି ଯେ ଏହି ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରାଯିବାର ଅର୍ଥ ନୁହେଁ ଯେ ଏହି ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣୀୟ ହେବ ।
- ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ଏହି ପଲିସି ଅଧୀନରେ କୌଣସି ପୈଠ ପ୍ରଦାନ କଡ଼ାକଡ଼ି ଭାବରେ ପଲିସିର ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳି ଅନୁଯାୟୀ ହେବ ।
- କୌଣସି ପୈଠ ଶେଷ ନବାକରଣ ପ୍ରମିୟମ୍ ପୈଠ ଆଦାୟ ଅନୁଯାୟୀ ହେବ ।
- ମୁଁ ସମସ୍ତ ତାତ୍ତ୍ୱରା ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ (ତାତ୍ତ୍ୱରା ପରାମର୍ଶଦାତା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ), ସରକାରୀ ଅନୁଷ୍ଠାନଗୁଡ଼ିକ (ପୋଲିସ୍, ଗାଳ୍ପ, ଇତ୍ୟାଦି)ଙ୍କୁ ମୋର ଏତଦ୍ୱାରା/ଏତଦ୍ ସହିତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ସୂଚନା ତଥା ଏଲଏଏ ସମ୍ପର୍କିତ ସୂଚନା ଉଭୟ ବର୍ତ୍ତମାନ ଏବଂ ଅତୀତର ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍‌କୁ ପ୍ରକାଶ କରିବାକୁ ଅଧିକୃତ କରୁଛି ।
- ଏହି ଘୋଷଣାମାନା ଏକ ଫଟୋ କପିକୁ ବୈଧ ଏବଂ ବଳବତ୍ତର ଭାବରେ ବିବେଚନା କରାଯିବ ।
- ମୁଁ ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍‌କୁ ମୋ ତରଫରୁ କୌଣସି ରିଜନସ୍ୟୁରର, ବାମା ସଂଘ, ତାତ୍ତ୍ୱରା କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷବୃନ୍ଦ, ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବାମାକାରୀବୃନ୍ଦ, ବୈଧାନିକ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷବୃନ୍ଦ, ନିୟୁତ୍ତିଦାତା, ନ୍ୟାୟାଳୟ, ସରକାରୀ ଅନୁଷ୍ଠାନ, ନିୟାମକ ଏକ ଅନୁସନ୍ଧାନମୂଳକ ଏଜେଣ୍ଟ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସେବା ବ୍ୟବହାର କରି ସୂଚନା ଆଶୀର୍ବାଦ ଏବଂ ହାସଲ କରିବା ପାଇଁ ଅଧିକୃତ କରୁଛି ତଥା ଏତଦ୍ୱାରା ଏଥିନିମନ୍ତେ ମୋର ସମ୍ପତ୍ତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ।
- ଏହି ଫର୍ମରେ ଚୟନ କରାଯାଇଥିବା ପୈଠ ମାଧ୍ୟମ କମ୍ପାନି ଦ୍ୱାରା ଦାବିଦାରକ ପାଇଁ ହୋଇଥିବା ସମସ୍ତ ପେଆଇର୍ ବା ପୈଠ(ଗୁଡ଼ିକ) କରିବା ପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ । ପେଆଇର୍ ବା ପୈଠ(ଗୁଡ଼ିକ) ଏହି ପଲିସିର ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳି ଅନୁଯାୟୀ ହୋଇଥାଏ । ଏହା ସହିତ ଏହି କମ୍ପାନି ଇଲେକ୍ଟ୍ରୋନିକ୍ ପେଆଇର୍ ପକେଟ୍ ଚୟନ କରିବା ସତ୍ତ୍ୱେ ତିମାଣ୍ଡ ଟ୍ରାଫ୍/ପେପୁଲ୍ ଆର୍ ପାର୍ ଡେକ୍ ସହିତ ଯେକୌଣସି ବିକଳ ପେଆଇର୍ ବ୍ୟବହାର କରିବାର ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷିତ ରଖେ । ଆଇଏଫଏସ୍‌ଏସି କୋଡ୍ ପ୍ରଦାନ କରିବା ଦାୟିତ୍ୱ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଉପରେ ରହିଥାଏ । ଦସ୍ତାବିଜ ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଆରଟିଏଏସ୍ ପାଇଁ ଆଇଏଫଏସ୍‌ଏସି କୋଡ୍ ଏବଂ ଏନଇଏଫଟି ପାଇଁ ଆଇଏଫଏସ୍‌ଏସି କୋଡ୍ ଭିନ୍ନ ଭିନ୍ନ ହୋଇପାରେ । ମୁଁ ମୋ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଜମା ନ ହେବା ଘଟଣାରେ କିମ୍ବା ଯଦି କାରବାର ବିଳମ୍ବିତ ହୋଇଥାଏ କିମ୍ବା ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ/ଭୁଲ୍ ସୂଚନା କାରଣରୁ ଆଦୌ ବଳବତ୍ତର ହୋଇନଥାଏ ତେବେ ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍‌କୁ ଦାୟୀ କରିବି ନାହିଁ ।
