

ਵਿਆਕਤੀਗਤ ਮੌਤ ਦੇ ਦਾਅਵੇ ਦਾ ਫ਼ਾਰਮ

ਕੇਵਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਂ : _____ ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਕੋਡ : _____

ਸੰਵਾਦ ਆਈਡੀ : _____

ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਦਾ ਨਾਂ : _____

ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਦਾ ਕੋਡ : _____ ਦਸਤਖਤ : _____

ਮਿਤੀ : D D M M Y Y Y Y ਸਮਾਂ : ਸ਼ਾਮ 3 ਵਜੇ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ਾਮ 3 ਵਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੀ ਡੋਟੇ

ਭਾਗ ਉ*

ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ : 1) _____ 2) _____ 3) _____

ਭਾਗ ਅ*

ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ (ਐਲਏ) ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ : ਸ਼੍ਰੀ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ _____

First Name Middle Name Last Name

ਪਿਤਾ/ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਂ : _____

First Name Middle Name Last Name

ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ D D M M Y Y Y Y

ਮੌਤ ਦਾ ਸਥਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਕਲਿਨਿਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਫ਼ਤਰ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ) _____

ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਂ _____ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ _____ ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ _____

ਅੰਤ ਵੇਲੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ/ਪਿਆਨ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਂ : _____ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ _____ ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ _____

ਆਖਰੀ ਮਾਲਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ) :

ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ : _____ ਸੰਪਰਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ : _____

ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ : _____ ਪਤਾ : _____

ਮੌਤ ਦੀ ਕਿਸਮ ਸੈਡੀਕਲ ਕੁਦਰਤੀ ਦੁਰਘਟਨਾ ਕਤਲ ਆਤਮਘਾਤ

ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ _____

ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਆਦਤ	ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਸ਼ਨਾਖਤ ਦੀ ਮਿਤੀ
<input type="checkbox"/> ਉੱਚ ਰੱਤਚਾਪ <input type="checkbox"/> ਸ਼ੱਕਰ ਰੋਗ <input type="checkbox"/> ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ <input type="checkbox"/> ਜਿਗਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ	ਦਾਖ਼ਲੇ ਦੀ ਮਿਤੀ
<input type="checkbox"/> ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ <input type="checkbox"/> ਕੈਂਸਰ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ _____	ਡਿਸਚਾਰਜ ਦੀ ਮਿਤੀ
<input type="checkbox"/> ਜਿਗਰ/ਬੀੜੀ ਪੀਣਾ <input type="checkbox"/> ਤਮਾਕੂ <input type="checkbox"/> ਨਸ਼ਾ ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਮਿਆਦ _____ ਅਤੇ ਵਰਤੋਂ ਦੀ ਮਾਤਰਾ _____	

ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਦੇ ਦੂਜੇ ਵੇਰਵੇ (ਲਾਈਫ਼/ਮੈਡੀਕਲ/ਹੈਲਥ)

ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ	ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਬੀਮੇ ਦੀ ਰਕਮ	ਸਥਿਤੀ(ਜਾਰੀ ਹੈ/ਬੰਦ ਹੈ/ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ/ਪਰਿਪੱਕ)

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਂ : ਸ਼੍ਰੀ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ _____

FIRST MIDDLE LAST

ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ : D D M M Y Y Y Y

ਪਤਾ : _____

ROOM / FLAT NO. FLOOR BUILDING ROAD NAME / NO LAND MARK CITY / VILLAGE DISTRICT STATE

ਪਿੰਨ ਕੋਡ : _____

ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ : _____

OFFICE RESIDENCE MOBILE

ਦਫ਼ਤਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ : _____

ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ : ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਬੱਚੇ ਮਾਪੇ ਹੋਰ _____

SPECIFY

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਰੁਤਬਾ : ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਮੁਖਤਾਰ ਟ੍ਰਸਟੀ ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਮਾਲਕ ਮੁਤਵੱਲੀ ਲਾਭ-ਪਾਤਰ

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੇ ਪੈਨ ਦੇ ਵੇਰਵੇ :

