

தனிப்பட்ட இறப்பு கோருமிமைப் படிவம்

அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்

கிளை பெயர்: _____ கிளை குறியீடு: _____

தொடர்பு ஐடி: _____

பணியாளர் பெயர்: _____

பணியாளர் குறியீடு: _____ கையொப்பம்: _____

தேதி: _____ மார்ச் 3 மணிக்கு அல்லது அதற்கு முன் மார்ச் 3 மணிக்கு பிறகு

உரிமை கோருபவரின் புகைப்படம்

பிரிவு A*

பாலிசி விவரங்கள்
பாலிசி எண்(கள்) 1) _____ 2) _____ 3) _____

பிரிவு B*

ஆயுள் காப்பீடு செய்துகொண்டவரின் விவரங்கள்

ஆயுள் காப்பீடு செய்துகொண்டவரின் பெயர் திரு. திருமதி. _____ First name Middle Name Last Name

தந்தையின்/கணவன்/மனைவி பெயர்: _____ First name Middle Name Last Name

இறப்பு தேதி _____ D D M M Y Y Y Y

இறப்பு இடம் மருத்துவமனை கிளினிக் குடியிருப்பிடம் அலுவலகம் பிற (தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்) _____

குடும்ப மருத்துவர்: பெயர் _____ பதிவு எண் _____ தொடர்பு எண் _____

கடைசியாக சிகிச்சை அளித்த/கலந்து கொண்ட மருத்துவர்: பெயர் _____ பதிவு எண் _____ தொடர்பு எண் _____

கடைசி முதலாளி விவரங்கள் (பொருந்துமெனில்):
நிறுவனத்தின் பெயர் _____ தொடர்பு நபரின் பெயர் _____
தொடர்பு எண்: _____ முகவரி: _____

இறப்பின் தன்மை மருத்துவம் இயற்கை விபத்து கொலை தற்கொலை

இறப்பின் காரணம் _____

நோயின் தன்மை மற்றும் காப்பீடு செய்துகொண்டவரின் பழக்கம்

உயர் இரத்த அழுத்தம் நீரிழிவு நோய் இதய நோய் கல்லீரல் நோய்

சிறுநீரக நோய் புற்றுநோய் இதர _____

புகைபிடித்தல் புகையிலை போதைமருந்து ஆம் எனில், நுகர்வு காலம் _____ மற்றும் நுகரப்பட்ட அளவு _____

நோய் கண்டறியப்பட்ட தேதி	
அனுமதிக்கப்பட்ட தேதி	
டிஸ்சார்ஜ் செய்யப்பட்ட தேதி	

இதர காப்பீட்டு விவரங்கள்: (ஆயுள்/மெடிக்லைம்/மருத்துவம்)

பாலிசி எண்	நிறுவனத்தின் பெயர்	காப்பீட்டுத் தொகை	நிலை (செயலில் உள்ளது/காலாவதியானது/விண்ணப்பிக்கப்பட்டுள்ளது/முதிர்வடைந்தது)

உரிமை கோருபவரின் விவரங்கள்

உரிமை கோருபவரின் பெயர்: திரு. திருமதி _____ FIRST MIDDLE LAST

பிறந்த தேதி: _____ D D M M Y Y Y Y

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

பின்கோடு: _____

தொடர்பு எண்: _____ OFFICE RESIDENCE MOBILE

ஆயுள் காப்பீடு செய்துகொண்டவருடனான உறவு: _____

அலுவலகம் மற்றும்/அல்லது தனிப்பட்ட மின்னஞ்சல் ஐடி: கணவன்/மனைவி குழந்தைகள் பெற்றோர் மற்றவர்கள் _____ SPECIFY

உரிமை கோருபவரின் உரிமை: நியமனதாரர் நிறைவேற்றநர் அறங்காவலர் அமர்த்தப்பட்டவர் முதலாளி பராமரிப்பு அதிகாரி பயனாளி