- ବାମା ପଲିସି ନମ୍ବର (ଗୁଡ଼ିକ) : _____
ମୁଁ, ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ (ନାମ) _____
(ସମ୍ପର୍କ) ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀଙ୍କର _____
(ଜୀବନବାମାଭୁକ୍ତକର ନାମ), ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ପ୍ରତିକ୍ତ ଏବଂ ସମସ୍ତ ଦିଗରୁ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ମୁଁ _____
ଏତଦ୍ୱାରା ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍ ଏବଂ ଏହାର ପ୍ରତିନିଧାନଙ୍କୁ ମୋର ଅତୀତର ଏବଂ ବର୍ତ୍ତମାନ ନିୟୁତ୍ତିଦାତା (ବୃନ୍ଦ)/ବ୍ୟବସାୟ ସହଯୋଗୀ/ତାତ୍ତ୍ୱରା ବୃତ୍ତିଧାରୀବୃନ୍ଦ/ତାତ୍ତ୍ୱରାଣୀ (ସରକାରୀ/ଘରୋଇ)/କିନ୍ତୁ ମୃତ୍ୟୁ ରେକର୍ଡିଂ/ଏବଂ କୌଣସି ଜୀବନ ଓ ଅଣ ଜୀବନବାମା କମ୍ପାନି ଏବଂ ଜୀବନବାମା ସଂଘର ତାତ୍ତ୍ୱରା ରେକର୍ଡିଂରୁ ସୂଚନା/ଦଲିଲ୍‌ଗୁଡ଼ିକ (ଫଟୋ କପିଗୁଡ଼ିକ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି ହାସଲ କରିବାକୁ ମୋର ସମ୍ପତ୍ତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି । ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ପ୍ରାସଙ୍ଗିକ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷମାନଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛି ଯେ ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍ ଏବଂ ଏହାର ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କୁ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଅବସ୍ଥା, ଅଭ୍ୟାସ ଏବଂ ବାମାଭୁକ୍ତକର ବୃତ୍ତି ବିଷୟରେ ଏହି ପଲିସି ଜାରି କରାଯିବା ପୂର୍ବରୁ ଏବଂ ପରେ ଛାଡ଼ିଦେବାରେ ରହିଥିବା ବିବରଣୀ ପ୍ରକାଶ କରିବେ ଏବଂ ଏସ୍‌ଏଆଇ ଲାଭ ଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍ ଏପରି ବିବରଣୀକୁ କୌଣସି ଜୀବନ ଏବଂ ଅଣ ଜୀବନବାମା କମ୍ପାନି କିମ୍ବା ଜୀବନବାମା ସଂଘର ତାତ୍ତ୍ୱରା ରେକର୍ଡିଂରୁ ପ୍ରକାଶ କରିବେ ଓ ନିୟୁତ୍ତି/ବ୍ୟବସାୟର ରେକର୍ଡ୍ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିବରଣୀ ଯାହାକି ପ୍ରାସଙ୍ଗିକ ବିବେଚନା କରାଯାଇପାରେ ପ୍ରକାଶ କରିବେ ।
- ଯେଉଁ ଘଟଣାରେ ବାମା ରାଶି ଶୁଣ୍ୟ ରହିଥାଏ/ନିବେଶ ଯୋଜନା/ପେଡ୍ ଅଫ୍ ପଲିସି ରହିଥାଏ, ଯେଉଁଠାରେ ପଲିସି ଦଲିଲ୍ କମ୍ପାନି ନିକଟରେ ଦାଖଲ କରାଯାଇନଥାଏ ଏବଂ ଯେଉଁଠାରେ ମୋଟ ପୈଠ 5 ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କାରୁ ଅଧିକ ହୋଇନଥାଏ, ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ସମ୍ପତ୍ତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ଯେ କମ୍ପାନିକୁ ସମସ୍ତ ଉତ୍ତରଦାୟିତ୍ୱରୁ କ୍ଷୟ ପରିପୂର୍ଣ୍ଣ ପ୍ରଦାନ କରିବି ଯାହାକି ଅନ୍ୟ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ଦ୍ୱାରା ପଲିସି ଦଲିଲ୍ ଧାରଣ ବା ଅନ୍ୟଥା ଆଧାରରେ କରିଥିବା କୌଣସି ଦାୟୀ ବାବଦକୁ କମ୍ପାନିକୁ ପୈଠ କରିବାକୁ ପଡ଼ିଥାଏ ।

