

ప్రతిపాదన ఫారం - ఇండియాఫస్ లైఫ్ సరళి పెన్షన్ ప్లాన్ - UIN: 143N062V01

మొదటి యాన్యుటంబ్ యొక్క తాజాఫోటో	రెండవ యాన్యుటంబ్ యొక్క తాజాఫోటో	బ్రాంచ్ సెల్ఫ్ డిపయోజింగ్ మూల్రమే ఎల్జి/ఏజెంట్ కోడ్ (ఎల్జి కోడ్ని బాంకు రాయాలి, ఏజెంట్ కోడ్ని ఏజెన్సీ కోసం రాయాలి) బ్రాంచ్ మేనేజర్ కోడ్ చానల్ కోడ్ బ్రాంచ్ కోడ్ బిడిఎం/ఆర్ఎం కోడ్ బిడిఎం మొత్తల్ నం.
------------------------------------	------------------------------------	---

ముఖ్యమైన మార్గదర్శకాలు: 1. ఈ సాహస్ర ప్రతిపాదకుడు నలుపు/నలం గంగ ఇంకుతో విడి అక్షరాల్లో నింపాలి మరియు పేరులోని ప్రతి భాగానికి మధ్యలో ఖాళీ స్థలం వదలాలి. 2. ప్రతిపాదకుడు/రాలు భాష చదవలేకపోవడం వల్ల లేదా అర్థం చేసుకోలేకపోవడం వల్ల సాహస్ర నింపలేకపోతే, అడ్వయజర్/మా ఉద్యోగి/బీమా మధ్యస్థుని కాకుండా మరొక వ్యక్తి సహాయం తీసుకోవచ్చు. (మృత్యుభావోత్ సంతకం చేసేందుకు లేదా అనిధ్య/దగ్గరకూర్చులైన వ్యక్తులకు లేదా ప్రతిపాదన సారంలో సమ్మతిని ఇవ్వకుండా/సంతకం చేయకుండా మిమ్మల్ని నిరసితుల చేసే ఏదైనా వైకల్యం ఉంటే డిక్లర్షన్ చేసే వచనం). 3. ఫారం నింపడానికి ముందు దయచేసి ప్రాక్ష్య యొక్క విశిష్టతలను, ప్రయోజనాలను, మేము మరియు నియమ నిబంధనలను అర్థంచేసుకునేందుకు దయచేసి అవసరమైన సాహిత్యం చదవండి. 4. ఫారంలో ఇవ్వబడిన స్థలం కనుక వివరాలను ఇవ్వడానికి సరిపోకపోతే, దయచేసి ప్రతిపాదకుడు/రాలు/కాబోయే లైన్ అమ్మార్నిక్ సంతకం చేసేన వేరే సారాలను దయచేసి జతచేయండి. 5. ఈ -మొయల్ ఐడి, ముఖైల్ నంబురు, తదితర కాబోయే నామ వివరాలన్నింటిని పూర్తిగా నింపాలి. 6. ఏ లైన్లు వద్దలోనైనా ప్రతి క్షుణ్ణమరీయం కనుక రూ. 500000 లేదా మించిన ఉంటే, సానోర్వ్య కానీ మరొకరినా ప్రతి క్షుణ్ణమరీయం ప్రతి క్షుణ్ణమరీయం ప్రీమియం కనుక రూ. 1,00,000 లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ఉంటే, ఆదాయంపై దుబాపు వత్తం సమర్పించబడినట్లు ఉంటుంది. 7. ప్రీమియం కానీ అలాంటి క్షుణ్ణమరీయం (ప్రారంభ ప్రీమియంకో నహ్) ఇండియాన్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వయజర్నిక్ ప్రీమియం లైన్లకు క్షుణ్ణమరీయం నలహ్ ఇవ్వబడుతోంది. ప్రీమియం నేరూ డిపాజిట్ చేయడానికి దగ్గరలో ఉన్న ఇండియాన్ లైన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా బ్రాంచిని సంబంధించబడినదిగా క్షుణ్ణమరీయం కోరడమైనది. ఇండియాన్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ అడ్వయజర్నిక్ ప్రీమియం లైన్స్ అది వారి స్వయం రిస్కుకు లోబడి ఉంటుంది. 8. చెక్కు/డ్రీడ్ వేన్ క్యాష్ మెంట్ అంటే పాలిస్ ఆమోదించబడినది అల్త్రా కాదు మరియు అందర్లెరింటే లోబడి ఉందనగా కానీ అది వాటి కోసం కాలీ చేసే హక్కు కలిగి ఉంది. 9. బీమాకు సంబంధించిన ప్రతిపాదన సారంలో ప్రత్యేక సమాధానం మరియు ఏదైనా తర సమాధానం మేల్కొల్పుతున్నది, ప్రతిపాదన సారంలో లింగి చే ప్రత్యేక సలహానించిన భౌతిక వాస్తవాలన్నింటిని సంపూర్ణంగా మరియు నిజాయితీగా పాలిస్ దారు వెల్లడించాలి. భౌతిక వాస్తవాలను సంపూర్ణంగా మరియు నిష్పటంగా వెల్లడించకపోతే, లేదా ప్రతిపాదన సారంలో లేదా ఆ తరువాత ఏ దశలోనైనా ప్రత్యేక సమాధానం ఇవ్వే సమయంలో మోసంపేసే లేదా తప్పుగా చేయమనీ, బీమా చట్టం 1938లోని సెక్షన్ 45 ప్రకారం వెంటనే ఆ తర ఆంక్షాక్రమం ఇండియాన్ లైన్ అంధకరంపై రద్దు చేయాలి. 10. ఒకవేళ ప్రతిపాదకుడు/రాలు అంధకరం కాబోయే లైన్ అమ్మార్నిక్ ఇద్దరు వేర్వేరు వ్యక్తులైతే, ప్రతిపాదన సారంలో ఇద్దరూ సంతకం చేయాలి. కాబోయే లైన్ అమ్మార్నిక్ చేయమనీ 18 సంవత్సరాల లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ఉంటేనే ఆ తర ఆంధకరం చేయాలి.