ਸਿਆਸਤ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਵਿਅਕਤੀ : ਹਾਂ ਨਹੀਂ

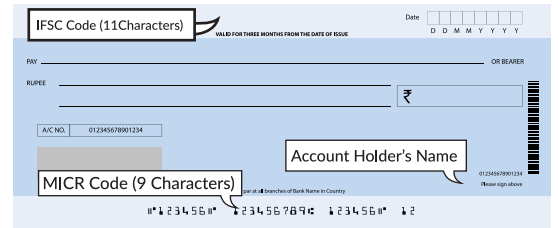
“ਸਿਆਸਤ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਵਿਅਕਤੀ” ਪੀਈਪੀ ਉੱਚ ਵਿਅਕਤੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਅਹਿਮ ਸਰਕਾਰੀ ਕੰਮ ਸੌਂਪਿਆ ਗਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਾਜਾਂ/ਸਰਕਾਰਾਂ ਦੇ ਮੁੱਖੀ, ਸੀਨੀਅਰ ਸਿਆਸਤਦਾਨ, ਵੱਡੇ ਸਰਕਾਰੀ/ਨਿਆਂਕਾਰੀ/ਫੌਜੀ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਰਾਜ ਦੀ ਮਾਲਕੀ ਵਾਲੇ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸੀਨੀਅਰ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਅਹਿਮ ਸਿਆਸੀ ਪਾਰਟੀ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਆਦਿ।

ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ : ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਭਾਰਤੀ / ਗੈਰ-ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਭਾਰਤੀ (ਐਨਆਰਆਈ) / ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ / ਭਾਰਤੀ ਮੂਲ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀ (ਪੀਆਈਓ)
ਜੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਐਨਆਰਆਈ/ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ/ਭਾਰਤੀ ਮੂਲ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਐਫਏਟੀਸੀਏ/ਸੀਆਰਐਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਓ।

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਐਨਈਐਫਟੀ ਆਦੇਸ਼/ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਚਿਲਡ੍ਰੈਨ ਪਲਾਨਜ਼ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਜੇ ਲਾਭ-ਪਾਤਰ ਨਾਬਾਲਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਲਾਭ-ਪਾਤਰ ਦੇ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਓ

ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ : _____
ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਂ : _____
ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਾਖਾ : _____
ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ ਬੱਚਤ ਚਾਲੂ ਐਨਆਰਓ ਐਨਆਰਈ
ਆਈਐਫਏਟੀਸੀਏ : _____ ਐਮਆਈਸੀਆਰ : _____



ਪੈਨਸ਼ਨ ਪਲਾਨਜ਼ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਲਾਭ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੋਗੇ।

ਪੂਰੀ ਰਕਮ ਇਕ-ਮੁੱਠ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਰਕਮ ਅਨਿਊਇਟੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਰਕਮ ਅਨਿਊਇਟੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਤੇ ਕੁਝ ਰਕਮ ਇਕ-ਮੁੱਠ ਕਿਸ਼ਤਾਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ

ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਲਾਭ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਵਿਕਲਪ*

ਪੂਰੀ ਰਕਮ ਇਕ-ਮੁੱਠ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਰਕਮ ਕਿਸ਼ਤਾਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇਕ-ਮੁੱਠ + ਮਾਸਿਕ ਕਿਸ਼ਤਾਂ
ਕਿਸ਼ਤਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਵਕਫ਼ਾ ਚੁਣੋ ਸਾਲਾਨਾ ਛਿਮਾਹੀ ਤਿਮਾਹੀ ਮਾਸਿਕ
ਮਿਆਦ ਚੁਣੋ (ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ) 2 3 4 5

ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪਾਲਸੀਆਂ ਲਈ ਲਾਗੂ

ਪੂਰੀ ਰਕਮ ਅਨਿਊਇਟੀ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਰਕਮ ਅਨਿਊਇਟੀ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਕੁਝ ਇਕ-ਮੁੱਠ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਅਨਿਊਇਟੀ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਤੋਂ ਲੈਣੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਬਾਜ਼ਾਰ ਤੋਂ?
 ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਬਾਜ਼ਾਰ (ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ ਲਿਖੋ) _____

*ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਲਾਭ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਚੁਣਨ ਵੇਲੇ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵੇਖ ਲਓ।