ତାରିଖ : D D M M Y Y Y Y
ଠିକଣା : _____

ଦାବିଦାରକର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଏକ ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ଦ୍ୱାରା କରାଯିବାକୁ ଥିବା ଘୋଷଣାନାମା

ଏହି ଦାବିଦାର ଏହି ଆବେଦନକୁ ପୂରଣ କରିନାହାନ୍ତି/ଟିପ୍ପିରି ଦେଇଛନ୍ତି/ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାବରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି। ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଆବେଦନ ପତ୍ରର ବିଷୟବସ୍ତୁ ଏହି ଦାବିଦାରଙ୍କୁ ସେ _____
_____ ରୁ ଉତ୍ପତ୍ତ ହୋଇଛି ବା ସେହି ଦାବିଦାରଙ୍କୁ ଏବଂ ବିଶ୍ୱସ୍ତତାର ସହ ମୋତେ ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ଉତ୍ତର ରେକର୍ଡ କରାଯାଇଛି। ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଦାବିଦାର ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି/ତାଙ୍କର ଟିପ୍ପିରି ଦେଇଛନ୍ତି।

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ : _____

ଠିକଣା : _____

ତାରିଖ : D D M M Y Y Y Y

ଠିକଣା : _____



ତୃତୀୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା : ଦାବି ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ କିମ୍ବା ବନ୍ଦୋବସ୍ତ ନିମନ୍ତେ କୌଣସି ଦାବି ଘଟଣାରେ କିମ୍ବା କମ୍ପାନି ପ୍ରତିନିଧି ବା ଅନ୍ୟ କେହି କୌଣସି ପ୍ରକାରର ସୁବିଧା ମାଗିବା ଘଟଣାରେ, ଏହାକୁ ପ୍ରଣୟ ଦିଆଯିବା ଅନୁଚିତ ଏବଂ ତୁରନ୍ତ କମ୍ପାନି ଲମ୍ବେଲ୍ ଆଇଡିରେ କମ୍ପାନିକୁ ରିପୋର୍ଟ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ : claims@sbilife.co.in

ଏହି ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ

କ. ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା (ଦୟାକରି ଫର୍ମ ପୂରଣ ପୂର୍ବରୁ ପଢନ୍ତୁ)