உரிமை கோருபவரின் பான் விவரங்கள்: _____

அரசியல்ரீதியாக பிரபலமான நபர்: ஆம் இல்லை

“அரசியல்ரீதியாக பிரபலமான நபர்கள்” என்பது ஒரு வெளிநாட்டில் முக்கிய பொது செயல்பாடுகளில் உள்ளவர் அல்லது ஒப்படைக்கப்பட்டவர், அதாவது மாநில/ அரசுகளின் தலைவர்கள், மூத்த அரசியல்வாதிகள், மூத்த அரசு/ நீதித்துறை/ இராணுவ அதிகாரிகள், அரசுக்கு சொந்தமான நிறுவனங்களின் மூத்த நிர்வாகிகள், முக்கிய அரசியல் கட்சி அதிகாரிகள் முதலானவர்கள்.

குடியுரிமை நிலை: இந்திய குடியுரிமை / குடியுரிமை இல்லாத இந்தியர் (என்ஆர்ஐ) / அயல் நாட்டினர் / இந்திய வம்சாவளி நபர் (பிஐஐ)

குடியுரிமை நிலை, குடியுரிமை இல்லாத இந்தியர் (என்ஆர்ஐ) / அயல் நாட்டினர் / இந்திய வம்சாவளி நபர் என்னும் நிலையில் தயவுசெய்து FATCA/CRS சான்றிதழை சமர்ப்பிக்கவும்.

உரிமை கோருபவரின் என்ஐஎஃப்ஐ ஆணை/ வங்கி கணக்கு விவரங்கள்

குழந்தைகளின் திட்டம் என்னும் நிலையில், பயனாளி வயதுக்கு வந்தவர் எனில், தயவுசெய்து பயனாளியின் வங்கி விவரங்களை வழங்கவும்.

வங்கி கணக்கு எண்: _____

கணக்குதாரர் பெயர்: _____

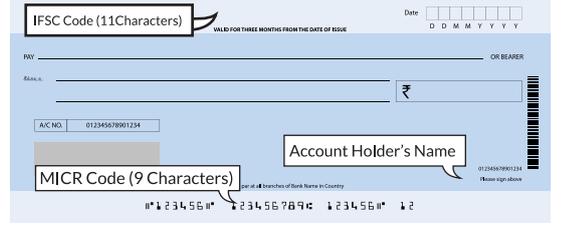
வங்கி பெயர் மற்றும் கிளை: _____

கணக்கு வகை: சேமிப்பு நடப்பு என்ஆர்ஐ என்ஆர்ஐ

ஐஎஃப்எஸ்சி: _____ எம்ஐசிஆர்: _____

ஒவ்வொரு திட்டங்களுக்கு கட்டாயமானது, தயவுசெய்து நீங்கள் பலன்களை எவ்வாறு பெற விரும்புகிறீர்கள் என்பதை குறிப்பிடவும்.

மொத்த தொகையும் ஒட்டுமொத்தமாக மொத்த தொகையும் ஆண்டளிப்பு ஆண்டளிப்பு பகுதியாக பகுதி ஒட்டுமொத்தமாக தவணை முறைகளில்



கோருரிமை பலன் பட்டுவாடா விருப்பத்தேர்வு*

மொத்த தொகையும் ஒட்டுமொத்தமாக மொத்த தொகையும் தவணையாக ஒட்டுமொத்தம் + மாதாந்திர தவணைகள்

தவணை என்னும் நிலையில், காலஇடைவெளியை தேர்வு செய்யவும் வருடாந்திரம் அரையாண்டு காலாண்டு மாதாந்திரம்
காலவரையறை தேர்வு செய்யவும் (ஆண்டுகளில்) 2 3 4 5

என்பிஐ லைஃப் பென்ஷன் பாலிசிகளுக்கு பொருந்தும்

மொத்த தொகையும் ஆண்டளிப்பு பாலிசியாக பகுதி தொகை ஆண்டளிப்பு பாலிசியாக மற்றும் பகுதி மொத்த தொகையாக

நீங்கள் என்பிஐ லைஃப்பிலிருந்து அல்லது சந்தையிலிருந்து ஆண்டளிப்பு எடுத்துக்கொள்ள விரும்புகிறீர்களா?