ਭਾਗ ਏ*

ਐਲਾਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ

- ਮੈਂ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਕੋਵਾਈਸੀ ਦੀ ਰਜਿਸਟਰੀ ਦੇ ਮਕਸਦ ਲਈ ਅਤੇ ਸੁਝਾਏ ਗਏ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸੀਈਆਰਐਸਏਆਈ (CERSAI) ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਵੇਰਵੇ ਦੇਣ ਲਈ ਉਪਰ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤੇ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਇਸ ਐਲਾਨਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਉੱਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਉਪਰ ਦੱਸੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨੰਬਰ/ਈਮੇਲ ਪਤੇ ਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਕੋਵਾਈਸੀ ਰਜਿਸਟਰੀ ਤੋਂ ਐਸਐਮਐਸ/ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।
- ਮੈਂ ਇਹ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰ ਭਰੇ/ਦਿੱਤੇ ਸਾਰੇ ਵੇਰਵੇ ਮੇਰੀ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸੱਚੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹਨ।
- ਮੈਂ ਉਪਰ ਦੱਸੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਹਰ ਪੱਖੀ ਸੱਚਾਈ ਅਤੇ ਸ਼ੁੱਧਤਾ ਨੂੰ ਜਾਇਜ਼ ਕਰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਕੋਈ ਝੂਠਾ ਅਤੇ ਗਲਤ ਬਿਆਨ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਦੇਵਾਂਗਾ, ਕੋਈ ਅਹਿਮ ਤੱਥ ਦਬਾਇਆ ਜਾਂ ਛੁਪਾਇਆ ਤਾਂ ਮੇਰਾ ਕਥਿਤ ਖਰਚਿਆਂ ਦੀ ਦਾਅਵਾ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਹੱਕ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਗੁਆ ਬੈਠਾਂਗਾ/ਬੈਠਾਂਗੀ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਬੇਨਤੀ ਉੱਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪਾਲਸੀ ਅਧੀਨ ਕੀਤੀ ਕੋਈ ਵੀ ਅਦਾਇਗੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਕੋਈ ਵੀ ਅਦਾਇਗੀ ਆਖਰੀ ਨਵੀਨੀਕਰਣ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਮਿਲਣ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਮੈਂ ਐਚਆਈਏ/ਏਡਜ਼ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੀ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਇਲਾਜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਪਿਛਲੀ ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਦਵਾਈ, ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਕੋਲ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਸਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਦਾਰਿਆਂ (ਮੈਡੀਕਲ ਲੈਬਸ ਸਮੇਤ), ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ (ਪੁਲੀਸ, ਮਾਲੀਆ, ਆਦਿ) ਨੂੰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।
- ਇਸ ਐਲਾਨਨਾਮੇ ਦੀ ਫੋਟੋ ਕਾਪੀ ਵੈਬ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਮੰਨੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਮੈਂ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੁੜ ਬੀਮਾਕਰਤਾ, ਬੀਮਾ ਸੰਸਥਾ, ਦੂਜੇ ਬੀਮਾਕਰਤਾਵਾਂ, ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ, ਮਾਲਕ, ਅਦਾਲਤ, ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ, ਜਾਂਚ ਏਜੰਸੀ ਜਾਂ ਦੂਜੀ ਸੇਵਾ ਵਰਤ ਰਹੇ ਨਿਯਮਿਤ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇੱਥੇ ਇਹਦੇ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।
- ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਅਦਾਇਗੀਆਂ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਅਦਾਇਗੀਆਂ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਅਤੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਢੰਗ ਚੁਣਨ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਡਿਮਾਂਡ ਡ੍ਰਾਫਟ/ਪੋਏਬਲ ਐਟ ਪਾਰ ਚੈੱਕ ਸਮੇਤ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਦੂਜਾ ਵਿਕਲਪ ਵਰਤਣ ਦਾ ਹੱਕ ਕੰਪਨੀ ਕੋਲ ਰਾਖਵਾਂ ਹੈ। IFSC ਕੋਡ ਦੇਣ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਗਾਹਕ ਦੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰ ਲਓ ਕਿ RTGS ਲਈ IFSC ਕੋਡ ਅਤੇ NEFT ਲਈ IFSC ਕੋਡ ਵੱਖਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਪੈਸੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਨਾ ਹੋਣ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ/ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਾਰਨ ਜੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਦੇਰ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਂਗਾ।
- ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ : _____
ਮੈਂ, ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ (ਨਾਂ) _____
ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ _____
(ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ) ਦਾ/ਦੀ (ਰਿਸ਼ਤਾ), ਇਹ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰ ਦਿੱਤੇ ਬਿਆਨ ਹਰ ਪੱਖੀ ਸੱਚੇ ਹਨ। ਮੈਂ _____
ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਅਤੇ ਇਹਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਮਾਲਕਾਂ/ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਸਹਿਯੋਗੀਆਂ/ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰੋਫੀਸ਼ਨਲਾਂ/ਹਸਪਤਾਲਾਂ (ਸਰਕਾਰੀ/ਨਿੱਜੀ)/ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰਾਰ/ਕਿਸੇ ਵੀ ਜੀਵਨ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਅਤੇ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਜਿਸਟਰ ਤੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਕਾਗਜ਼ਾਤ (ਫੋਟੋ ਕਾਪੀਆਂ ਸਮੇਤ) ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਸਬੰਧਿਤ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਪਾਲਸੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਪਿੱਛੋਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਹਾਲਤ, ਅਦਾਰਤ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਵੀ ਵੇਰਵਾ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਅਤੇ ਇਹਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜੀਵਨ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ/ਜਾਂ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਜਿਸਟਰ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰੇ ਅਤੇ ਨੌਕਰੀ/ਕਾਰੋਬਾਰ ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਦੂਜੇ ਵੇਰਵੇ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇ, ਜੋ ਢੁੱਕਵੇਂ ਮੰਨੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋਣ।
- ਅਜਿਹੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਬੀਮੇ ਦੀ ਰਕਮ ਸਿਫਰ ਹੋਵੇ/ਨਿਵੇਸ਼ ਪਲਾਨ/ਪੇਂਡ-ਅਪ ਪਾਲਸੀਆਂ, ਜਿੱਥੇ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਨਾ ਕਰਾਇਆ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਜਿੱਥੇ ਕੁੱਲ ਅਦਾਇਗੀ ਰੁ.5 ਲੱਖ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਵਿਰੁੱਧ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਹਾਨੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ, ਜੋ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਕਬਜ਼ੇ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਾਅਵੇ ਕਾਰਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਦੇਣੀਆਂ ਪੈ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਮਿਤੀ : D D M M Y Y Y Y

