

ഔദ്യോഗിക ആവശ്യത്തിന് മാത്രം

ശാഖയുടെ പേര്: _____ ശാഖയുടെ കോഡ്: _____

ഇൻറാക്ഷൻ ഐഡി: _____

ജീവനക്കാരന്റെ പേര്: _____

ജീവനക്കാരുടെ കോഡ്: _____ ഒപ്പ്: _____

തീയതി: D D M M Y Y Y Y സമയം: ☐ 3-നോ അതിനുമുമ്പോ ☐ 3ന് ശേഷം

അവകാശിയുടെ
മോട്ടോ

വിഭാഗം A*

പോളിസി വിശദാംശങ്ങൾ

പോളിസി നമ്പർ(കൾ): _____

വിഭാഗം B*

ലൈഫ് അപ്പ്രോൾഡിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ (LA)

ലൈഫ് അപ്പോർഡിന്റെ പേര്: ശ്രീ ശ്രീമതി F I R S T M I D D L E L A S T

പിതാവിന്റെ പേര്: F I R S T M I D D L E L A S T

മരണം നടന്ന തീയതി D D M M Y Y Y Y

മരണം നടന്ന സ്ഥലം ☐ ഹോസ്പിറ്റൽ ☐ കിണിക്ക് ☐ താമസ സ്ഥലം ☐ ഓഫീസ് ☐ മറ്റുള്ളവ (ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക) _____

കുടുംബ ഡോക്ടർ: പേര് _____ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ _____ ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ _____

അവസാനം ചികിത്സിച്ച / പരിശോധിച്ച ഡോക്ടർ: പേര് _____ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ _____ ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ _____

അവസാന തൊഴിൽദാതാവിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ (ബാധകമെങ്കിൽ):

കമ്പനിയുടെ പേര് _____ ബന്ധപ്പെടേണ്ട വ്യക്തിയുടെ പേര് _____ ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ _____

മരണ രീതി ☐ മെഡിക്കൽ ☐ സ്വാഭാവികം ☐ അപകടം ☐ കൊലപാതകം ☐ ആത്മഹത്യ

മരണ കാരണം _____

രോഗത്തിന്റെ സ്വഭാവവും ഇൻഷുർ ചെയ്തയാളുടെ ശീലവും				രോഗം കണ്ടെത്തിയ തീയതി
☐ ഹൈപ്പർടെൻഷൻ	☐ പ്രമേഹം	☐ ഹൃദ്രോഗം	☐ കരൾ രോഗം	
☐ കീഡ്നി രോഗം	☐ കാൻസർ	☐ മറ്റുള്ളവ	_____	
☐ പുകവലി	☐ പുകയില	☐ മരുന്നുകൾ	അതെ ഏകിൽ, ഉപഭോഗ കാലയളവും _____ ഉപഭോഗ അളവും _____	

മറ്റ് ഇൻഷുറൻസ് വിശദാംശങ്ങൾ: (ലൈഫ് / മെഡിക്കലിം / ആരോഗ്യം)

പോളിസി നമ്പർ	കമ്പനിയുടെ പേര്	സം അച്ചേരിഡ്	സ്റ്റാറ്റസ് (ആക്റ്റീവ് / ലാപ്സ്ഡ് / അഡ്വൈസ് / മെച്ചരിഡ്)

അവകാശവാദിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

അവകാശിയുടെ പേര്: ശ്രീ ശ്രീമതി F I R S T M I D D L E L A S T

ജനനത്തീയതി: DD MM YY YY

11

 FIRST
 LAST

പിൻകോഡ്: _____

ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ: _____

ഓഫീസ് & / അല്ലെങ്കിൽ വ്യക്തിഗത ഇമെയിൽ ഐഡി: _____

ലൈഫ് അപ്പോർഡുമായുള്ള ബന്ധം: ☐ ജീവിത പങ്കാളി ☐ കുട്ടികൾ ☐ മാതാപിതാക്കൾ ☐ മറ്റുള്ളവർ _____ S P E C I F Y

