

પ્રસ્તાવ ફોર્મ - ઈન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ સરલ પેન્શન પ્લાન - UIN:143N062V01

પ્રથમ એન્ટ્રીઈસ્ટનો નવો ફોટો	દ્વિતીય એન્ટ્રીઈસ્ટનો નવો ફોટો	ફક્ત શાળાના વેચાણના ઉપયોગ માટે	
		એલજી/એજન્ટ કોડ (એલજી કોડ બાંક માટે લખવાનો રહેશે, જ્યારે એજન્ટી માટે એજન્ટ કોડ લખવાનો રહેશે.)	શાખાનો કોડ
		શાખા વ્યવસ્થાપકનો કોડ	બીડીએમ/આરએમ કોડ
		ચેનલ કોડ	બીડીએમ મોબાઈલ નં.
		બેન્કએક્ચોગેન્સ/એજન્ટી/બોલર/બોર્ડર એજન્ટી/ડાયરેક્ટ એલચ/માઈક્રો ઓર્ગેનાઇઝેશન બોઈ અન્ય (દયા કરી ચોખવાટ કરો)	

મહત્વપૂર્ણ માર્ગદર્શિકાઓ: 1. આ ફોર્મ કાળી / બ્લુ શાહીમાં સ્પષ્ટ અક્ષરોમાં પ્રસ્તાવકર્તા દ્વારા ભરવાનું રહેશે અથવા ઇલેક્ટ્રોનિક પદ્ધતિથી ભરવાનું રહેશે અને નામના દરેક ભાગ વચ્ચે ખાલી જગ્યા છોડવાની રહેશે. 2. જો પ્રસ્તાવકર્તા / વીમો કઢાવવાનો છે તે વ્યક્તિ અથવા અથવા ભાષા સમયવામાં અસહમત હોવાથી ફોર્મ નહીં ભરી શકે તો સલાહકાર/ અમારા કર્મચારી/ વીમા મધ્યસ્થી સિવાયની વ્યક્તિની મદદ લઈ શકશે. (પ્રારંભિક ભાષા અથવા નિરક્ષર/ અભ્યાયકર્તાઓ અથવા કોઈપણ અંગે વિકલાંગતા હોય જે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં સંમેત/ સહી પૂરી પાડવાથી ભયને નિયંત્રણ રાખે તો સહી કરવા માટે ઘોષણા જુઓ). 3. ફોર્મ ભરવા પૂર્વે કુપ્રા કરી યોજનાની વિશિષ્ટતાઓ, લાભો, ફાયદા અને નિયમો તથા શરતો સમજવા માટે વેચાણ પત્રક વાંચો. 4. જો ફોર્મમાં પૂરી પાડવામાં આવેલી જગ્યા વિગતો ભરવા માટે અપૂરતી હોય તો કુપ્રા કરી પ્રસ્તાવકર્તા/ વીમો ઉત્તરવાનો છે તે વ્યક્તિ દ્વારા સહી કરેલા અલગ પત્રક જોડો. 5. દર્મિઈલ આદર્શી, મોનાઈલ નંબર વગેરે સહિત સર્વ વિગતો સંપૂર્ણ ભરવાની રહેશે. 6. જો ગ્રાહક દીઠ ચુકવણીના કોઈપણ માધ્યમથી દ્વારા વાર્ષિક પ્રીમિયમ રૂ. 50,000 અથવા વધુ હોય તો પેન કાર્ડની નકલ અને જો વાર્ષિક પ્રીમિયમ કોઈપણ ચુકવણીના માધ્યમથી ગ્રાહક દીઠ રૂ. 1,00,000ની સમકક્ષ અથવા વધુ હોય તો આવકના ચુગાવાના દસ્તાવેજોની નકલ સુપરત કરવાનું આવશ્યક છે. 7. ગ્રાહકને પ્રીમિયમનાં લેણાં (આરિથ્ક પ્રીમિયમ સહિત) ને પહેંચી વળવા માટે ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્શ્યુરન્સ એડવાઈઝરોને પ્રીમિયમ હસ્તક નહીં સોંપવાની સલાહ છે. ગ્રાહકનો પ્રીમિયમ સીઝન જે જમા કરાવવો હોય તો નજીકની ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ, બેન્ક અથવા અરોડા વીમા શાખાની મુલાકાત લેવાની વિનંતી છે. ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્શ્યુરન્સ એડવાઈઝરને કરેલી પ્રીમિયમની ચુકવણી ગ્રાહકોના પોતાના જોખમે રહેશે. 8. ચેક/ ડીડી વડે ચુકવવાનો અર્થ પોલિસી મંજૂર છે એવો નથી અને ફંડની વીમાંકન (જો કોઈ હોય તો) ને આદીન વધારાની આવશ્યકતાઓ પરિપૂર્ણ રાખવા કહેવાનો અનાધિત અધિકાર ધરાવે છે. 9. પ્રસ્તાવ ફોર્મમાંના પ્રશ્નોના ઉત્તરો આપતી વખતે અને વીમા સંબંધમાં કોઈપણ અન્ય માહિતી પૂરી પાડતી વખતે પોલિસીદારે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં ઉપલબ્ધ પ્રશ્નો અંગે સર્વ ભૌતિક વાસ્તવિકતાઓ ધ્યાનમાં રાખી ઘોષિત કરવાનું આવશ્યક છે. જો પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં પ્રશ્નોના ઉત્તરો આપવામાં સંપૂર્ણ ઇમનદારીથી સર્વ ભૌતિક વાસ્તવિકતાઓ ઘોષણા નહીં કરવામાં આવે અથવા ભેરવપિંડી કરવામાં આવે તો ઇન્ડિયાફર્સ્ટ સમચારે સુધારણા અનુસાર વીમા ધારા 1938ની કલમ 45 અનુસાર તુરંત વીમા કરાર રદ કરશે. 10. જો પ્રસ્તાવકર્તા અથવા જેનો વીમો કરવાનો છે તે ને અલગ અલગ વ્યક્તિ હોય તો પ્રસ્તાવ ફોર્મ પર બંનેએ સહી કરવાની રહેશે. વીમો ઉતારવાનો છે તે તે 18 વર્ષ અથવા વધુ ઉંમરની વય / તેણી હોય તો જ સહી કરી શકે છે.

