

சமீபத்திய புகைப்படம் முதல் லைஃப் ஆன்யூட்டி	சமீபத்திய புகைப்படம் இரண்டாவது ஆன்யூட்டி	கிளை விற்பனை பயன்பாட்டிற்கு மட்டும் எஸ்ஜி/ஏஜெண்ட் கோடு (பாங்காவிற்கு எஸ்ஜி கோடு எழுதப்பட வேண்டும், ஏஜென்சிக்கு ஏஜெண்ட் கோடு எழுதப்பட வேண்டும்) கிளை மேனேஜர் கோடு சேனல் கோடு பாங்காவிற்கு எஸ்ஜி/ஏஜென்சி/பரோக்கர்/காஃபரேட் ஏஜென்சி/கோட விற்பனை/மார்க்கெட்டிங் அசோசியேட், இலாபி (தயவுசெய்து கமிட்டிடுங்களை)	கிளை கோடு பிடிஎம்/ஆர்எம் கோடு பிடிஎம் மொபைல் நம்பர்
---	---	--	---

வாடிக்கையாளர் பேங்க் ஆஃப் பரோடா, யூனியன் பேங்க் ஆஃப் இந்தியா, இ-தேனா, இவிஜயா, இந்தியாஃப்ஸ் டைம்ஸ் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பேனி லிமிடெட் ஆகியவற்றின் ஊழியர அல்லது ஒரு தனிப்பட்ட ஏஜென்டா அல்லது குடும்ப உறுப்பினரா ?	ஆமாம்	இல்லை
---	--------------	--------------

நீங்கள் ஒரு NPS சந்தாதாரரா? ஆமாம்	இல்லை	ஆம் எனில், தயவுசெய்து வழங்கவும்: PRAN எண் _____
-----------------------------------	-------	---

ஆம் எனில், தயவுசெய்து வழங்கவும்: NPS சந்தாதாரர் வகை: அரசுத் துறை கார்ப்பரேட் துறை NPS லைட் ஸ்வாவலம்பன் மற்றவை, (தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்)

[illegible]

முழுப் பெயர் (முதல் நற்றிழை கடைசி பெயருக்கு இடையில் ஒரு காலி இடத்தை விடவும்)						திரு.		திருமதி.		செல்வி.		எம்எக்ஸ்.	
மு	த	ல்										க	டை சி

[illegible][illegible]

திரந்தர முகவரி (மேலே உள்ள முகவரியிலிருந்து வேறுபட்டால்)																									
லை	ன்	1																							
லை	ன்	2																							
லா	ண்	ட்	மா	ர்	க்																				
மா	நி	ல	ம்																						
																				பின்கோடு					

	மொபைல்*+() () ()	() () ()	லேண்டலைன்*+() () ()	() () ()	() () ()
	கனடரி கோடு	*SMS மூலம் அலாங்குகளைப் பெறுங்கள்		எஸ்டிடி/ஐஎஸ்டி	
இமெயில்					
ஐடி*					

இமேயில் மூலம் தகவல் பெறுதல்

பிறந்த தேதி: [D][D]/[M][M]/[Y][Y]-[Y][Y] பாலினம்: ☐ ஆண் ☐ பெண் ☐ மூன்றாம் பாலினம் குடியுரிமை: ☐ இந்தியர் ☐ இந்தியர் அல்லாதவர்

திருமண நிலை: ☐ திருமணமாகாதவர் ☐ திருமணமானவர் ☐ விடை(கள்) ☐ விவாகரத்து பெற்றவர் வசிப்பு நிலை: ☐ ரெசிடென்ட் ☐ என்-ஆர்ஐ மற்றவர்கள்_____

அடையாளச் சான்று (முக்கவி சான்று*) வயதுச் சான்று அண்டு வருமானம்
 (ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டது) (ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டது) (ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டது) (ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டது)

வருமான ஆதாரம் பாண் (போட்டோகாபி இணைக்கப்பட்டுள்ளது) ☐ ஆமா ☐ இல்லை
 (ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டது) (ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டது)

சிசேகலுய்சி எண்.:

நீங்கள் அரசியல் சார்புடைய நபரா? (காப்பீடு செய்யபவர்) ☐ ஆமாம் ☐ இல்லை

அரசியல் சார்புடைய நாங்கள் (பிரிபிகன்) எல்லாவர்கள் வெளிநாட்டிலும் உள்ளாட்டிலும் முக்கிய பொதுப் பதவிகளை வகிப்பவர்கள் அதாவது மாநிலங்களின்/அரசுகளின் தலைமை பொறுப்பிலும் உள்ளார்கள். முத்த அரசியல்வாதிகள், உயர்மட்ட அரசு/நீதி துறை/ராணுவ அதிகாரிகள், மாநிலத்திற்கு உடையடையான கார்பொரேஷன்களில் உயர்நிலை அதிகாரிகள் மற்றும் முக்கிய அரசியல் கட்சி அலுவலர்கள் முதலியவர்கள் மற்றும் இதில் அவர்களின் குடும்பத்தினரும் மற்றும் நெருங்கிய உறவினர்களுடைய அபிமானிகள்.