- ଏହି ଫର୍ମ କେବଳ ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ। ଯଦି ଦାବିଦାର ଜଣେ ନାବାଳକ ହୋଇଥାନ୍ତି, ଅଭିଭାବକ/ ଆପତ୍ତ ବା ନିଯୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ଏହି ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିପାରନ୍ତି
- ଏକାଧିକ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ଦାବି ଗୋଟିଏ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ଏବଂ ସମସ୍ତ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ପଲିସି ନମ୍ବର ପ୍ରଦାନ କରି ପଞ୍ଜିକରଣ କରାଯାଇପାରେ
- ଏକରୁ ଅଧିକ ଦାବିଦାରଙ୍କ ଘଟଣାରେ ପ୍ରତି ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାଇଁ ପୃଥକ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ
- ଦୟାକରି ଏହି ଘୋଷଣାନାମା ଧ୍ୟାନପୂର୍ବକ ପଢନ୍ତୁ ଏବଂ ଦାବିଦାର ଆପଣ ସାଧାରଣ ଭାବରେ ଚେକ୍ରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବା ପରି ସମାନ ଶୈଳୀରେ ଏହି ଦାବି ଫର୍ମରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବା ଉଚିତ୍
- ଦାବିଗୁଡ଼ିକ ଏହି ପଲିସିର ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳୀ ପୂରଣ ହେବା ଅନୁଯାୟୀ ପୈଠିଯୋଗ୍ୟ ହୋଇଥାଏ
- ଏହି ଦାବି ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ କରିବା ପାଇଁ କାହାକୁ କୌଣସି ଦେୟ ବା କମିଶନ ପୈଠି କରିବା ଅନୁଚିତ୍
- ସୁନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ ଯେ ଆପଣଙ୍କର ଠିକଣା, ଫୋନ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଲମ୍ବେଲ୍ ଆଇଡି ବର୍ତ୍ତମାନର ଏବଂ ସକ୍ରିୟ ରହିଛି କାରଣ ସମସ୍ତ ଯୋଗାଯୋଗ କେବଳ ଏହା ମାଧ୍ୟମରେ ଘଟିବ
- ଗରଜା ତିନୁ (*) ବ୍ୟତୀତ କୌଣସି ସୂଚନା ଦର୍ଶାଇଥାଏ

ଖ. ଦାଖଲ କରାଯିବାକୁ ଥିବା ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ

ବ୍ୟତୀତ କୌଣସି ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ

- (1) ମୂଳ ପଲିସି ଦଲିଲ (ଡିମ୍ୟାନ୍ଦେର ଆଲାଇମେଣ୍ଟ ପଲିସି ଦଲିଲ ଘଟଣାରେ ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇନଥାଏ) (2) ସ୍ଥାନୀୟ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ମୃତ୍ୟୁ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ (3) ଦାବିଦାରଙ୍କ ପ୍ୟାନ୍ କାର୍ଡ
(4) ଦାବିଦାରଙ୍କର ପାସପୋର୍ଟ ସାଇଜ୍ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ (5) ବାତିଲ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍

ଅତିରିକ୍ତ ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ

ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଦାଖଲ/ଅପ୍ପୋଇଣ୍ଟ କାର୍ଡର ମୃତ୍ୟୁ (1) ମୃତ୍ୟୁ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ରେ ଡାକ୍ତରୀ କାରଣ (2) ଅପାତରେ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ଚିକିତ୍ସା ଡାକ୍ତରୀ ରେକର୍ଡ୍

(ଦାଖଲ ଟିପ୍ପଣୀ, ଇଡିଆ/ଅଗ୍ରଗତି ପୁଷ୍ଟା, ଡିସଚାର୍ଜ୍/ମୃତ୍ୟୁ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍, ପରୀକ୍ଷା ରିପୋର୍ଟଗୁଡ଼ିକ, ଇତ୍ୟାଦି) (3) ଦାବିଦାରଙ୍କର ପାସପୋର୍ଟ ସାଇଜ୍ ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ (4) ବାତିଲ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍

ଦୁର୍ଘଟଣାଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ (1) ପ୍ରଥମ ସୂଚନା ରିପୋର୍ଟ (ଏପିଆଇଆର), ପଞ୍ଜନାମା/ତଦନ୍ତ ରିପୋର୍ଟ, ଶବ୍ଦ ବ୍ୟବହାର ରିପୋର୍ଟ (ପିଏମଆର), ବ୍ରାଉଜିଂ ଲାଇସେନ୍ସ, ପୋଲିସ୍ ପାଇନାଲ୍ ରିପୋର୍ଟ,