શું ગ્રાહક બેન્ક ઓફ બરોડા, યુનિયન બેન્ક ઓફ ઇન્ડિયા, ઇ-દેના, ઇ-વિજ્યા, ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઇફ ઇન્શ્યુરન્સ કં. લિ .ના કર્મચારી અથવા વ્યક્તિગત એજન્ટ અથવા તેમના પરિવારના સભ્ય છે?

□ હા □ ના

શું તમારી પાસે ઈન્ડિયાસ્ટર્સ લાઇફની કોઈ પેન્શન યોજના હાલમાં છે? હા ☐ ના ☐

[illegible]

શું તમે એનપીએસ સબસ્ક્રાઇબર છો? હા ☐ ના ☐ જો હા હોય તો કૃપા કરી પીઆરએએન નંબર પૂરો પાડો _____

જો હા હોય તો એનપીએસ સબસ્ક્રાઈબર શ્રેણી પૂરી પાડો: ☐ સરકારી ક્ષેત્ર ☐ કોર્પોરેટ ક્ષેત્ર ☐ એનપીએસ લાઈફ ☐ સ્વાયત્તબંધન ☐ અન્ય (કૃપા કરી ચોખવટ કરો)

કૃપા કરી જો તમે સેન્ટ્રલાઈઝડ કેવાયસી ડિપોઝિટરી પર નોંધણી કરાવી હોય તો તમારો સીક્રેવાયસી નંબર આપો.

1. પ્રથમ એન્યુઈટન્ટ / વીમિતની વિગતો

આખું નામ (મૂળ નામ અને અટક વચ્ચે ખાલી જગ્યા છોડો)

આપું નામ (મૂળ નામ અને અટક વચ્ચે જાતી જગ્યા છોડો) શ્રી શ્રીમતી કુમારી એમએલસ.