(a) பிறந்த இடம் _____ மற்றும் பிறந்த நாடு _____

(b) நீங்கள் வேறு இதர நாட்டின் குடிமகனா? (இரட்டை/இரண்டுக்கும் மேல்) ☐ ஆமாம் ☐ இல்லை

(c) நீங்கள் இந்தியாவைத் தவிர வேறு ஏதேனும் நாட்டின் ரெசிடெண்ட்-ஆ (வரி நோக்கங்களுக்காக) ☐ ஆமாம் ☐ இல்லை

(d) உங்களிடம் ஏதேனும் அமெரிக்க கிரீன் கார்டு அல்லது வேறு ஏதேனும் நாட்டின் இடே போன்ற கார்டு உள்ளதா ☐ ஆமாம் ☐ இல்லை

மேலே உள்ள ஏதேனும்/அனைத்திற்கும் பதில் ஆம் எனில், காப்பீட்டு ஃபட்கா அறிவிப்பு படிவத்தில் உள்ள அனைத்து விவரங்களையும் நிரப்புகள்.

ஆன்யூட்டி விருப்பத்தேர்வு (தயவுசெய்து உங்கள் விருப்பப்படி ஆன்யூட்டியை டிக் செய்யவும்)

ஆன்யூட்டி விருப்பத்தேர்வு	
☐	கொள்முதல் விலையில் 100% வருமானத்துடன் கூடிய லைஃப் ஆன்யூட்டி (ROP)
☐	கடைசியாக உயிர் பிழைத்தவரின் மரணத்தின் போது கொள்முதல் விலையின் 100% (ROP) வருமானத்துடன் கடைசியாக உயிர் பிழைத்தவர் கூட்டு நபரின் வாழ்நாள் முழுவதும் அன்யூட்டி

கொள்முதல் விலை / வருடாந்திர தொகை (ஏதேனும் ஒரு விருப்பத்தைத் தேர்ந்தெடுக்கவும்)

கொள்முதல் விலை அல்லது வருடாந்திர தொகை தயவுசெய்து குறிப்பிடுவும்

ஆன்யூட்டி மதிப்பு: ☐ மொத்தமாக 60% வரை ரொக்கமாகவும் மீதமுள்ளவை ஆன்யூட்டியாக தயவுசெய்து குறிப்பிடுவும் ☐ 100% வெஸ்டிங் தொகை ஆன்யூட்டியாக

பிரீமியத்தின் மூலம்: ☐ NPS வருமானம் ☐ ந்தியாஃப்ரஸ்ட் லைஃப் ஒய்லூதியத் திட்டம் ☐ பிற நிறுவன ஒய்லூதியத் திட்டம் ☐ சுயநிதி ☐ பிற, (குறிப்பிடப்படாதவற்றைக் குறிப்பிடுவும்)

ஆண்டுத்தொகை அதிர்வெண்: ஆண்டு ☐ அரையாண்டு ☐ காலாண்டு ☐ மாதாந்திர ☐

3. இரண்டாவது ஆண்டுத்தொகை பெறுபவர் விவரங்கள் (ஜாயிண்ட் லைஃப் தேர்வு செய்யப்பட்டால்)

முழுப் பெயர் (முதல் மற்றும் கடைசி பெயருக்கு இடையில் ஒரு காலி இடத்தை விடவும்)										திரு. திருமதி. செல்வி. எம்எக்ஸ்.									
மு த ல்										க டை சி									
ஏற்கனவே இந்தியாஃபர்ஸ்ட் பாலிசிதாரர் எனில், தயவுசெய்து பாலிசி எண்ண/வாடிக்கையாளர் ஐடியை என்டர் செய்யுங்கள் பாலிசி நம்பர் வாடிக்கையாளர் ஐடி																			
இரண்டாவது ஆண்டுத்தொகை பெறுநரின் தொடர்பு முகவரி (பாலிசி ஆவணம் அனுப்பப்படும் முகவரி) முதல் ஆண்டுத்தொகை பெறுநரை போன்றது																			
லை ன் 1																			
லை ன் 2																			
வா ண் ட் மா ர் க்										ந க ர ம்									
மா நி ல ம்										பின்னோடு									