కన్పూర్ బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా, యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా, ఈ-డేనా, ఈ-విజయా, ఇండియాఫస్ట్ లైన్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కృతమూ లేదా వ్యక్తిగత ఏజెంట్ లేదా వాళ్ళ కుటుంబ సభ్యుడా?

అండ్రియాస్ జైన్ నుంచి మీకు ఇప్పుడు పెన్నర్ ప్లాన ఉందా? అవును ☐ లేదు ☐
 అవును అయితే, దయచేసి ఇవ్వండి: పాలీసీ సంఖ్య క్లెయిమ్ ఐడీ
 మీరు ఎన్ఎఫ్ఎస్ సభ్యత్వాబా? అవును ☐ లేదు ☐ అవును అయితే, దయచేసి ఇవ్వండి: ప్రొజెక్ట్ సంఖ్య _____
 అవును అయితే, దయచేసి ఎన్ఎఫ్ఎస్ సభ్యత్వాబైరీ కేటగిరి ఇవ్వండి: ప్రథమశ్రద్ధ రంగం కాకాడోరీ రంగం ఎన్ఎఫ్ఎస్ లైట్ స్పృహలంబన ఇతరవి, (దయచేసి తెలియజేయండి)

సెంట్రల్ జైల్ కెవైసి డిపార్ట్మెంట్లో మీరు ఇప్పటికే రిజిస్టరు చేయించుకొనివుంటే దయచేసి మీ సికెవైసి నంబరు ఇవ్వండి

1. మొదటి యాన్యుటంట్/లైఫ్ అప్పురీడ్ వివరాలు

సంపూర్ణ పేరు (మొదటి పరియు ఆఖరి పేరుకు మధ్య ఖాళీ స్థలం వదిలేయండి) శ్రీ శ్రీమతి ఎంఎస్ ఎంఎక్స్

| | F | I | R | S | T | | | | | L | A | S | T | |

ప్రస్తుత ఇండియాఫస్ట్ పాలసీ యజమాని అయితే, దయచేసి పాలసీ సంబంధ/క్లయింట్ ఐడి నమోదు చేయండి.