મુ. ણ ના મ અ ટ ક

મોજુદ ઈન્ડિયાફર્સ્ટ પોલિસી માલિક કૃપા કરી પોલિસી નંબર/કલાયન્ટ આઈડી લખો

પોલિમી વાં. કલાયજટ આદિ

વીમિતનું સંદેશવ્યવહારનું સરનામું (પોલિસી દસ્તાવેજ મોકલવાના હોય ત્યાંનું સરનામું)

[illegible]

કાયમી સરનામું (જો ઉક્ત સરનામાંથી અલગ હોય)

[illegible]

મોબાઈલ* + () લેનડાઈઝ + ()
 દેશનો કોડ *એસએમએસ થકી એલઈડસ પ્રાપ્ત કરો એમઆઈડી / આઈએમઆઈડી

*દમિદિલ થવી સંદેશાવ્યવહાર પ્રાપ્ત કરો

जन्मतारीख: [D][D][M][M][Y][Y][Y][Y] लिंग: ☐ पुरुष ☐ स्त्री ☐ तृतीयपंथी नागरिकत्व: ☐ भारतीय ☐ निन-भारतीय
वैवाहिक स्थिति: ☐ अविवाहित ☐ विवाहित ☐ विधवा(विधर) ☐ छटाछेडा निवासी स्थिति: ☐ निवासी ☐ ऐनआस्थाई अन्य _____

ઓળખનો પુરાવો (વીમિત) સરનામાનો પુરાવો* ઉમરનો પુરાવો (વીમિત) વાર્ષિક આવક (વીમિત)

આપકનો સ્રોત (વીમિત) _____ પેન(વીમિત) _____ પેન (ફોટોકોપી જોડવામાં આવી છે) _____ હા _____ ના

[illegible]

શં તમે રાજકીય સન્મખ વ્યક્તિ છો (પીએ કહાવવાનો છે તે)? ☐ હા ☐ ના

રાજકીય સન્મુખ વ્યક્તિઓ (પીઠાપી) એવા નાગરિકો છે જેને વિદેશમાં પ્રતિષ્ઠિત જાહેર સમારંભોનો કામ સોંપાયું છે અથવા ઘરાપે છે, દાખલા તરીકે, રાજ્ય અથવા સરકારના પ્રમુખ, વરિષ્ઠ રાજકારણીઓ, વરિષ્ઠ સરકારી/ જ્યાત્યાત્મીય/ લશ્કરી અધિકારીઓ, રાજ્યની માલિકીનાં મહામંડળના વરિષ્ઠ કારોબારીઓ, મહત્વપૂર્ણ રાજકીય પક્ષના અધિકારીઓ વગેરે. તેમના પરિવારના સભ્યો અને નિકટવર્તી સંબંધીઓ સહિત.

પધારાની વિગતો- નિવાસી/ કર સ્થિતિ માટે સંકેતક

- (a) જન્મનું સ્થળ અને દેશ _____
- (b) શું તમે કોઈ અન્ય દેશના નાગરિક પણ છો (ડ્યુઅલ/ મલ્ટીપલ) ☐ હા ☐ ના
- (c) શું તમે ભારત સિવાયના કોઈ અન્ય દેશના નિવાસી (કર હેતુ માટે) છો ☐ હા ☐ ના
- (d) શું તમે યુએસનું ગ્રીન કાર્ડ અથવા કોઈ અન્ય દેશનું આઈડી કોઈ કાર્ડ ધરાવો છો ☐ હા ☐ ના
- જો ઉકત કોઈ પણ / સર્વના ઉત્તર હા હોય તો કૃપા કરી ઇલ્યુસ્ટ્રેશન એફએટીસીએ ઘોષણામાં બંધી વિગતો ભરો

2. યોજનાની વિગતો

એન્યુઇટી વિકલ્પ (ફૂપા કરી તમારી પસંદગીની એન્યુઇટી પર નિશાન કરો)

એન્યુઇટી વિકલ્પ

☐ ખરીદી કિંમતના 100%ના વળતર સાથે લાઇફ એન્યુઇટી.

☐ છેલ્લા સર્વાઈવરના મૃત્યુ પર ખરીદી કિંમતના 100%ના વળતર સાથે જીવન માટે સંયુક્ત જીવન છેલ્લો સર્વાઈવર એન્યુઇટી.