[illegible]

மொபைல்+((	கன்ட்ரி கோடு	SMS மூலம் அவரிடமிருந்து பெறப்பட்டவை	லேண்டலைன்+((	எஸ்டிடி/ஐஎஸ்டிடி
இமேயில்				
ஜா *				

பிறந்த தேதி:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 பாலினம்: ☐ ஆண் ☐ பெண் ☐ மூன்றாம் பாலினம் ☐ முதுகில் ஆண்டுத்தொகை _____ குடியுரிமை: ☐ இந்தியர் ☐ இந்தியர் அல்லாதவர்

திருமண நிலை: ☐ திருமணமாகாதவர் ☐ திருமணமானவர் ☐ விதவை(கள்) ☐ விவாகரத்து பெற்றவர் ☐ வசிப்பு நிலை: ☐ ரெசிடென்ட் ☐ என்ஆர்ஐ மற்றவர்கள்_____

அடையாளச் சான்று (இரண்டாவது ஆண்டுத்தொலை பெறநடுக்கு)	முகவரிச் சான்று* (இரண்டாவது ஆண்டுத்தொலை பெறநடுக்கு)	வயதுச் சான்று (இரண்டாவது ஆண்டுத்தொலை பெறநடுக்கு)

பான் (இரண்டாவது ஆண்டுத்தொகை பெறுநருக்கு)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (போட்போதாமி இணைக்கப்பட்டுள்ளது)

--

 ஆமாம்

--

 இல்லை

4. பரிந்துரைக்கப்பட்டவர் விவரங்கள்

[illegible]

நியமிக்கப்படுபவரின் பெயர்	பிறந்த தேதி	வயது	பாலினம்	வாரிசுதாரர் உடன் உறவு முறை	நியமிக்கப்படுபவரின் முகவரி

5. கட்டண முறை (ஏதேனும் ஒரு முறையை மட்டும் தேர்வு செய்யவும்)

முன்மொழிபவர் / ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் / ஆண்டு அன்றுட்டிக்கு

திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி முன்மொழிபவருக்கு பணம் செலுத்த தோந்தெடுக்கப்பட்ட முறை நிறுவனத்தால் பயன்படுத்தப்படும். மேலும், டேரக்ட் கிரெடிட்டுக்கான விருப்பத்திற்கு மாறாக, டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/ பேயிளிள் அட் பார் செக் உள்ளிட்ட எந்தவொரு மாற்று பேஅவட் விருப்பத்தையும் பயன்படுத்த நிறுவனத்திற்கு உரிமை உண்டு.

முதல் ஆண்டுத்தொகை பெறுபவர் விவரங்கள்

☐ தேரடி கிரெடட் (பேங்க் ஆஃப் பரோடா மற்றும் யூனியன் பேங்க் ஆஃப் இந்தியா) ☐ என்இஎஃப்பிடி வங்கியின்
பெயர் _____
வங்கி கணக்கு எண்: _____ ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்: _____ எம்ஐசிஆர் _____
(என்இஎஃப்பிடி முறைக்கு கட்டாயம்)

வங்கிக் கணக்கின்படி வாடிக்கையாளரின் பெயர்:

இரண்டாவது ஆண்டுத்தொகை பெறுபவர் விவரங்கள் (ஜாயிண்ட் லைஃப் தேர்வு செய்யப்பட்டால்)

☐ நேரடி கடன் (பாங்கு ஆஃப் ப்ரோடர்) ☐ என்இஎஃப்டி வங்கியின் பெயர் _____

வங்கி கணக்கு எண்: _____ ஐஎஃப்எஸ்சி கோட்: _____ எம்ஜிஆர் _____

(என்னிடம் முறைக்கு கட்டாயம்)

[illegible]

மேற்கண்ட விருப்பத் தோஷுகளில் ஏதேனும் தோந்தெடுக்கப்பட்டால், உங்களின் ரத்து செய்த காசோலையை அளியுங்கள்.

வாரிசு 1-க்காக - _____

திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி நிறுவனத்தால், பரிந்துரைக்கப்பட்டவருக்கு பணம் செலுத்த தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட முறை பயன்படுத்தப்படும். மேலும், நேரடி கடன் விருப்பத்திற்கு மாறாக டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/ பேயுபிள் அட் பார்க் செக் உள்ளிட்ட எந்தவொரு மாற்று கொடுப்பனவு விருப்பத்தையும் பயன்படுத்த நிறுவனம் உரிமை கொண்டுள்ளது.