[illegible]

శాశ్వత చిరునామా (పైన ఇవ్వబడిన చిరునామా కంటే భిన్నంగా ఉంటే)

[illegible]

మొదటి* + () ల్యాండ్‌లైన్ + ()

రేఖం కోడ్ *ఎవరిని దాత ఎల్లా సాంధ్య ఎస్.డి/ఇసిడి

[illegible]

*ఈ-మెయిల్ ద్వారా కమ్యూనికేషన్ పొందారు

పుట్టిన తేదీ:

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

 లింగభేదం: ☐ పురుషుడు ☐ స్త్రీ ☐ ట్రాన్స్జెండర్ జాతీయత: ☐ భారతీయులు ☐ భారతీయులు కానివారు
వైవాహిక స్థితి: ☐ అవివాహితులు ☐ వివాహితులు ☐ విధవ ☐ విడాకులు తీసుకున్నారు నివాస స్థితి: ☐ రెసిడెంట్ ☐ ఎన్ఆర్ఐ ఇతరులు _____
గుర్తింపు రుజువు (డ్రైవ్ అప్మార్క్డ్) చిరునామా రుజువు* వయస్సు రుజువు (డ్రైవ్ అప్మార్క్డ్) వార్షిక ఆదాయం (డ్రైవ్ అప్మార్క్డ్)

ఆదాయ మూలం పాస్ పాస్ అవును లేదు

మీరు పాటింటిల్లి ఎన్టీపాణ్డి పర్సనా? (కాబోయే లైఫ్ అప్యూర్డి) ☐ అవును ☐ లేదు

పాటింటిల్లి ఎన్టీపాణ్డి పర్సన్ (డిజివెయి) అంటే విడికంలో ప్రధాన ప్రభుత్వ విధులు అప్పగించబడిన వ్యక్తులు అని అర్థం, ఉదాహరణకు, రాష్ట్రాల లేదా ప్రభుత్వాల అధికారులు, సీనియర్ రాజకీయ నాయకులు, సీనియర్ ప్రభుత్వ/జ్యూడిషియల్/మిలిటరీ అధికారులు, రాష్ట్ర ప్రభుత్వ సంబంధ కార్పొరేషన్ల సీనియర్ అధికారు, ముఖ్య రాజకీయ పార్టీ అధికారులు, తదితరులు, వాళ్ళ కుటుంబ సభ్యులు మరియు సన్నిహిత బంధువులే హాఫ్.

అదనపు వివరాలు - రెసిడెన్స్/పను, సితికి ఇండికేటర్

(ఎ) పుట్టిన స్థలం మరియు దేశం _____ ☐ అవును ☐ లేదు

(బి) మీరు మరొక దేశం యొక్క పౌరునిగా కూడా ఉన్నారా (ద్వివిధ/అనేకం) ☐ అవును ☐ లేదు

(సి) మీరు భారతదేశంలో కాకుండా మరొక దేశం దేనిలోనైనా రెసిడెంట్ గా (వస్తూ చెల్లింపేందుకు) ఉన్నారా ☐ అవును ☐ లేదు

(డి) మీకు యుఎస్ గ్రీన్ కార్డు లేదా మరొక దేశం దేనికైనా ఇలాంటి కార్డు ఏదైనా ఉందా ☐ అవును ☐ లేదు

పైన ఇవ్వబడిన వాటిలో వేటికైనా/అన్నిటికీ సమాధానం అవును అయితే, దయచేసి వివరాలన్నిటినీ ఇన్సూరెన్స్ ఎన్ప్లీటింగ్ డిక్లరేషన్లో నింపండి.

యాన్యుటి ఆప్షన్ (దయచేసి మీరు కోరుకున్న యాన్యుటిపై టిక్ పెట్టండి)

యాన్యుటీ ఆఫ్సన్	
☐	కొనుగోలు ధర 100% వాచనుతో (ఆర్.ఓ.) లైఫ్ యాన్యుటీ
☐	ఇఖరి సర్వైవర్ మరణిస్తే కొనుగోలు ధర 100% వాచనుతో (ఆర్.ఓ.) జీవితాంతం జాయింట్ లైఫ్ లాస్ట్ సర్వైవర్ యాన్యుటీ

☐ కొనుగోలు ధర లేదా ☐ యాన్యుటీ సొమ్ము దయచేసి తెలియజేయండి

[illegible]

నంపర్లు పేరు (మొదటి మరియు ఆఖరి పేరుకు మధ్య ఖాళీ స్థలం వదిలేయండి) శ్రీ శ్రీమతి ఎంఎస్ ఎంక్స్

	F	I	R	S	T													L	A	S	T				
--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	--	--	--	--

ప్రస్తుత ఇండియాఫస్ట్ పాలసీ యజమాని అయితే, దయచేసి పాలసీ సంబంధ క్లయింట్ ఐడి నమోదు చేయండి.