കുറിപ്പ്: കൃത്യമായ പേര്: ☐ നോമിനി ☐ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ☐ ട്രസ്റ്റി ☐ അപ്പോയിന്റി ☐ എംപ്ലോയർ ☐ അസൈനി ☐ ബെനിഫിഷ്യറി

അവകാശിയുടെ പാൻ വിശദാംശങ്ങൾ:

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

 അല്ലെങ്കിൽ ഫോം 60

--

രാഷ്ട്രീയ ബന്ധമുള്ള വ്യക്തി: ആണ് അല്ല

US വ്യക്തി: ☐ ആണ് ☐ അല്ല (അതെ എങ്കിൽ, ദയവായി FATCA / CRS സർട്ടിഫിക്കേഷൻ പൂരിപ്പിക്കുക)

ക്ലെയിമിന്റ് നെഫ്റ്റ് മാൻഡേറ്റ് / ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിശദാംശങ്ങൾ

കുടുംബത്തിന്റെ പ്ലാനുകളുടെ കാര്യത്തിൽ, ഗുണഭോക്താവ് പ്രായപൂർത്തിയായ വ്യക്തിയാണെങ്കിൽ, ദയവായി ഗുണഭോക്താവിന്റെ അക്കൗണ്ട് വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക

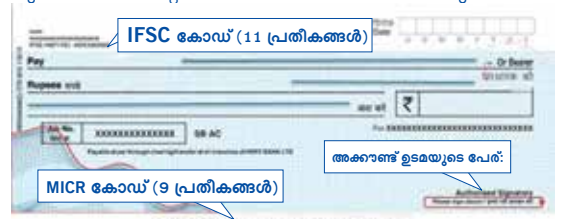
ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: _____

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര്: _____

ബാങ്കിന്റെ പേരും ശാഖയും: _____

അക്കൗണ്ട് തരം ☐ സേവിംഗ്സ് ☐ കറന്റ് ☐ NRO ☐ NRE

IFSC: _____ MICR: _____



പെൻഷൻ പ്ലാനുകൾക്ക് നിർബന്ധമാണ്, ആനുകൂല്യങ്ങൾ എങ്ങനെ ലഭിക്കാൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെന്ന് ദയവായി സൂചിപ്പിക്കുക മുഴുവൻ

☐ മുഴുവൻ തുകയും ലംപ്സം ആയി ☐ മുഴുവൻ തുകയും വാർഷികമായി ☐ ഒരു ഭാഗം ആനിറ്റി ലംപ്സം ആയി ☐ തവണകളായി