ਸਥਾਨ : _____



ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਤੀਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਐਲਾਨ

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨੇ ਆਪਣੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਹੈ/ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ/ਅਰਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਭਰੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਹ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨੂੰ _____
_____ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਜਵਾਬ ਮੈਂ ਹੂ-ਬਹੂ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨੇ ਮੇਰੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ
ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ/ਆਪਣੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਹੈ।

ਐਲਾਨਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਂ : _____

ਪਤਾ : _____

ਮਿਤੀ : D D M M Y Y Y Y

ਸਥਾਨ : _____



ਤੀਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਜ਼ਰੂਰੀ ਨੋਟ : ਦਾਅਵੇ ਉੱਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਜਾਂ ਨਿਪਟਾਰੇ ਲਈ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਸਮੇਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਵੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਜਾਂ
ਰਿਆਇਤ ਮੰਗਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਉੱਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਈ-ਮੇਲ ਆਈਡੀ claims@sbilife.co.in ਤੇ
ਤੁਰੰਤ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਇਸ ਦੀ ਇਤਲਾਹ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਲਈ ਹਿਦਾਇਤਾਂ

ੳ. ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੜ੍ਹੋ)

- ਫ਼ਾਰਮ ਕੇਵਲ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨਾਬਾਲਗ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਸਰਪ੍ਰਸਤ/ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਇਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪਾਲਸੀਆਂ ਅਧੀਨ ਦਾਅਵੇ ਇਕ ਹੀ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਲਾਗੂ ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ ਦੇ ਕੇ ਦਰਜ ਕਰਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਇਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਹਰ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨੂੰ ਵੱਖਰਾ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਬਿਆਨ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ ਅਤੇ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨੂੰ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਫ਼ਾਰਮ ਉੱਤੇ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਆਪਣੇ ਚੈੱਕ ਉੱਤੇ ਕਰਦੇ ਹੋ।
- ਦਾਅਵਾ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਨ ਅਧੀਨ ਅਦਾਯੋਗ ਹੈ।
- ਇਸ ਦਾਅਵੇ ਉੱਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਕੋਈ ਫੀਸ ਜਾਂ ਕਮਿਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ।
- ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰ ਲਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਪਤਾ, ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ ਮੌਜੂਦਾ ਅਤੇ ਕ੍ਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੋਣ, ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਇਹਨਾਂ ਰਾਹੀਂ ਹੀ ਹੋਵੇਗਾ।
- ਤਾਰੇ (*) ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਜਾਣਕਾਰੀ।

ਅ. ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕਾਗਜ਼ਾਤ

ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਾਗਜ਼ਾਤ

- (1) ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਮੂਲ ਕਾਗਜ਼ਾਤ (ਡੀਮੈਂਟਰੀਅਲਾਈਜ਼ਡ ਪਾਲਸੀ ਕਾਗਜ਼ਾਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ) (2) ਸਥਾਨਕ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਮੌਤ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ (3) ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਪੈਨ ਕਾਰਡ
- (4) ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਪਾਸਪੋਰਟ ਆਕਾਰ ਦਾ ਫੋਟੋਗ੍ਰਾਫ (5) ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਚੈੱਕ

ਹੋਰ ਕਾਗਜ਼ਾਤ

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ/ਬਿਮਾਰੀ ਕਾਰਨ ਮੌਤ (1) ਮੌਤ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ (2) ਪਿਛਲੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਕਰਾਏ ਗਏ ਸਾਰੇ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ (ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨੋਟਸ, ਪਿਛੋਕੜ/ਪ੍ਰਗਤੀ ਸੀਟ, ਡਿਸਚਾਰਜ/ਡੈੱਥ ਸਮਰੀ, ਟੈਸਟ ਰਿਪੋਰਟਸ, ਆਦਿ) (3) ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਪਾਸਪੋਰਟ ਆਕਾਰ ਦਾ ਫੋਟੋਗ੍ਰਾਫ (4) ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਚੈੱਕ
ਦੁਰਘਟਨਾ ਵਿੱਚ ਮੌਤ (1) ਪਹਿਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ (ਐਫਆਈਆਰ), ਪੰਚਨਾਮਾ/ਪੁੱਛਗਿੱਛ ਰਿਪੋਰਟ, ਪੋਸਟ-ਮਾਰਟਮ ਰਿਪੋਰਟ (ਪੀਐਮਆਰ), ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ, ਪੁਲੀਸ ਦੀ ਅੰਤਮ ਰਿਪੋਰਟ, ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰਿਪੋਰਟ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ), ਅਖਬਾਰ ਦੀ ਕਟਿੰਗ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਵੇ, ਹੋਰ ਜੋ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ।

ਬੇਦਾਅਵੇ : 1. ਨਕਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਏ ਅਤੇ ਅਸਲੀ ਦਾਅਵਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਵੇਲੇ ਪੇਸ਼ ਕਰੋ। 2. ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਕਾਗਜ਼ਾਤ, ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਮੰਗਣ ਦਾ ਹੱਕ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਕੋਲ ਰਾਖਵਾਂ ਹੈ।

ੲ. ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਪਤੇ ਦੇ ਵੈਧ ਸਬੂਤਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਏ ਕਾਗਜ਼ਾਤ ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ)