రెండవ యాన్యుటంబ్ యొక్క కమ్యూనికేషన్ చిరునామా (పాలనీ డాక్యుమెంటు సంపాదానికి చిరునామా) మొదటి యాన్యుటంబ్ మాదిరిగానే

[illegible]

శాశ్వత చిరునామా (పైన ఇవ్వబడిన చిరునామా కంటే భిన్నంగా ఉంటే) ☐ మొదటి యాన్యుయల్ మాదిరిగానే

[illegible]

మొదటి* + () ల్యాండ్‌లైన్ + ()

డకం కోడ్ *ఎనిమిదవ ద్వారా ఎల్లప్పుడూ పొందండి ఎనిమిది/బహువిధ

ಈ ಮೇಯರ್ ಐಡ್*									
* ಈ-ಮೇಯರ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಕುಮ್ಭಾಕೋಪ್ ಪಾಂಡು									

పుట్టిన తేదీ:

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

 లింగభేదం:

--

 పురుషుడు

--

 స్త్రీ

--

 ట్రాన్స్ జెండర్ మొదటి యాన్యులంబతో _____ జాతీయత:

--

 భారతీయులు

--

 భారతీయులు కానివారు
గల సంబంధం _____

వైవాహిక స్థితి: ☐ అవివాహితులు ☐ వివాహితులు ☐ విధవ ☐ విడాకులు తీసుకున్నారు నివాస స్థితి: ☐ రెసిడెంట్ ☐ ఎన్ఆర్ఐ ఇతరవి _____

గూర్చిపు రుజువు (రెండవ యాన్వట్టుంట్) చిరునామా రుజువు* (రెండవ యాన్వట్టుంట్) వయస్సు రుజువు (రెండవ యాన్వట్టుంట్)

పాస్ (రెండవ యాన్యుయల్)

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

 పాస్ (ఫాలోకాపీ జరిగేయండి)

--

 అవును

--

 లేదు

[illegible]

అపాయింట్ చేరు	పుట్టిన తేదీ	వయస్సు	లింగభేదం	నామినీతో గల బంధం	అపాయింట్ చేరునామా

ప్రతిపాదకునికి/లైన్ అమ్మర్ డేక్/యామ్యూటంట్కి
ఎంచుకున్న వ్యక్తిని ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం ప్రతిపాదకునికి చెల్లించేందుకు సంపన్న ఉపయోగించుటయి. ఇందుకు, నేరుగా క్రెడిట్ చేసే అడ్వన్ ఉన్నప్పటికీ డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/పేయబుల్ ఎట్ షాం చెక్కుతో సహా ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేలపుట అడ్వన్ ఉపయోగించుకునే
వచ్చు. కంపెనీ ఉపయోగించుటయి.

మొదటి యాన్యుటంబ్ వివరాలు

☐ డైరెక్ట్ క్రిడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎస్ఐఎఫ్ఐ బ్యాంక్ పేరు

బ్యాంక్ అకౌంట్ నం.:

 ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్:

 ఎంఐసీఆర్:

బ్యాంక్ ఆకౌంట్ ప్రకారం కస్టమర్ పేరు:

రెండవ యాన్యుటంబ్ యొక్క వివరాలు (జాయింట్ లైఫ్ని ఎంచుకుంటే)

డైరెక్ట్ కెడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎన్ఇఎఫ్ఐ బ్యాంక్ పేరు

[illegible][illegible]

పై ఆర్డర్స్ లలో దేనివైనా ఎంచుకుంటే దయచేసి మీ చెక్కు యొక్క క్యాన్సిల్డ్ కాపీని ఇవ్వండి.

సామాన్య ప్రజలకు ప్రాధాన్యత ఇవ్వాలని, విద్యార్థులకు ప్రాథమిక విద్యను అందించేందుకు ప్రభుత్వం ప్రయత్నిస్తున్నట్లు తెలుసుకున్నాం. ఇంకా ప్రభుత్వం ప్రాథమిక విద్యను అందించేందుకు ప్రయత్నిస్తున్నట్లు తెలుసుకున్నాం. ఇంకా ప్రభుత్వం ప్రాథమిక విద్యను అందించేందుకు ప్రయత్నిస్తున్నట్లు తెలుసుకున్నాం.

కంపెనీకి ఉంటుంది.