ശൂന്യമായ സ്ഥലം

വിഭാഗം C*

സത്യവാങ്മൂലവും അംഗീകാരവും

- മുകളിൽ പൂരിപ്പിച്ച / നൽകിയിട്ടുള്ള എല്ലാ വിശദാംശങ്ങളും എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ ഇവിടെ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.
- മേൽപ്പറഞ്ഞ വിശദാംശങ്ങളുടെ ആധികാരികതയും കൃത്യതയും എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും ഞാൻ ഉറപ്പുനൽകുന്നു, കൂടാതെ ഞാൻ എന്തെങ്കിലും തെറ്റായതോ അസത്യമോ ആയ പ്രസ്താവന നടത്തുകയാണെങ്കിൽ, ഏതെങ്കിലും സംഭവം മറച്ച വച്ചാൽ ചെയ്താൽ, പ്രസ്തുത ചെലവുകൾ റീഇന്വെസ്റ്റ് ചെയ്യാനുള്ള എന്റെ അവകാശം പൂർണ്ണമായും നഷ്ടപ്പെടും എന്ന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.
- ഈ ഫോം സമർപ്പിക്കുന്നത് അഭ്യർത്ഥന പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുമെന്ന് അർത്ഥമാക്കുന്നില്ലെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
- പോളിസിക്ക് കീഴിലുള്ള ഏത് പേരും പോളിസി നിലവധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും അനുസരിച്ചായിരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.
- ഏത് പേയ്മെന്റും അവസാനമായി പുതുക്കിയ പ്രിമിയം പേയ്മെന്റിന്റെ സാക്ഷാതാരത്തിന് വിധേയമായിരിക്കും.
- എല്ലാ മെഡിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും (മെഡിക്കൽ ലാബുകൾ ഉൾപ്പെടെ), സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങൾ (പോലീസ്, റവന്യൂ മുതലായവ) എൽഎയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എച്ച്എഫി / എയ്ഡ്സും മറ്റുള്ളവയും ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഭൂതകാലത്തിലേയും വർത്തമാന കാലത്തേയും ചികിത്സാ വിവരങ്ങൾ എഡൽവിസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന് വെളിപ്പെടുത്താൻ ഞാൻ അധികാരം നൽകുന്നു.
- ഈ പ്രഖ്യാപനത്തിന്റെ ഒരു ഫോട്ടോ കോപ്പി സാധുതയുള്ളതും ഫലപ്രദവുമാണെന്ന് കണക്കാക്കും.
- എഡൽവിസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിനെ ഏതെങ്കിലും റീഇൻഷുറർ, ഇൻഷുറൻസ് അസോസിയേഷൻ, മെഡിക്കൽ അതോറിറ്റികൾ, മറ്റ് ഇൻഷുറർമാർ, നിയമപരമായ അധികാരികൾ, തൊഴിലുടമ, കോടതി, സർക്കാർ സ്ഥാപനം, റെഗുലേറ്റർ എന്നിവരുമായി ഒരു അന്വേഷണ ഏജൻസിയോ മറ്റ് സേവനമോ ഉപയോഗിച്ച് എനിക്ക് വേണ്ടി വിവരങ്ങൾ പങ്കിടാനും നോടനും ഞാൻ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു. അതിന് എന്റെ സമ്മതം നൽകുന്നു.

തീയതി: D D M M Y Y Y Y

സ്ഥലം: _____

SIGN HERE

അവകാശിയുടെ ഒപ്പ്

മൂന്നാം കക്ഷി നൽകേണ്ട സത്യവാങ്മൂലം

പോളിസി ഹോൾഡർ അവന്റെ / അവളുടെ അപേക്ഷ പൂരിപ്പിക്കാതെ വിരളമായാലും പതിപ്പിച്ചു / നാടൻ ഭാഷയിൽ ഒപ്പിട്ടു. ഈ അപേക്ഷാ ഫോമിലെ ഉള്ളടക്കം പോളിസി ഉടമയ്ക്ക് _____ ഭാഷയിൽ വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും എനിക്ക് നൽകിയ ഉത്തരങ്ങൾ സത്യസന്ധമായി രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. പോളിസി ഉടമ എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ അവന്റെ / അവളുടെ വിരളമായാലും പതിപ്പിച്ചു / നാടൻ ഭാഷയിൽ ഒപ്പിട്ടു എന്നും പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

പ്രഖ്യാപകന്റെ പേര്: _____

വിലാസം: _____

തീയതി: D D M M Y Y Y Y

സ്ഥലം: _____

SIGN HERE

മൂന്നാം കക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്

പ്രധാന കുറിപ്പ്: ക്ലെയിം പ്രോസസ്സിംഗിനോ സെറ്റിൽമെന്റിലോ കമ്പനി പ്രതിനിധി ഉൾപ്പെടെ ആരെങ്കിലും ആവശ്യപ്പെടുകയോ അനുകൂലിക്കുകയോ ചെയ്താൽ, അത് അംഗീകരിക്കാൻ പാടില്ല, കമ്പനിയുടെ ഇനിപ്പറയുന്ന ഇമെയിൽ ഐഡി-യിൽ ഉടൻ തന്നെ കമ്പനിയെ അറിയിക്കണം: claims.unit@edelweisslife.in

A. പ്രധാനപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ (ഫോം പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ദയവായി വായിക്കുക)