[illegible]

(எனது எஃப்.டி முறைக்கு கட்டாயம்)

[illegible]

குறிப்பு: பல வாரிசுகள் இருந்தால், தயவுசெய்து அனைத்து வாரிசுகளின் வங்கிக் கணக்கு விவரங்களையும் சேருங்கள்.

9. பிராந்திய மொழியில் கையெழுத்து இடுவதற்கான அல்லது கல்வியறிவற்ற நபர்களுக்கான அறிவிப்பு

உறுதிமொழி அளிப்பவரின் அடையாளம் எளிதாக உருவாக்கப்பட வேண்டும், மேலும் அவர்/அவள் எந்த வகையிலும் காப்பீட்டாளருடன் இணைக்கப்படக்கூடாது.

1. படிவத்தை நிரப்பும் நபர் அளிக்கும் பிராந்திய மொழிக்கான அறிவிப்பு (முன்மொழிவு படிவத்தில் உள்ள மொழியில் ரூந்து வேறுபட்ட மொழியில் படிவம் நிரப்பப்பட்டிருந்தால்/கையெழுத்து இடப்பட்டிருந்தால்) இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கோ. லிமிடெட்டிலிருந்து காப்பீட்டுக் கொள்கையைப் பெறுவதற்கு தேவையான அனைத்து ஆவணங்களையும் முன்மொழிவு படிவத்தின் உள்ளடக்கங்களையும் ஆண்டு பெறுபவருக்குப் படித்து விளக்கியுள்ளேன் என்றும் அவர்/அவள் அதை நன்கு புரிந்துகொண்டுள்ளார் என்றும் இதன் மூலம் கூறுகிறேன். மேலே நான் கூறியது எனது அறிவு மற்றும் நம்பிக்கையின் அடிப்படையில் உண்மையானது மற்றும் சரியானது என்று நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அறிவிப்பவரின் பெயர்: _____ கையெழுத்து: _____ அல்லது ஒடிபி சரிபார்க்கப்பட்டது ☐

அறிவிப்பாளருடனான உறவு _____

அறிவிப்பவரின் முகவரி: _____

2. ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் / முன்மொழிபவர் கல்வி அறிவு இல்லாதவராக இருந்தால், அவரது/அவளுடைய கட்டைவிரல் ரேகை அடையாளம், எளிதில் அறியக் கூடிய ஆனால் காப்பீட்டாளருடன் தொடர்பில்லாத ஒரு நபரால் சான்றளிக்கப்பட வேண்டும் மற்றும் இந்த அறிவிப்பை அவரே செய்ய வேண்டும்.

‘மேற்கண்ட கேள்விகள் மற்றும் முன்மொழிவு படிவத்தின் உள்ளடக்கங்களை முன்மொழிபவருக்கு _____ மொழியில் முழுமையாக விளக்கியுள்ளேன் என்றும், விண்ணப்பதாரர் அதன் உள்ளடக்கங்களை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்ட பிறகு மேலே உள்ள கட்டைவிரல் ரேகையை இணைத்துள்ளார் என்றும் இதன் மூலம் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.’

அறிவிப்பவரின் பெயர்: _____ கையெழுத்து: _____ அல்லது ஒடிபி சரிபார்க்கப்பட்டது ☐

ஆண்டுத்தொகை பெறுபவருடனான உறவு _____

அறிவிப்பவரின் முகவரி: _____

3. மாற்றுத் திறனாளியின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் உறுதிமொழி

_____ல் வசிக்கும், _____ன் மகன்/மகள் ஆகிய _____எனும் நான் இதன் மூலம் கீழ்க்கண்டவாறு உறுதிமொழி அளிக்கிறேன்:

முன்மொழிபவர் / விண்ணப்பதாரர் மாற்றுத்திறனாளி ஆவார், மேலும் முன்மொழிவு படிவத்தை நிரப்ப அவருக்கு உதவி தேவை. முன்மொழிபவர் / விண்ணப்பதாரர் சார்பாக இந்த முன்மொழிவு படிவத்தை நிரப்ப தகுதிவாய்ந்த நீதிமன்றம் / அதிகாரியத்தால் எனக்கு முறையாக அங்கீகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. நான் திரு. / திருமதி / திருமதி _____-க்கு முன்மொழிவு படிவத்தின் உள்ளடக்கங்களை வாசித்து முழுமையாக விளக்கியுள்ளேன், மேலும் அவர்/அவள் முன்மொழியப்பட்ட ஒப்பந்தத்தின் முக்கியத்துவத்தைப் புரிந்துகொண்டுள்ளனர். முன்மொழிவாளர்/அனுப்பி்டென்ட் அளித்த பதில்களை முன்மொழிவு படிவத்தில் உண்மையாகவும் சரியாகவும் பதிவு செய்துள்ளேன்.