☐ డైరెక్ట్ కేడిట్ (బ్యాంక్ ఆఫ్ బరోడా మరియు యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా) ☐ ఎన్ఇఎఫ్ఐ బ్యాంక్ పేరు

[illegible]

బ్యాంక్ అకౌంట్ ప్రకారం నామినీ పేరు:

గమనిక: ఒకవేళ అనేక నామినేషన్లు అయితే, దయచేసి నామినీల యొక్క బ్యాంకు అకౌంట్ వివరాలన్నిటినీ చేర్చండి.

9. నిరక్షరాస్యులకు లేదా మాతృభాషలో సంతకం చేసే వారికి డిక్టేషన్

డిక్టేషన్ గుర్తింపు సులభంగా ఖాయపరచుకునేదిగా ఉండాలి మరియు అతను/ఆమె ఏ హోదాలోనూ ఇన్సూరర్ తో కనెక్ట్ అయ్యివుండకూడదు.

1. ఫారం నింపుతున్న వ్యక్తిచే మాతృభాష డిక్టేషన్ (ప్రతిపాదన ఫారంలోని భాష కంటే భిన్న భాషలో ఫారంని నింపితే/సంతకం చేస్తే)
ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను మరియు ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ నుంచి భీమా ఫాలిసిని పొందడానికి సంబంధించిన ఇతర డాక్యుమెంట్లు అన్నిటిలోని విషయాలను నేను యాన్యుటంట్ కి చదివి వినిపించానని మరియు వివరించానని మరియు అతను/ఆమె వాటిని అర్థంచేసుకున్నానని నేను ఇందుమూలంగా తెలియజేస్తున్నాను. ఇక్కడ పైన నేను తెలియజేసిన విషయం నాకు బాగా తెలిసినంత వరకు మరియు నమ్మకం మేరకు నిజమని నేను ప్రకటిస్తున్నాను.

ప్రకటనకర్త పేరు: _____ సంతకం: _____ లేదా ఒటిపి నిర్ధారించుకోబడింది ☐

యాన్యుటంట్ తో గల సంబంధం _____

ప్రకటనకర్త చిరునామా: _____

2. ఒకవేళ లైఫ్ అప్యూర్డ్/ప్రతిపాదకుడు నిరక్షరాస్యులైతే, గుర్తింపు సులభంగా ఖాయపరచుకోగల, కానీ ఇన్సూరర్ తో అనుసంధానం కాకుండా ఉన్న వ్యక్తి అతని/ఆమె బొటనవేలి ముద్రను అటెస్ట్ చేసివుండాలి మరియు ఈ డిక్టేషన్ ని అతను చేసివుండాలి.

“ప్రతిపాదన ఫారంలోని ప్రశ్నలను మరియు విషయాలను ప్రతిపాదకునికి _____ భాషలో చదివి వినిపించాను మరియు దానిలోని విషయాలను సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్న తరువాత యాన్యుటంట్ బొటనవేలి ముద్రచేశారని నేను ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాను”

ప్రకటనకర్త పేరు: _____ సంతకం: _____ లేదా ఒటిపి నిర్ధారించుకోబడింది ☐

యాన్యుటంట్ తో గల సంబంధం _____

ప్రకటనకర్త చిరునామా: _____

3. అంగవైద్యం గల వ్యక్తి యొక్క అధికృత ప్రతినిధి చేసిన డిక్టేషన్

_____ యొక్క కుమారుడిని/కుమార్తెను అయిన నేను _____ వయోజనుడిని/వయోజనురాలిని మరియు నివాసం _____

ఇందుమూలంగా ఈ క్రింది విధంగా గంభీరమైన ధృవీకరణను ప్రకటిస్తున్నాను.

ప్రతిపాదకుడు/రాలు/యాన్యుటంట్ అంటే అంగవైద్యం కలిగిన మరియు ప్రతిపాదన ఫారాన్ని పూర్తిచేయడానికి సహాయం అవసరమయ్యే వ్యక్తి. ప్రతిపాదకుని/యాన్యుటంట్ తరపున ఈ ప్రతిపాదన ఫారాన్ని నింపేందుకు నేను కాంపెటెంట్ కోర్టుకు/అథారిటీకి సంపూర్ణంగా అధికృతం ఇస్తున్నాను. ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి _____ కి చదివి వినిపించాను మరియు సంపూర్ణంగా వివరించాను మరియు ప్రతిపాదించిన కాంట్రాక్టు యొక్క ప్రాధాన్యతను అతను/ఆమె అర్థంచేసుకున్నారు. ప్రతిపాదకుడు/రాలు/యాన్యుటంట్ ఇచ్చిన సమాధానాలను నేను ప్రతిపాదన ఫారంలో విజ్ఞాపితంగా మరియు కరెక్టుగా నమోదు చేశాను.