என்பிஐ லைஃப் சந்தை (நிறுவனத்தின் பெயரை குறிப்பிடவும்) _____

* தயவுசெய்து கோருரிமை பலன் பட்டுவாடா விருப்பத்தேர்வை தேர்வு செய்யும்போது பாலிசி விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளைப் பாராக்கவும்.

பிரிவு C*

அறிவித்தல் மற்றும் அங்கீகரித்தல்

- நான் இதன் மூலம் என்பிஐ லைஃப்-க்கு மேலே குறிப்பிடப்பட்ட கோருரிமைப் படிவத்தில் மற்றும் இந்த அறிவிப்பில் அளிக்கப்பட்டிருள்ள விவரங்களை மத்திய கேஓய்சி பதிவு நோக்கத்திற்காக கருத்தில் கொள்ள மற்றும் CERSAI க்கு பரிந்துரைக்கப்பட்ட வடிவத்தில் என்னுடைய விவரங்களை அளிக்க அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன். மேலும் நான் இதன் மூலம் மேற்கண்ட பதிவு பெற்ற என்/மின்னஞ்சல் முகவரியில் எஸ்எம்எஸ்/ மின்னஞ்சல் மூலம் மத்திய கேஓய்சி பதிவிலிருந்து தகவலைப் பெறுவதற்கு ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்.
- நான் இதன் மூலம் மேலே நிரப்பப்பட்டுள்ள/அளிக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து விவரங்களும் என்னுடைய அறிவு மற்றும் நம்பிக்கைக்கு பொறுத்தவரை உண்மை சரியானது என்று அறிவிக்கிறேன்.
- நான் இதன் மூலம், ஒவ்வொரு வகையிலும் மேற்கூறிய விவரங்கள் உண்மை மற்றும் சரியானது என்பதற்கு உத்தரவு அளிக்கிறேன் மற்றும் நான் தவறான அல்லது பொய்யான அறிக்கை செய்திருந்தால் அல்லது செய்தால், அடக்கி வைத்திருந்தால் அல்லது ஏதேனும் முக்கிய உண்மையை மறைத்திருந்தால், மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள செலவுகளின் திருப்பி அளித்தலுக்கான கோருரிமை குறித்த எது உரிமையை முற்றிலும் பறிமுதல் செய்யப்படும் என்பதற்கு ஒத்துக்கொள்கிறேன்.
- இந்த படிவத்தை சமர்ப்பிப்பது வேண்டுகோள் செயல்படுத்தப்படும் என்பதற்கு பொருளாகாது என்பதை நான் புரிந்துகொண்டேன் மற்றும் ஒத்துக்கொள்கிறேன்.
- இந்த பாலிசியின் கீழ் எந்த பட்டுவாடாவும் கண்டிப்பாக பாலிசி விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் படி அமையும் என்பதை நான் புரிந்து கொண்டேன்.
- எந்த பணச் செலுத்தலும் கடந்த பதுப்பிப்பு பிரிமியம் செலுத்தம் வரவு வைக்கப்படுவதற்கு உட்பட்டதாகும்.
- நான் அனைத்து மருத்துவ நிறுவனங்கள் (மருத்துவ ஆய்வுக்கூடங்கள் உட்பட), அரசு நிறுவனங்கள் (காவல்துறை, வருவாய்துறை முதலியவை) சிகிச்சை தகவலை வெளிப்படுத்த ஹெச்ஐவி / எய்ட்ஸ் மற்றும் மற்றவை உட்பட, LA க்கு, என்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்-இருந்து தொடர்புடைய கடந்த மற்றும் தற்போதைய இரண்டிலிருந்தும் வெளிப்படுத்துவதற்கு அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன்.
- இந்த அறிவிப்பின் ஒரு புகைப்பட நகல் செல்லுபடியாகக்கூடிய மற்றும் பயனுடையதாக கருதப்படும்.
- நான், என்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்-க்கு எது சார்பாக எந்த காப்பீடு வழங்குநர், காப்பீடு சங்கம், மருத்துவ அதிகாரிகள், மற்ற காப்பீடு வழங்குநர்கள், சட்டபூர்வ அதிகாரிகள், முதலாளி, நீதிமன்றம், அரசாங்க அமைப்பு, புலன் ஆய்வு முகமையை பயன்படுத்தும் ஒழுங்கமைப்பாளர் அல்லது இதர சேவை வழங்குநர்க்கு தகவலை பகிர்ந்தளிக்க மற்றும் பெற்றுக்கொள்ள அதற்கான ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்.