ખરીદી કિંમત/એન્યુઇટી રકમ (ફૂપા કરી એક વિકલ્પ પર નિશાન કરો)

☐ ખરીદી કિંમત

અથવા

☐ એન્યુઇટી રકમ

(ફૂપા કરી ચોખવટ કરો)

એન્યુઇટી મૂલ્ય: ☐ રોકડ એકસામટી રકમ તરીકે 60% સુધી અને બાકી એન્યુઇટી તરીકે ☐ ફૂપા કરી ચોખવટ કરો ☐ એન્યુઇટી તરીકે વેસ્ટિંગ રકમના 100%

પ્રીમિયમનો સ્રોત: ☐ એનપીએસ પ્રાપ્તિઓ

☐ ઈન્ડિયાફર્સ્ટ લાઇફ પેન્શન પ્લાન

☐ અન્ય કંપનીનો પેન્શન પ્લાન

☐ સેલ્ફ-ફંડેડ

☐ અન્ય, (ફૂપા કરી ચોખવટ કરો)

એન્યુઇટી સાતત્યતા: વાર્ષિક ☐ અર્ધવાર્ષિક ☐ ત્રિમાસિક ☐ માસિક ☐

3. દ્વિતીય એન્યુઇટન્ટની વિગતો (જો સંયુક્ત જીવન પસંદ કરાયું હોય)

આખું નામ (મૂળ નામ અને અટક વચ્ચે ખાલી જગ્યા છોડો)

શ્રી ☐ શ્રીમતી ☐ કુમારી ☐ એમએસ. ☐

મોજૂદ ઈન્ડિયાફર્સ્ટ પોલિસી માલિક ફૂપા કરી પોલિસી નંબર/કલાયન્ટ આઈડી લખો

☐ પોલિસી નં. ☐ કલાયન્ટ આઈડી

દ્વિતીય એન્યુઇટન્ટનું સંદેશવ્યવહારનું સરનામું (પોલિસી દસ્તાવેજ મોકલવામાં આવ્યા હોય ત્યાંનું સરનામું)

☐ પ્રથમ એન્યુઇટન્ટ અનુસાર જ

લા ઈ ન 1

લા ઈ ન 2

સી મા ચિ હ શ હે ર

રા જ્ય પિન કોડ

કાયમી સરનામું (જો ઉક્ત સરનામાંથી અલગ હોય)

☐ પ્રથમ એન્યુઇટન્ટ અનુસાર જ

લા ઈ ન 1

લા ઈ ન 2

સી મા ચિ હ શ હે ર

રા જ્ય પિન કોડ

મોબાઈલ* +() લેન્ડલાઇન+()

દેશનો કોડ

*એસએમએસ થકી એલર્ટસ પ્રાપ્ત કરો

એસટીડી/આઈએસડી

ઈમેઈલ આઈડી*

*ઈમેઈલ થકી સંદેશવ્યવહાર પ્રાપ્ત કરો

જન્મતારીખ: D D M M Y Y Y Y લિંગ: ☐ પુરુષ ☐ સ્ત્રી ☐ તૃતીયપંથી પ્રથમ એન્યુઇટન્ટ સાથે સંબંધ નાગરિકત્વ: ☐ ભારતીય ☐ બિન-ભારતીય

વૈવાહિક સ્થિતિ: ☐ અવિવાહિત ☐ વિવાહિત ☐ વિધવા(વિધુર) ☐ છૂટાછેડા નિવાસી સ્થિતિ: ☐ નિવાસી ☐ એનઆરઆઈ અન્ય

ઓળખનો પુરાવો (દ્વિતીય એન્યુઇટન્ટ) સરનામાનો પુરાવો* (દ્વિતીય એન્યુઇટન્ટ) ઉંમરનો પુરાવો (દ્વિતીય એન્યુઇટન્ટ)

પેન (દ્વિતીય એન્યુઇટન્ટ)

પેન (ફોટોકોપી જોડવામાં આવી છે) ☐ હા ☐ ના

4. નોમિનીની વિગતો

નોમિનીનું નામ	ટકાવારીમાં હિસ્સો	નોમિનીની જન્મતારીખ	નોમિનીની ઉંમર	મોબાઈલ નં.	ઈ-મેઈલ આઈડી	નોમિનીનું વર્તમાન સરનામું	નોમિનીનું કાયમી સરનામું	એપોઈન્ટીનું નામ	નોમિનીનો સંબંધ