నేను _____ న _____ లో గట్టిగా ధృవీకరించాను.

_____ అధికృతం ఇవ్వబడిన లేదా ఒటిపి నిర్ధారించుకున్న ప్రతినిధి సంతకం ☐

_____ అధికృత ప్రతినిధి యొక్క సంబంధం

ప్రతిపాదన ఫారంలోని విషయాలను నాకు స్పష్టంగా వివరించారని మరియు నేను వాటిని సంపూర్ణంగా అర్థంచేసుకున్నానని నేను రూఢిపరుస్తున్నాను. ప్రతిపాదన ఫారంలోని సమాధానాలు నేను ఇచ్చిన సమాచారం ప్రకారం రికార్డు చేయబడ్డాయని కూడా నేను సర్టిఫై చేస్తున్నాను.

_____ యాన్యుటంట్ సంతకం లేదా బొటనవేలి ముద్ర

10. మధ్యవర్తి వివరాలు

మధ్యవర్తి పేరు _____ లైసెన్స్ నంబరు _____

(వ్యక్తిగత ఏజెంట్ లకు మినహా చాన్సెల్ అన్నిటికీ వర్తిస్తుంది)

_____ ఏజెంట్/నిర్దిష్ట ఏజెంట్ల సంతకం

_____ మధ్యవర్తి స్థాంపు

_____ ఏజెంట్/నిర్దిష్ట ఏజెంట్ల పేరు _____ లైసెన్స్ కోడ్ _____

11. బ్యాంక్ జారీచేసిన మీ నో యువర్ కస్టమర్ సర్టిఫికేట్

మా బ్యాంక్ లో _____ కి సేవింగ్స్/కరెంట్/ఫిక్స్డ్ డిపాజిట్ లోన్ అకౌంట్ నం. _____ ఉందని మరియు బ్యాంక్ కస్టమర్ ఐడి _____ అని మేము ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాము. బ్యాంకులకు “నో యువర్ కస్టమర్” (కెవైసి) నిబంధనల ప్రకారం, ఈ ప్రతిపాదన ఫారంలో అతను/ఆమె పేర్కొన్నట్లుగా కస్టమర్ యొక్క గుర్తింపును మరియు చిరునామాను ఖాయపరచుకునేందుకు అవసరమైన డాక్యుమెంటరీ సాక్ష్యాధారాలను మేము పొందామని మేము ధృవీకరిస్తున్నాము.

బ్యాంకు నుంచి అధికృత సంతకందారు సంతకం: _____

బ్యాంకు నుంచి అధికృత సంతకందారు పేరు: _____

బ్యాంక్ బ్రాంచ్ పేరు: _____

ప్లాన్ యొక్క నిబంధనల ప్రకారం ప్రతిపాదకునికి చెల్లింపు చేసేందుకు పైన పేర్కొనబడిన వివరాలను కంపెనీ ఉపయోగించవచ్చు. చెల్లింపు ఎంపికలు (ఈ క్రింద ఇవ్వబడిన ఎలక్ట్రానిక్ పేఅవుట్ ఆప్షన్ దేనినీ ఎంచుకోకపోతే చెక్కు జారీచేయబడుతుంది. ఇంకా, నేరుగా క్రెడిట్ చేసే ఆప్షన్ ఉన్నప్పటికీ డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/పేయబుల్ ఎట్ ఫార్ చెక్కుతో సహా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ ఆప్షన్ దేనినైనా ఉపయోగించుకునే హక్కు కంపెనీకి ఉంది.

బ్యాంక్ సీల్

ఇండియాఫస్ట్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

12వ మరియు 13వ అంతస్తు, వార్డ్ [C] వింగ్, టవర్ 4, సెస్కో ఐటీ పార్క్, సెస్కో సెంటర్, వైస్సర్ ఎక్స్ప్రెస్ హైవే, గోరేగావ్ (ఈస్ట్), ముంబయి - 400 063, ఐఆర్డిపిఎ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 143, CIN: U66010MH2008PLC183679.

టెలిఫోన్: +91 22 6165 8700

ఫ్యాక్స్: +91 22 6857 0600

టోల్ ఫ్రీ: 1800-209-8700

ఇ-మెయిల్: customer.first@indiafirstlife.com

వెబ్సైట్: www.indiafirstlife.com