- இந்த படிவத்தில் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ள பட்டுவாடா வகை கோருரிமை செயல்படுவதற்கு அனைத்து பட்டுவாடாக்களையும் அனுப்புவதற்கு நிறுவனத்தினால் பயன்படுத்திக்கொள்ளப்படும். பட்டுவாடாக்கள் பாலிசியின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு ஏற்ப மற்றும் அதற்கு உட்பட்டு அமையும். மேலும் மின்னணு பட்டுவாடா முறை தேர்வு செய்யப்பட்டிருக்கும் நிலையிலும் நிறுவனம் எந்த மற்ற பட்டுவாடா விருப்பத்தையும், கேட்பு வரையோலை/முகமதிப்பில் செலுத்தக்கூடிய காசாவை உட்பட பயன்படுத்திக் கொள்வதற்கு நிறுவனம் உரிமை தக்க வைத்துள்ளது. ஐஎஃப்எஸ்சி குறியீடு வழங்க வேண்டிய பொறுப்பு வாடிக்கையாளரைச் சார்ந்தது. ஆர்ஐஐஎஸ்-க்கான ஐஎஃப்எஸ்சி குறியீடு மற்றும் என்ஐஎஃப்ஐ-க்கான ஐஎஃப்எஸ்சி குறியீடு வேறுபட்டதாக இருக்கலாம் என்பதை அறியவும். என்னுடைய வங்கிக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்படாத நிலைகளில் அல்லது பரிவர்த்தனை தாமதமானால் அல்லது முழுமையற்ற / தவறான தகவலின் காரணமாக செயல்படுத்தப்படவில்லை என்றால் நான் என்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் நிறுவனத்தை பொறுப்பாக்க மாட்டேன்.
- காப்பீட்டு பாலிசி எண்(கள்): _____
நான், திரு./ செல்வி/ திருமதி (பெயர்) _____
அவர்களின் (உறவு) திரு./ செல்வி/ திருமதி (பெயர்) _____
(ஆயுள் காப்பீடு செய்து கொண்டவரின் பெயர்), இதன் மூலம் மேலே உள்ள அறிக்கைகள் யாவும் ஒவ்வொரு வகையிலும் உண்மையானவை என்று அறிவிக்கிறேன்.
நான் _____ இதன் மூலம் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் நிறுவனத்திற்கு மற்றும் அதன் பிரதிநிதிகளுக்கு கடந்தகால மற்றும் தற்போதைய முதலாளி(கள்)/ வர்த்தக கூட்டாளிகள்/ மருத்துவர்கள்/ மருத்துவ மனைகள் (அரசு / தனியார்)/ பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவாளர்/ ஏதேனும் ஆயுள் மற்றும் ஆயுள்சாரா காப்பீட்டு நிறுவனம், ஆயுள்காப்பீட்டு சங்கத்தின் மருத்துவ பதிவாளரிடமிருந்து தகவல் / ஆவணங்கள் (புகைப்பட நகல்கள் உட்பட) பெற்றுக்கொள்ள எது ஒப்புதல் அளிக்கிறேன். நான் இதன் மூலம் சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகள் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் நிறுவனத்திற்கு மற்றும் அதன் பிரதிநிதிகளுக்கு காப்பீடு வழங்குவதற்கு முன்பு மற்றும் பின்பு அறிந்த, காப்பீடு செய்துகொண்டவரின் உடல்நல நிலைமை, பழக்கங்கள் மற்றும் தொழில் குறித்த எந்த விவரங்களையும் ஆயுள் மற்றும் ஆயுள் சாரா காப்பீட்டு நிறுவனத்திற்கு/ அல்லது ஆயுள்காப்பீட்டு சங்கத்தின் மருத்துவ பதிவாளருக்கு, இத்தகைய விவரங்களை மற்றும் வேலைவாய்ப்பு/தொழிலின் பதிவு அல்லது பொருத்தமானது என்று கருதும் இதர விவரங்களை வழங்க வேண்டுகிறேன்.
- காப்பீட்டுத்தொகை பூஜ்யம் / முதலீட்டு திட்டம்/ பெய்ரூ அப் பாலிசிகள் என்னும் நிலையில், பாலிசி ஆவணம் நிறுவனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படாத நிலையில் மற்றும் மொத்த பணச் செலுத்தம் ரூ.5 லட்சத்திற்கு மேல் இல்லாத நிலையில், நான் இதன் மூலம் பாலிசி ஆவணத்தை வைத்திருப்பதன் அடிப்படையில் அல்லது இல்லையெனில் வேறு எந்த நபராலும் செய்யப்பட்ட எந்த கோருரிமைக்கும் நிறுவனத்திற்கு ஏற்படக்கூடிய அனைத்து பொறுப்புகளுக்கும் எதிராக இழப்பீடு வழங்க ஒத்துக்கொள்கிறேன்.