એપોઈન્ટીનું નામ	જન્મતારીખ	ઉંમર	લિંગ	નોમિની સાથે સંબંધ	એપોઈન્ટીનું સરનામું

5. ચુકવણીનું માધ્યમ (કોઈ એક માધ્યમ જ અપનાવો)

પ્રસ્તાવકર્તા / વીમિત / એન્યુઇટન્ટ માટે

પસંદ કરવામાં આવેલું માધ્યમ યોજનાની મુદત અનુસાર પ્રસ્તાવકર્તાને ચુકવણી કરવા માટે કંપની દ્વારા ઉપયોગ કરવામાં આવશે. ઉપરાંત કંપની ડાયરેક્ટ ક્રેડિટ માટે વિકલ્પ છતાં કિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ / ચૂકવવાપાત્ર એટ પાર ચેક સહિત કોઈ પણ વૈકલ્પિક ચુકવણી વિકલ્પનો ઉપયોગ કરવાનો અબાધિત અધિકાર ધરાવે છે.

પ્રથમ એન્યુઇટન્ટની વિગતો

☐ ડાયરેક્ટ ક્રેડિટ (બેન્ક ઓફ બરોડા અને યુનિયન બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયા) ☐ એનઈએફટી બેન્કનું નામ:

બેન્ક અકાઉન્ટ નં.: આઈએફએસસી કોડ: એમઆઈસીઆર:

(એનઈએફટી માધ્યમ માટે ફરજિયાત)

બેન્ક અકાઉન્ટ અનુસાર ગ્રાહકનું નામ:

દ્વિતીય એન્યુઇટન્ટની વિગતો (જો સંયુક્ત જીવન અપનાવવામાં આવ્યું હોય)

☐ ડાયરેક્ટ ક્રેડિટ (બેન્ક ઓફ બરોડા અને યુનિયન બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયા) ☐ એનઈએફટી બેન્કનું નામ:

બેન્ક અકાઉન્ટ નં.: આઈએફએસસી કોડ: એમઆઈસીઆર:

(એનઈએફટી માધ્યમ માટે ફરજિયાત)

બેન્ક અકાઉન્ટ અનુસાર ગ્રાહકનું નામ:

ફૂપા કરી જો ઉક્ત કોઈ પણ વિકલ્પ પસંદ કરવામાં નહીં આવ્યો હોય તો તમારા ચેકની કેન્સલ્ડ કોપી પૂરી પાડો

નોમિની 1 માટે-

પસંદ કરવામાં આવેલું માધ્યમ યોજનાની મુદત અનુસાર નોમિનીને ચુકવણી કરવા માટે કંપની દ્વારા ઉપયોગ કરવામાં આવશે. ઉપરાંત કંપની ડાયરેક્ટ ક્રેડિટ માટે વિકલ્પ છતાં કિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ / ચૂકવવાપાત્ર એટ પાર ચેક સહિત કોઈ પણ વૈકલ્પિક ચુકવણી વિકલ્પનો ઉપયોગ કરવાનો અબાધિત અધિકાર ધરાવે છે.

☐ ડાયરેક્ટ ક્રેડિટ (બેન્ક ઓફ બરોડા અને યુનિયન બેન્ક ઓફ ઈન્ડિયા) ☐ એનઈએફટી બેન્કનું નામ:

બેન્ક અકાઉન્ટ નં.: આઈએફએસસી કોડ: એમઆઈસીઆર:

(એનઈએફટી માધ્યમ માટે ફરજિયાત)

બેન્ક અકાઉન્ટ અનુસાર નોમિનીનું નામ:

નોંધ: એકથી વધુ નોમિનેશનના સંજોગોમાં ફૂપા કરી સર્વ નોમિનીના બેન્ક અકાઉન્ટની વિગતો ઉમેરો

9. પ્રાદેશિક ભાષામાં અથવા નિરક્ષર વ્યક્તિઓ દ્વારા સહી માટે ઘોષણા

ઘોષણાકર્તાની ઓળખ આસાનીથી સ્થાપિત થવી જોઈએ અને તે / તેણીએ કોઈ પણ ક્ષમતામાં વીમા કંપની સાથે જોડાયેલાં નહીં હોવાં જોઈએ.