_____அன்று மனப்பூர்வமாக உறுதி செய்யப்பட்டது _____

அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் கையொப்பம் அல்லது OTP சரிபார்க்கப்பட்டது ☐

அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியின் உறவு _____

எனக்கு உறுப்பினர் படிவத்தின் உள்ளடக்கங்கள் தெளிவாக விளக்கப்பட்டுள்ளன என்றும், நான் அவற்றை முழுமையாகப் புரிந்து கொண்டேன் என்றும் சான்றளிக்கிறேன். மேலும் உறுப்பினர் படிவத்தில் உள்ள பதில்கள் என்னால் அளிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன என்றும் சான்றளிக்கிறேன்.

ஆண்டுத்தொகை பெறுபவரின் கையொப்பம் அல்லது கட்டைவிரல் ரேகை _____

10. இடைத்தரகர் விவரங்கள்

இடைத்தரகரின் பெயர் _____லைசென்ஸ் நம்பர். _____

(தனிப்பட்ட ஏஜெண்ட்கள் தவிர அனைத்து சேனல்களுக்கும் உரித்தாகும்)

ஏஜெண்ட்/குறிப்பிட்ட ஏஜெண்ட்களின் கையெழுத்து _____

இடைத்தரகரின் முத்திரை _____

ஏஜெண்ட்/குறிப்பிட்ட ஏஜெண்ட்களின் பெயர் _____லைசென்ஸ் கோடு _____

11. வங்கியால் வழங்கப்பட்ட உங்கள் வாடிக்கையாளரை அறிந்து கொள்ளுங்கள் சான்றிதழ்

நாங்கள் இதன் மூலம் எங்கள் வங்கியில் சேவிங்ஸ்/கரண்ட்/ ஃபிக்ஸட் டெபாசிட் கடன் கணக்கு எண்.

வைத்துள்ளார் மற்றும் வங்கி வாடிக்கையாளர் _____என்பதை இதன் மூலம் உறுதிப்படுத்துகிறோம். வங்கிகளுக்கான ‘உங்கள் வாடிக்கையாளரை அறிந்து கொள்ளுங்கள்’ விதிமுறைகளின்படி, இந்த முன்மொழிவு படிவத்தில் அவர்/அவள் குறிப்பிட்டுள்ளபடி வாடிக்கையாளரின் அடையாளம் மற்றும் முகவரியை உறுதி செய்ய தேவையான ஆவண ஆதாரங்களை நாங்கள்

பெற்றுள்ளோம் என்பதை உறுதிப்படுத்துகிறோம்: _____

வங்கியிலிருந்து கையெழுத்திட அங்கீகரிக்கப்பட்டவரின் பெயர்: _____

வங்கி கிளையின் பெயர்: _____

வங்கியின் முத்திரை

திட்டத்தின் விதிமுறைகளின்படி, முன்மொழிபவருக்கு பணம் செலுத்துவதற்கு நிறுவனம் மேற்குறிப்பிட்ட விவரங்களைப் பயன்படுத்தலாம். செலுத்தும் விருப்பங்கள் (கீழே உள்ள மின்னணு முறை பணம் வழங்கும் விருப்பங்களில் எதுவும் தேர்ந்தெடுக்கப்படாவிட்டால் காசோலை பயன்படுத்தப்படும்). மேலும், நேரடிக் கடனுக்கான விருப்பத் தேர்வுக்கு பிறகும், டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/பேயிள் அட் பார் காசோலை உட்பட எந்தவொரு மாற்று வழங்கல் முறை விருப்பத் தேர்வையும் பயன்படுத்த நிறுவனத்திற்கு உரிமை உண்டு.

இந்தியாஃபர்ஸ்ட் லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்,
12வது மற்றும் 13வது மாடி, நார்த் டிஸ்ட்ரிக்ட், டவர் 4, நெஸ்கோ ஐடி பார்க், நெஸ்கோ
சென்ட்ரல், வெஸ்டர்ன் எக்ஸ்பிரஸ் ஹைவே, கோரேகான் (ஈஸ்ட்), மும்பை 400 063,
ஐஆர்டிஏஐ பதிவு எண் 143 CIN: U66010MH2008PLC183679.

கட்டணமற்ற எண்: +91 22 6165 8700 ஃபிக்ஸ்: +91 22 6857 0600 டோல்ஃபீ: 1800-209-8700

இமெயில் ஐடி:customer.first@indiafirstlife.com இணையதளம்: www.indiafirstlife.com