தேதி: DDMMYY

இடம்: _____



உரிமை கோருபவரின் கையொப்பம்

மூன்றாவது நபரால் செய்யப்படும் அறிவிப்பு

உரிமை கோருபவர் அவருடைய/அவருடைய கட்டைவிரல் பதிவை இட்டுள்ளார்/வட்டார மொழியில் கையொப்பம் இட்டுள்ளார்/விண்ணப்பத்தை நிரப்பவில்லை. நான் இதன் மூலம் இந்த விண்ணப்பப் படிவத்தின் பொருளடக்கத்தை உரிமை கோருபவருக்கு _____ மொழியில் விளக்கியுள்ளேன் மற்றும் எனக்கு வழங்கப்பட்ட பதில்களை உண்மையாக பதிவு செய்துள்ளேன் என்று அறிவிக்கிறேன். மேலும் நான் அறிவிப்பது என் முன்னிலையில் உரிமை கோருபவர் தன்னுடைய கட்டைவிரல் பதிவை கையொப்பத்தை இட்டுள்ளார் என்பதாகும்.

அறிவிப்பாளரின் பெயர்: _____

முகவரி: _____

தேதி: D D M M Y Y Y Y

இடம்: _____



மூன்றாம் நபரின் கையொப்பம்

முக்கியமான குறிப்பு : கோருகிற உரிமை செயல்படுத்துதல் அல்லது தீர்த்து வைத்தல் குறித்து ஒரு நிறுவன பிரதிநிதி உட்பட யாரேனும் ஏதேனும் கோரிக்கை அல்லது உதவி கேட்கப்படும் நிலையில், அது வரவேற்கப்படக் கூடாது மற்றும் நிறுவனத்தின் மின்னஞ்சல் ஐடி : claims@sbilife.co.in-ல் உடனடியாக நிறுவனத்திற்கு தெரிவிக்கப்பட வேண்டும்.