ਫੋਟੋ ਵਾਲਾ ਪਛਾਣ ਦਾ ਸਬੂਤ (ਕੋਈ ਇੱਕ)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਪੈਨ ਕਾਰਡ | <input type="checkbox"/> ਵੈਧ ਪਾਸਪੋਰਟ | <input type="checkbox"/> ਮਤਦਾਤਾ ਪਛਾਣ-ਪੱਤਰ |
| <input type="checkbox"/> ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ* | <input type="checkbox"/> ਵੈਧ ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ | |
| <input type="checkbox"/> ਮੋਹਰ ਲੱਗੀ ਫੋਟੋ ਵਾਲੀ ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁਕ (6 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੁਰਾਣੀ ਨਹੀਂ) | | |
| <input type="checkbox"/> ਕੇਂਦਰੀ/ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਮੁਲਾਜ਼ਮਾਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਪਛਾਣ-ਪੱਤਰ | | |
| <input type="checkbox"/> ਕੇਂਦਰੀ/ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਪਛਾਣ-ਪੱਤਰ | | |
| <input type="checkbox"/> ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਬਾਕਾਇਦਾ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤਾ ਨਰੇਗਾ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਜੋਬ ਕਾਰਡ | | |
| <input type="checkbox"/> ਨੈਸ਼ਨਲ ਪਾਪੂਲੇਸ਼ਨ ਰਜਿਸਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਪੱਤਰ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਾਂ, ਪਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਰੈਗੂਲੇਟਰ ਨਾਲ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਕੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਗਜ਼ਾਤ | | |

ਪਤੇ ਦਾ ਸਬੂਤ (ਕੋਈ ਇੱਕ)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ਵੈਧ ਪਾਸਪੋਰਟ |
| <input type="checkbox"/> ਮਤਦਾਤਾ ਪਛਾਣ-ਪੱਤਰ |
| <input type="checkbox"/> ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ* |
| <input type="checkbox"/> ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ |

*ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਦੁਆਰਾ ਕੇਵਲੀਸੀ ਦੇ ਅਨੁਪਾਲਣ ਲਈ ਪਛਾਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

ਸ. ਨੋਟ : ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਐਨਈਐਫਟੀ ਆਦੇਸ਼/ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

- ਐਨਈਐਫਟੀ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਵਾਲਾ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਇਕ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਬੈਂਕ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਬੈਂਕ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਂ ਦਾ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਨਵੀਨਤਮ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਜਾਂ ਪਾਸਬੁਕ ਦੀ ਨਕਲ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਹੋਵੇ) ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣੀ ਪਵੇਗੀ।
- ਇਹ ਆਦੇਸ਼, ਕਾਰਵਾਈ ਹੋਣ ਤੋਂ, ਗਾਹਕ ਦੁਆਰਾ ਧਾਰਣ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਪਾਲਸੀਆਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਟੈਗ ਕੀਤੇ ਐਨਈਐਫਟੀ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰੇਗਾ।
- ਐਨਈਐਫਟੀ ਵੇਲੂ ਹੋਣ ਜਾਂ ਆਦੇਸ਼ ਉੱਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਵਿਚਾਰ-ਅਧੀਨ ਜ਼ਰੂਰਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਨਵਾਂ ਐਨਈਐਫਟੀ ਆਦੇਸ਼ ਮਿਲਣ ਤਕ ਅਦਾਇਗੀ ਰੋਕ ਕੇ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹਦੇ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇਗੀ।
#ਐਨਆਰਈ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਰਿਫੰਡ (ਪੂਰਾ ਜਾਂ ਅਨੁਪਾਤੀ) ਐਨਆਰਈ ਖਾਤੇ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੇ ਗਏ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ (+) ਦੇ ਅਨੁਪਾਤ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਵੇਗਾ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਐਨਆਰਈ ਖਾਤੇ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੇ ਗਏ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ (+) ਲਈ ਸਬੂਤ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਓ।
##ਅਨੁਪਾਤੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੋ ਐਨਈਐਫਟੀ ਆਦੇਸ਼ ਦਿਓ ਮਤਲਬ ਐਨਈਐਫਟੀ ਖਾਤੇ ਲਈ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਐਨਈਐਫਟੀ ਖਾਤੇ ਲਈ।