1. ફોર્મ ભરનારી વ્યક્તિ દ્વારા પ્રાદેશિક ભાષામાં ઘોષણા (જો પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં હોય તેનાથી અલગ ભાષામાં ફોર્મ ભરાયું હોય/સહી કરાઈ હોય તે કિસ્સામાં).

હું અત્રે નોંધ કરું છું કે ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્શ્યુરન્સ કં. લિ. પાસેથી વીમા પોલિસી ઉપલબ્ધ કરવા માટે ઘટનાત્મક પ્રસ્તાવ ફોર્મ અને સર્વ અન્ય દસ્તાવેજોના મુદ્દાઓ એન્યુઈટીને વાંચી સંભળાવ્યા અને સમજાવ્યા છે અને તે/ તેણીએ તે સમજી લીધા છે. હું ઘોષિત કરું છું કે મેં અહીં ઉપર જે પણ નોંધ કરી છે તે મારા શ્રેષ્ઠ જ્ઞાન અને માન્યતા પ્રમાણે સાચું અને અચૂક છે.

ઘોષણાકર્તાનું નામ: _____ સહી: _____ અથવા ઓટીપી વેરિફાઈડ ☐

એન્યુઈટી સાથે સંબંધ _____

ઘોષણાકર્તાનું સરનામું: _____

2. જો એન્યુઈટી નિરક્ષર હોય તો તેના/તેણીના અંગૂઠાનું નિશાનને જેની ઓળખ આસાનીથી સ્થાપિત થઈ શકે પરંતુ વીમા કંપની સાથે જોડાયેલી નહીં હોય તેવી વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત કરવાનું રહેશે અને આ ઘોષણા તેના દ્વારા કરવાની રહેશે.

“હું અત્રે ઘોષિત કરું છું કે મેં પ્રસ્તાવ ફોર્મના ઉક્ત પ્રશ્નો અને મુદ્દાઓ વીમિત/પ્રસ્તાવકર્તાને _____ ભાષામાં સમજાવ્યા છે અને એન્યુઈટીને તેમાંના મુદ્દાઓ સંપૂર્ણ સમજી લીધા પછી ઉક્ત અંગૂઠાનું નિશાન લગાવ્યું છે.”

ઘોષણાકર્તાનું નામ: _____ સહી: _____ અથવા ઓટીપી વેરિફાઈડ ☐

એન્યુઈટી સાથે સંબંધ _____

ઘોષણાકર્તાનું સરનામું: _____

3. વિકલાંગતા સાથેની વ્યક્તિના અધિકૃત પ્રતિનિધિ દ્વારા ઘોષણા

હું _____, _____ ના પુત્ર/ પુત્રી, પુત્ર છું અને _____

ખાતે રહું છું, જે સાથે અત્રે નીચે મુજબ સત્યનિષ્ઠા સાથે ઘોષિત કરું છું કે:

પ્રસ્તાવકર્તા/ એન્યુઈટી વિકલાંગતા સાથેની વ્યક્તિ છે અને તેને પ્રસ્તાવ ફોર્મ સંપૂર્ણ ભરવા સહાયની આવશ્યકતા છે. હું પ્રસ્તાવકર્તા/ એન્યુઈટી વતી આ પ્રસ્તાવ ફોર્મ ભરવા માટે સક્ષમ કોર્ટ/ પ્રશાસન દ્વારા યોગ્ય અધિકૃતિ ધરાવું છું. મેં પ્રસ્તાવ ફોર્મના મુદ્દાઓ શ્રી/ શ્રીમતી/ કુમારી _____ ને વાંચી સંભળાવ્યા છે અને સંપૂર્ણ સમજી લીધા છે અને તે/ તેણીએ પ્રસ્તાવિત કરારનું મહત્વ સમજી લીધું છે. મેં સચ્ચાઈપૂર્વક અને અચૂકતાથી પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં પ્રસ્તાવકર્તા/ એન્યુઈટી દ્વારા આપવામાં આવેલા જવાબો નોંધ્યા છે.