படிவம் நிரப்புவதற்கான விதிமுறை

A. முக்கியமான தகவல் (தயவுசெய்து படிவத்தை நிரப்புவதற்கு முன்பு படிக்கவும்)

- படிவம் உரிமை கோருபவரால் மட்டுமே நிரப்பப்பட வேண்டும். உரிமை கோருபவர் வயதுக்கு வராதவர் என்னும் நிலையில், படிவம் போஷகரால்/ அமர்த்தப்பட்டவரால் நிரப்பலாம்.
- பல பாலிகளின் கீழ் கோருகிற செயல்படுத்தும் நிலையில் மற்றும் அனைத்து பொருளும் பாலி எண்களை வழங்குவதன் மூலம், ஒரே ஒரு படிவம் நிரப்புவதன் மூலம் பதிவு செய்யலாம்.
- உரிமை கோருபவர் ஒருவரை விட அதிகமானவராக இருக்கும் நிலையில், ஒவ்வொரு கோருகிற மக்காகவும் தனிப்பட்ட படிவங்கள் நிரப்பப்பட வேண்டும்.
- தயவுசெய்து அறிவிப்புகளை கவனமாக படிக்கவும் மற்றும் உரிமை கோருபவர் உங்கள் காசோலையில் சாதாரணமாக கையொப்பம் இடுவதுபோல் அதே முறையில் கோருகிற படிவத்தில் கையொப்பம் இட வேண்டும்.
- பாலியின் அனைத்து விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் நிறைவேற்றப்பட்டதற்கு உட்பட்டு கோருகிற அளிக்கப்படும்.
- கோருகிறமையை செயல்படுத்துவதற்கு யாருக்கும் கட்டணம் அல்லது கமிஷன் வழங்கப்படக் கூடாது.
- தற்போதைய உங்கள் முகவரி, தொலைபேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் ஐடி மூலம் மட்டுமே தொடர்பு கொள்ளப்படும் என்பதால் செயலில் உள்ளதை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளவும்.
- நட்சத்திரக் குறியீடு (*) தகவல் கட்டாயமானது என்பதை குறிக்கிறது.

B. சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டிய ஆவணங்கள்

கட்டாயமான ஆவணங்கள்

(1) அசல் பாலி ஆவணம் (காதிதமற்ற கணினிமயமாக்கப்பட்ட பாலி ஆவணம் எனில் அவசியம் இல்லை) (2) உள்ளூர் அதிகாரியால் வழங்கப்பட்ட இறப்புச் சான்றிதழ்

(3) உரிமை கோருபவரின் பான் கார்டு (4) உரிமை கோருபவரின் பால்போர்ட் அளவு புகைப்படம் (5) ரத்துசெய்யப்பட்ட காசோலை

கூடுதல் ஆவணங்கள்

மருத்துவமனைசேர்க்கை / நோய் காரணமாக இறப்பு (1) இறப்புச் சான்றிதழின் மருத்துவ காரணம் (2) கடந்த காலத்தில் மேற்கொள்ளப்பட்ட அனைத்து சிகிச்சைகளின் மருத்துவ பதிவுகள்.

(அனுமதி குறிப்புகள், சரித்திரம்/வளர்ச்சி அறிக்கை, டிஸ்சார்ஜ் / இறப்பு சுருக்கம், பரிசோதனை அறிக்கைகள் முதலியவை) (3) உரிமை கோருபவரின் பால்போர்ட் அளவு புகைப்படம்

(4) ரத்துசெய்யப்பட்ட காசோலை

விபத்து காரணமாக இறப்பு (1) முதல் தகவல் அறிக்கை (எஃப்ஐஆர்). பஞ்சநாமம்/ விசாரணை அறிக்கை, பிரேத பரிசோதனை அறிக்கை (பிஎம்ஆர்), ஓட்டுநர் உரிமை, காவல்துறை இறுதி

அறிக்கை, உள்ளூர்ப்பு அறிக்கை (பொருள்தம் எனில்) செய்தித்தாள் வெட்டுதல்(கள்), ஏதேனும் இருப்பின், பொருள்தம் பிற.

பொறுப்புறுப்பு: 1. நகல்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும் மற்றும் கோருகிற சமர்ப்பிக்கும் சமயத்தில் அசல்கள் வழங்கப்பட வேண்டும்.

2. எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் தேவைப்பட்டால், அதிக தகவல்/ ஆவணங்கள் கேட்க உரிமை பெற்றிருக்கிறது.