ਨਕਲੀ ਫੋਨ ਕਾਲਾਂ ਅਤੇ ਕਾਲਪਨਿਕ ਅਤੇ ਧੋਖਾਧੜੀ ਵਾਲੀਆਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਤੋਂ ਸਾਵਧਾਨ ਰਹੋ :

IRDAI ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਦੀ ਵਿੱਕਰੀ, ਬੋਨਸ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ ਦੇ ਨਿਵੇਸ਼ ਵਰਗੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਕਾਲਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਨਤਾ ਨੂੰ ਪੁਲਿਸ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਉਪਰ ਵਿਖਾਇਆ ਗਿਆ ਟਰੇਡ ਲੋਗੋ ਭਾਰਤੀ ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਦੀ ਸੰਪੱਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਦੁਆਰਾ ਲਾਈਸੈਂਸ ਅਧੀਨ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਰਜਿਸਟਰਡ ਅਤੇ ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਦਫਤਰ : ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ, ਨਟਰਾਜ, ਐਮ. ਵੀ. ਰੋਡ ਅਤੇ ਵੈਸਟਨ ਐਕਸਪ੍ਰੈਸ ਹਾਈਵੇ ਜੰਕਸ਼ਨ, ਅੰਧੋਰੀ (ਪੂਰਬ), ਮੁੰਬਈ- 400069. • **IRDAI ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 111** • ਵੈਬਸਾਈਟ : www.sbilife.co.in • ਈ-ਮੇਲ : info@sbilife.co.in • ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ : 1800 267 9090 (ਕਸਟਮਰ ਸਰਵਿਸ ਦਾ ਸਮਾਂ : ਸਵੇਰੇ 9:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤ 9:00 ਵਜੇ ਤਕ) • CIN : L99999MH2000PLC129113.

CLM/INDDTH-1/Ver 1.4/P-01-23

ਗਾਹਕ ਦੀ ਸੂਚਨਾ-ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਦੀ ਕਾਪੀ- ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਮੌਤ ਦੇ ਦਾਅਵੇ ਦਾ ਫਾਰਮ

ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ _____ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਂ _____

ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਂ/ਸੰਵਾਦ ਆਈਡੀ _____ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਗਾਹਕ ਆਈਡੀ _____

ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਦਾ ਨਾਂ _____ ਮਿਤੀ _____

ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਦੇ ਦਸਤਖਤ _____ ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਕੋਡ _____

ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਸਟੈਂਪ _____

ਨਕਲੀ ਫੋਨ ਕਾਲਾਂ ਅਤੇ ਕਾਲਪਨਿਕ ਅਤੇ ਧੋਖਾਧੜੀ ਵਾਲੀਆਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਤੋਂ ਸਾਵਧਾਨ ਰਹੋ :

IRDAI ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਦੀ ਵਿੱਕਰੀ, ਬੋਨਸ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ ਦੇ ਨਿਵੇਸ਼ ਵਰਗੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਕਾਲਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਨਤਾ ਨੂੰ ਪੁਲਿਸ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਉਪਰ ਵਿਖਾਇਆ ਗਿਆ ਟਰੇਡ ਲੋਗੋ ਭਾਰਤੀ ਸਟੇਟ ਬੈਂਕ ਦੀ ਸੰਪੱਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਦੁਆਰਾ ਲਾਈਸੈਂਸ ਅਧੀਨ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਰਜਿਸਟਰਡ ਅਤੇ ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਦਫਤਰ : ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ, ਨਟਰਾਜ, ਐਮ. ਵੀ. ਰੋਡ ਅਤੇ ਵੈਸਟਨ ਐਕਸਪ੍ਰੈਸ ਹਾਈਵੇ ਜੰਕਸ਼ਨ, ਅੰਧੋਰੀ (ਪੂਰਬ), ਮੁੰਬਈ- 400069. • **IRDAI ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 111** • ਵੈਬਸਾਈਟ : www.sbilife.co.in • ਈ-ਮੇਲ : info@sbilife.co.in • ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ : 1800 267 9090 (ਕਸਟਮਰ ਸਰਵਿਸ ਦਾ ਸਮਾਂ : ਸਵੇਰੇ 9:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤ 9:00 ਵਜੇ ਤਕ) • CIN : L99999MH2000PLC129113.