ଭିଏରା ରିପୋର୍ଟ (ଯଦି ପ୍ରମୁଖ୍ୟ), ନ୍ୟୁଜପେପର୍ କଟିଂ (ଗୁଡ଼ିକ), ଯଦି କିଛି ଥାଏ, ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ଅନୁଯାୟୀ

ବୈଧାନିକ ସତ୍ତ୍ୱାବଳୀ : 1 କପିଗୁଡ଼ିକ ଦାଖଲ କରାଯିବ ଏବଂ ଅରିଜିନାଲ୍ ବା ମୂଳ ନକଲଗୁଡ଼ିକ ଦାବି ଦାଖଲ ସମୟରେ ଉପସ୍ଥାପନ କରାଯିବ, 2. ଏସ୍ବିଆଇ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍ ଯଦି ଆବଶ୍ୟକ ହୁଏ ଅଧିକ ସୂଚନା/ଦଲିଲ୍ ମାଗିବାର ଅଧିକ ସୂଚନା ସଂରକ୍ଷିତ ରଖେ

ଗ. ବୈଧ ଠିକଣା ଏବଂ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣର ତାଲିକା (ଦୟାକରି ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ଦଲିଲ୍ ଉପରେ ଟିକ୍ କରି ଦିଅନ୍ତୁ)

ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର (ଯେ କୌଣସି ଗୋଟିଏ)

ଦାବିଦାରଙ୍କର ପ୍ୟାନ୍ କାର୍ଡ ବୈଧ ପାସପୋର୍ଟ ଭୋଟର୍ ପରିଚୟ ପତ୍ର

ଆଧାର କାର୍ଡ* ବୈଧ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ

ଷ୍ଟାମ୍ପ ହୋଇଥିବା ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ୍ ବହି (6 ମାସରୁ ଅଧିକ ପୁରୁଣା ହୋଇନଥିବା)

କେନ୍ଦ୍ର/ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କର୍ମଚାରୀଙ୍କୁ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ପରିଚୟ କାର୍ଡ

ଅନ୍ୟ କୌଣସି କେନ୍ଦ୍ରୀୟ/ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ପରିଚୟ ପତ୍ର

ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କର ଜଣେ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ମହାନ୍ତ ଗାନ୍ଧୀ ଜାତୀୟ ଗ୍ରାମୀଣ ନିର୍ମୂଳି ଆଇନ (ନରେଗା) ଅଧୀନରେ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା କର୍ମ କାର୍ଡ

ନ୍ୟାସନାଲ୍ ପସ୍ପଲେସନ୍ ରେଜିଷ୍ଟର ଦ୍ୱାରା ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ପତ୍ର ଯାହାକି ରେଗୁଲେଟର ବା ନିୟନ୍ତ୍ରଣକାରୀଙ୍କ ସହ ପରାମର୍ଶକ୍ରମେ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବିଜ୍ଞପିତ ହୋଇଥିବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦଲିଲ୍ ଅନୁଯାୟୀ ହୋଇଥାଏ କିମ୍ବା ନାମ, ଠିକଣା ବିବରଣୀ ଧାରଣ କରିଥାଏ।

ଠିକଣା ପ୍ରମାଣପତ୍ର (ଯେ କୌଣସି ଗୋଟିଏ)

ବୈଧ ପାସପୋର୍ଟ

ଭୋଟର୍ ପରିଚୟ ପତ୍ର

ଆଧାର କାର୍ଡ*

ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ

*ମୁଁ ଏସ୍ବିଆଇ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍ ଦ୍ୱାରା କେଣ୍ଟ୍ରାଲି ଅନୁପାଳନ ନିମନ୍ତେ ପରିଚୟ ଯାଞ୍ଚ ଆୟୋଜନ କରିବା ପାଇଁ ମୋର ଆଧାର ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ସ୍ୱେଚ୍ଛାରେ ମୋର ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି

ଘ. ସୂଚନା : ଦାବିଦାରଙ୍କର ଏନଇଏଫଟି ଇଚ୍ଛାପତ୍ର ବା ମାଣ୍ଡେଟ୍/ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ

- ଏନଇଏଫଟି ଇଚ୍ଛାପତ୍ର ବା ମାଣ୍ଡେଟ୍ ସହିତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଓ ଆଇଏଫଏସସି ସହ ଏକ ବାତିଲ ହୋଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଚେକ୍ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଉଚିତ । ଯଦି ଚେକ୍ଟି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ନୁହେଁ, ଏକ ସଦ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ପାସ୍ ବହିର ନକଲ (ଯେଉଁଠାରେ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଏବଂ ଆଇଏଫଏସସି ଦର୍ଶାଯାଇଥାଏ) ଇଚ୍ଛାପତ୍ର ବା ମାଣ୍ଡେଟ୍ ସହିତ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- ଏହି ମାଣ୍ଡେଟ୍, ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ କ୍ରମେ ପୂର୍ବରୁ ଏହି ସମସ୍ତ ପଲିସି ପାଇଁ ଟ୍ୟାଗ୍ ହୋଇଥିବା ଏନଇଏଫଟି ମାଣ୍ଡେଟ୍ ଉପରେ ବଳବତ୍ତର ହେବ ଯାହାକି କ୍ଲାଏଣ୍ଟ ଦ୍ୱାରା ଏସବିଆଇ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍ ନିକଟରେ ରହିଥାଏ ।
- ଏନଇଏଫଟି ବିଫଳ ହେବା ଘଟଣାରେ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଅଚିରନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ ମାଣ୍ଡେଟ୍ରେ ପଡ଼ି ରହିଥିବା ଘଟଣାରେ, ଯେପରିକି ସଦ୍ୟ ଏନଇଏଫଟି ମାଣ୍ଡେଟ୍ ନ ମିଳିବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସ୍ଥଗିତ ରହିବ । ଏଥିପାଇଁ ଆପଣଙ୍କୁ ସୂଚନା ପ୍ରେରଣ କରାଯିବ ।
 #ଏନଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଅର୍ଥ ଫେରସ୍ତ (ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କିମ୍ବା ସାମାନ୍ତରାଳ) ଏନଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ପୈଠ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରିମିୟମ୍ (ଗୁଡ଼ିକ) ର ଅନୁପାତ ଅନୁଯାୟୀ ହେବ । ଦୟାକରି ଏକ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ସୁନିଶ୍ଚିତକରଣ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ । ଏନଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ପୈଠ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରିମିୟମ୍ (ଗୁଡ଼ିକ) ପାଇଁ ପ୍ରମାଣ ଭାବରେ ଏକ ପତ୍ର ।
 ##ସାମାନ୍ତରାଳ ପୈଠ ଘଟଣାରେ, ଦୟାକରି ଦୁଇଟି ଏନଇଏଫଟି ମାଣ୍ଡେଟ୍ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ଯଥା ଏନଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁ ଏବଂ ନନ୍-ଏନଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁ ।