C. செல்லுபடியாகும் அடையாளத்தின் பட்டியல் மற்றும் முகவரி சான்றுகள் (தயவுசெய்து சமர்ப்பிக்கப்பட்ட ஆவணத்தை டிக் செய்யவும்)

புகைப்பட அடையாளச் சான்று (ஏதேனும் ஒன்று)

உரிமை கோருபவரின் பான் கார்டு செல்லுபடியாகும் கடவுச்சீட்டு வாக்காளர் அடையாள அட்டை

ஆதார் அட்டை* செல்லுபடியாகும் ஓட்டுநர் உரிமை

வங்கி பால்புக் புகைப்படம் முத்திரையிடப்பட்டது (6 மாதங்களுக்கு மேல் பழையது அல்ல)

பணியாளர்களுக்கு மத்திய/மாநில அரசினால் வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை

மத்திய/மாநில அரசினால் வழங்கப்பட்ட வேறு ஏதாவது அடையாள அட்டை

மாநில அரசின் அதிகாரியினால் முறையாக கையொப்பமிடப்பட்ட NREGA-யினால் வழங்கப்பட்ட பணி அட்டை

பெயர், முகவரி விவரங்கள் அடங்கிய தேசிய மக்கள்தொகை பதிவினால் வழங்கப்பட்ட மடல் அல்லது கட்டுப்பாட்டாளருடன் ஆலோசனை பேரில் மத்திய அரசினால் அறிவிக்கப்பட்ட வேறு இதர ஆவணம்

முகவரிச் சான்று (ஏதேனும் ஒன்று)

செல்லுபடியாகும் கடவுச் சீட்டு

வாக்காளர் அடையாள அட்டை

ஆதார் அட்டை*

ஓட்டுநர் உரிமை

*நான் எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்-னால் கேஓய்சி இணக்கத்திற்காக அடையாள பரிசோதனை மேற்கொள்ள என்னுடைய ஆதாரை பயன்படுத்திக்கொள்ள தன்னார்வத்தினால் ஒப்புதல் வழங்குகிறேன்.

D. குறிப்பு: உரிமை கோருபவரின் என்இஎஃப்ஓ ஆணை/ வங்கி கணக்கு விவரங்கள்

- என்இஎஃப்ஓ ஆணையுடன் கணக்கு எண் மற்றும் ஐஎஃப்எஸ்சி உடன் கூடிய ஒரு ரத்து செய்யப்பட்ட தனிப்பயனாக்கப்பட்ட காசோலை சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். காசோலை தனிப்பயனாக்கப்படவில்லை என்றால், சமீபத்திய வங்கி அறிக்கை அல்லது பாஸ்புக்கின் நகல் (கணக்கு எண் மற்றும் ஐஎஃப்எஸ்சி குறிப்பிடப்பட்டது) ஆணையுடன் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
 - இந்த ஆணையை செயல்படுத்தும்போது, எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் உடன் வாடிக்கையாளரால் கட்டுப்பாட்டில் வைக்கப்பட்டிருந்த அனைத்து பாலிசிகளுக்கான முந்தைய குறியிடப்பட்ட என்இஎஃப்ஓ ஆணை மீறிவிடும்.
 - என்இஎஃப்ஓ செயலிழந்து விடும் அல்லது ஆணைக்கான மேற்கொண்டு தேவைகள் நிலுவையில் இருக்கும் நிலையில் புதிய என்இஎஃப்ஓ ஆணை பெறப்படும் வரை பட்டுவாடா பிடித்து வைக்கப்பட்டிருக்கும். இது குறித்து உங்களுக்கு அறிவிப்பு அனுப்பப்படும்.
- #என்ஆர்ஐ கணக்கிற்கு பணம் திருப்பி அளித்தல் (முழு அல்லது விகிதாச்சார) என்ஆர்ஐ கணக்கு மூலம் செலுத்தப்பட்ட பிரீமியங்களின் விகிதத்திற்கு உட்பட்டது. தயவுசெய்து வங்கி அறிக்கை அல்லது வங்கி உறுதிப்படுத்தல் சுடிதல் பிரீமியங்கள் என்ஆர்ஐ கணக்கு மூலம் செலுத்தப்பட்டதற்கான சான்றாக சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.
- ##விகிதாச்சார பட்டுவாடா என்னும் நிலையில், தயவுசெய்து இரண்டு என்இஎஃப்ஓ ஆணைகள் வழங்கவும் அதாவது என்ஆர்ஐ கணக்கிற்காக மற்றும் என்ஆர்ஐ அல்லாத கணக்கிற்காக.