સત્યનિષ્ઠાપૂર્વક _____ ના રોજ.

અધિકૃત પ્રતિનિધિની સહી અથવા ઓટીપી વેરિફાઈડ ☐

અધિકૃત પ્રતિનિધિ સાથે સંબંધ

હું પ્રમાણિત કરું છું કે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાંના મુદ્દાઓ મને સ્પષ્ટ રીતે સમજાવવામાં આવ્યા છે અને મેં તે સંપૂર્ણ સમજી લીધા છે. હું વધુમાં પ્રમાણિત કરું છું કે પ્રસ્તાવ ફોર્મમાંના જવાબો મારા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી અનુસાર નોંધ કરવામાં આવ્યા છે.

એન્યુઈટીની સહી અથવા અંગૂઠાનું નિશાન

10. ઇન્ટરમિડિયરી વિગતો

ઇન્ટરમિડિયરીનું નામ _____ લાઇસન્સ નંબર _____

(વ્યક્તિગત એજન્ટો સિવાયની સર્વ ચેનલો માટે લાગુ)

એજન્ટ/નિર્દેશ એજન્ટોની સહી

ઇન્ટરમિડિયરીની મુદ્રા

એજન્ટ/નિર્દેશ એજન્ટોની સહી _____ લાઇસન્સ કોડ _____

11 બેન્ક દ્વારા જારી નો ચોર કર્ટમર સર્ટિફિકેટ

અમે સમર્થન આપીએ છીએ કે અમારી બેન્કમાં _____ સેવિંગ્સ/ કરન્ટ/ ફિક્સ્ડ ડિપોઝિટ લોન અકાઉન્ટ નં. _____ અને બેન્ક

કર્ટમર આઈડી _____ ધરાવે છે. અમે સમર્થન આપીએ છીએ કે અમે બેન્કો માટે “નો ચોર કર્ટમર” (કેવાયસી) નિયમો અનુસાર આ પ્રસ્તાવ ફોર્મમાં તેના/ તેણી દ્વારા ઉલ્લેખ અનુસાર ગ્રાહકની ઓળખ અને સરનામું સ્થાપિત કરવા જરૂરી દસ્તાવેજી પુરાવા અમે પ્રાપ્ત કર્યા છે.

બેન્ક તરફથી અધિકૃત સહીકર્તાની સહી: _____

બેન્ક તરફથી અધિકૃત સહીકર્તાનું નામ: _____

બેન્કની શાખાનું નામ: _____

બેન્કની મુદ્રા

ઉક્ત ઉલ્લેખિત વિગતો યોજનાની મુદત અનુસાર પ્રસ્તાવકર્તાને ચુકવણી કરવા કંપની દ્વારા ઉપયોગ કરાઈ શકે છે. ચુકવણી વિકલ્પો (ફક્ત કોઈપણ ઇલેક્ટ્રોનિક ચુકવણી વિકલ્પ અપનાવવામાં નહીં આવ્યો હોય તો ચેક ઉપયોગ કરાશે). ઉપરાંત કંપની ડાયરેક્ટ ક્રેડિટ અપનાવવા છતાં કિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/ એટ પાર ચૂકવવાપાત્ર સહિત કોઈપણ વૈકલ્પિક ચુકવણી વિકલ્પ ઉપયોગ કરવાનો અનાધિત અધિકાર ધરાવે છે.

ઇન્ડિયાફર્સ્ટ લાઈફ ઇન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ

12મો અને 13મો માળ, નોર્થ (સી) વિંગ, ટાવર 4, નેસ્કો આઈટી પાર્ક,
નેસ્કો સેન્ટર, વેસ્ટર્ન એક્સપ્રેસ હાઇવે, ગોરેગાવ (પૂર્વ), મુંબઈ-400063.
IRDA Reg. No. 143. CIN: U66010MH2008PLC183679.

ટેલિફોન: +91 22 6165 8700 ફેક્સ: +91 22 6857 0600 ટોલ ફ્રી: 1800-209-8700

ઈ-મેઇલ: customer.first@indiafirstlife.com વેબસાઇટ: www.indiafirstlife.com