ଅସ୍ଥାତ ଲୋକମାନଙ୍କ ନକଲି ଫୋର୍ କଲ୍ ଏବଂ ନିଆ/ଅସବ୍ ଅଫରଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରତି ସାବଧାନ :
 IRDAI ବାମା ପଲିସି ବିକିବା, ବୋନସ୍ ଘୋଷଣା କରିବା କିମ୍ବା ପ୍ରିମିୟମ୍ ବିନିଯୋଗ କରିବା ଭଳି କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ନାହିଁ । ଏକଲି ଫୋର୍ କଲ୍ ପାଇବା ବ୍ୟକ୍ତି ଯେକିଏ ସ୍ଥଗିତ ହୋଇଥିବା ଦାୟର କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ ।
 ଏପରି ଦର୍ଶିତ ଟ୍ରେଡ୍ ଲୋଗୋ ଷ୍ଟର୍ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆର ସମ୍ପତ୍ତି ଅଟେ ତଥା ଲାଇଫ୍‌ଟାଇମ୍ ଅନ୍ତର୍ଗତ ଏସବିଆଇ ଲାଇଫ୍ ଦ୍ୱାରା ଉପଯୋଗ କରାଯାଇଛି । ରେଜିଷ୍ଟର୍ଡ୍ ଏବଂ କର୍ପୋରେଟ୍ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ : ଏସବିଆଇ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍, ନଟରାଜ, ଏମ୍. ଭି. ରୋଡ୍ ଏବଂ ଷ୍ଟେସନ୍ ଏକ୍ସପ୍ରେସ୍ ହାଇଫ୍ୱେ ଜକ୍ସନ୍, ଅନ୍ଧୋରା (ପୂର୍ବ), ମୁମ୍ବାଇ-400069. • IRDAI ପଞ୍ଜିକରଣ କ୍ରମାଙ୍କ 111 • ୱେବ୍‌ସାଇଟ୍ : www.sbilife.co.in • ଇମେଲ୍ : info@sbilife.co.in • ନିଃଶ୍ୱାସ : 1800 267 9090 (ଗ୍ରାହକ ସେବା ସମୟ : ଦିନ 9:00 ରୁ ରାତି 9:00 ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ) • CIN : L99999MH2000PLC129113. CLM/INDDTH-1/Ver 1.4/O-01-23

ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ନକଲ - ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ

ପଲିସି ନମ୍ବର _____ ଦାବିଦାରଙ୍କ ନାମ _____
 ଶାଖା ନାମ/ଇଷ୍ଟରଆକ୍ସନ ଆଇଡି _____ ଦାବିଦାରଙ୍କ କ୍ଲାଏଣ୍ଟ ଆଇଡି _____
 କର୍ମଚାରୀ ନାମ _____ ଚାରିଖ _____
 କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର _____ କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ _____
 ଶାଖା ମୋହର _____

ଅସ୍ଥାତ ଲୋକମାନଙ୍କ ନକଲି ଫୋର୍ କଲ୍ ଏବଂ ନିଆ/ଅସବ୍ ଅଫରଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରତି ସାବଧାନ :
 IRDAI ବାମା ପଲିସି ବିକିବା, ବୋନସ୍ ଘୋଷଣା କରିବା କିମ୍ବା ପ୍ରିମିୟମ୍ ବିନିଯୋଗ କରିବା ଭଳି କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ନାହିଁ । ଏକଲି ଫୋର୍ କଲ୍ ପାଇବା ବ୍ୟକ୍ତି ଯେକିଏ ସ୍ଥଗିତ ହୋଇଥିବା ଦାୟର କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ ।
 ଏପରି ଦର୍ଶିତ ଟ୍ରେଡ୍ ଲୋଗୋ ଷ୍ଟର୍ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆର ସମ୍ପତ୍ତି ଅଟେ ତଥା ଲାଇଫ୍‌ଟାଇମ୍ ଅନ୍ତର୍ଗତ ଏସବିଆଇ ଲାଇଫ୍ ଦ୍ୱାରା ଉପଯୋଗ କରାଯାଇଛି । ରେଜିଷ୍ଟର୍ଡ୍ ଏବଂ କର୍ପୋରେଟ୍ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ : ଏସବିଆଇ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍, ନଟରାଜ, ଏମ୍. ଭି. ରୋଡ୍ ଏବଂ ଷ୍ଟେସନ୍ ଏକ୍ସପ୍ରେସ୍ ହାଇଫ୍ୱେ ଜକ୍ସନ୍, ଅନ୍ଧୋରା (ପୂର୍ବ), ମୁମ୍ବାଇ-400069. • IRDAI ପଞ୍ଜିକରଣ କ୍ରମାଙ୍କ 111 • ୱେବ୍‌ସାଇଟ୍ : www.sbilife.co.in • ଇମେଲ୍ : info@sbilife.co.in • ନିଃଶ୍ୱାସ : 1800 267 9090 (ଗ୍ରାହକ ସେବା ସମୟ : ଦିନ 9:00 ରୁ ରାତି 9:00 ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ) • CIN : L99999MH2000PLC129113.