போலியான தொலைபேசி அழைப்புகள் மற்றும் போலியான/மோசடியான சலுகைகள் குறித்து எச்சரிக்கையாய் இருங்கள்.

காப்பீடு பாலிசிகள், போனஸ் அறிவிப்பு அல்லது பிரீமியங்கள் முதலீடு போன்ற நடவடிக்கைகளில் IRDAI ஈடுபடுவதில்லை. இது போன்ற தொலைபேசி அழைப்புகளைப் பெறும் பொதுமக்கள் காவல்துறையிடம் புகார் அளிக்கும்படி கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

மேலே காணப்படும் வணிக இலச்சினை ஸ்டேட் போங்க் ஆஃப் இந்தியாவுக்குச் சொந்தம், அது உரிமத்தின் பேரில் எஸ்பிஐ லைஃப் நிறுவனத்தால் பயன்படுத்தப்படுகிறது. எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட், பதிவு மற்றும் காப்பீடுபொருட்கள் அலுவலகம் : நடராஜ், எம். வி. ரோடு, வெஸ்டர்ன் எக்ஸ்பிரஸ் ஹைவே ஜங்ஷன், அந்தேரி (கிழக்கு), மும்பை-400 069. IRDAI பதிவு எண் 111 • CIN:L99999MH2000PLC129113 • வலைத்தளம்: www.sbilife.co.in • மின் அஞ்சல்: info@sbilife.co.in • கட்டணம் இல்லாத எண் : 1800 267 9090 (வாடிக்கையாளர் சேவை நேரங்கள் : காலை 9 மணி முதல் மாலை 9 மணி வரை)

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

வாடிக்கையாளர் ஒப்புக்கொள்ளும் நகல் - தனிப்பட்ட இறப்பு கோருரிமைப் படிவம்

பாலிசி எண் _____ உரிமை கோருபவர் பெயர் _____

கிளை பெயர் / தொடர்பு ஐடி _____ உரிமை கோருபவர் வாடிக்கையாளர் ஐடி _____

பணியாளர் பெயர் _____ தேதி _____

பணியாளர் கையொப்பம் _____ பணியாளர் குறியீடு _____

கிளை முத்திரை _____

போலியான தொலைபேசி அழைப்புகள் மற்றும் போலியான/மோசடியான சலுகைகள் குறித்து எச்சரிக்கையாய் இருங்கள்.

காப்பீடு பாலிசிகள், போனஸ் அறிவிப்பு அல்லது பிரீமியங்கள் முதலீடு போன்ற நடவடிக்கைகளில் IRDAI ஈடுபடுவதில்லை. இது போன்ற தொலைபேசி அழைப்புகளைப் பெறும் பொதுமக்கள் காவல்துறையிடம் புகார் அளிக்கும்படி கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

மேலே காணப்படும் வணிக இலச்சினை ஸ்டேட் போங்க் ஆஃப் இந்தியாவுக்குச் சொந்தம், அது உரிமத்தின் பேரில் எஸ்பிஐ லைஃப் நிறுவனத்தால் பயன்படுத்தப்படுகிறது. எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட், பதிவு மற்றும் காப்பீடுபொருட்கள் அலுவலகம் : நடராஜ், எம். வி. ரோடு, வெஸ்டர்ன் எக்ஸ்பிரஸ் ஹைவே ஜங்ஷன், அந்தேரி (கிழக்கு), மும்பை-400 069. IRDAI பதிவு எண் 111 • CIN:L99999MH2000PLC129113 • வலைத்தளம்: www.sbilife.co.in • மின் அஞ்சல்: info@sbilife.co.in • கட்டணம் இல்லாத எண் : 1800 267 9090 (வாடிக்கையாளர் சேவை நேரங்கள் : காலை 9 மணி முதல் மாலை 9 மணி வரை)