- അപേക്ഷകൻ മാത്രമേ ഫോം പൂരിപ്പിക്കാവൂ. അവകാശി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആളാണെങ്കിൽ, രക്ഷിതാവ് / അതിനായി നിയമിച്ച ആൾക്ക് ഫോം പൂരിപ്പിക്കാം
- ഒന്നിലധികം പോളിസിക്ൾക്ക് കീഴിലുള്ള ക്ലെയിമുകൾ ഒരൊറ്റ ഫോം പൂരിപ്പിച്ച് ബാധകമായ എല്ലാ പോളിസി നമ്പറുകളും നൽകി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യണം
- ഒന്നിലധികം അവകാശികൾ ഉള്ളപ്പോൾ, ഓരോ അവകാശിയും വെവ്വേറെ ഫോമുകൾ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്
- സത്യവാങ്മൂലങ്ങൾ ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം വായിക്കുക, നിങ്ങൾ സാധാരണയായി ചെക്കിൽ ഒപ്പിടുന്ന അതേ രീതിയിൽ ക്ലെയിം ഫോമിൽ ക്ലെയിം ഫോമിൽ ഒപ്പിടണം
- പോളിസിയുടെ എല്ലാ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും നിറവേറ്റുന്നതിന് വിധേയമാണ് ക്ലെയിം നൽകേണ്ടത്
- ഈ ക്ലെയിം പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുന്നതിന് ആർക്കും ഫീസോ കമ്മീഷനോ നൽകേണ്ടതില്ല
- നിങ്ങളുടെ വിലാസം, ഫോൺ നമ്പറുകൾ, ഇമെയിൽ ഐഡി എന്നിവ നിലവിലുള്ളതും സജീവവുമാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക, കാരണം കത്തിടപാടുകൾ ഇതിലൂടെ മാത്രമേ നടക്കൂ.
- നക്ഷത്രചിഹ്നം (*) നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കേണ്ട വിവരങ്ങളെ സൂചിപ്പിക്കുന്നു

B. സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ

നിർബന്ധിത രേഖകൾ

- (1) യഥാർത്ഥ പോളിസി രേഖ (ഡിമെന്റിരിയലൈസ് ചെയ്ത പോളിസി രേഖ ആണെങ്കിൽ ആവശ്യമില്ല) (2) തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം നൽകിയ മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (3) അവകാശിയുടെ പാൻ കാർഡ് (4) അവകാശിയുടെ ഐഡിയും വിലാസ തെളിവും (5) റദ്ദാക്കിയ ചെക്ക് (6) അവകാശിയുടെ പാസ്‌പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ

അധിക രേഖകൾ

അസുഖം മൂലമുള്ള ആശുപത്രിവാസം/മരണം (1) മരണകാരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (2) മുമ്പ് എടുത്ത എല്ലാ ചികിത്സകളുടെയും മെഡിക്കൽ രേഖകൾ. (അഡ്മിഷൻ നോട്ടുകൾ, ചരിത്രം / പ്രോഗ്രസ് ഷീറ്റ്, ഡിസ്ചാർജ് / മരണ സംഗ്രഹം, പരിശോധന റിപ്പോർട്ടുകൾ മുതലായവ)

അപകട മരണം (1) പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട് (FIR), പഞ്ചനാമ / ഇൻക്വസ്റ്റ് റിപ്പോർട്ട്, പോസ്റ്റ്മോർട്ടം റിപ്പോർട്ട് (PMR), ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്, പോലീസിന്റെ അന്തിമ റിപ്പോർട്ട്, വിസെറ റിപ്പോർട്ട് (ബാധകമെങ്കിൽ) ന്യൂസ്പേപ്പർ കട്ടിംഗ് (കൾ), എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ, മറ്റുള്ളവ ബാധകമാണ്

നിരാകരണങ്ങൾ: 1. ക്ലെയിം സമർപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് സമർപ്പിക്കേണ്ട പകർപ്പുകളും ഒറിജിനലുകളും, 2. ആവശ്യമെങ്കിൽ കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ/രേഖകൾ ആവശ്യപ്പെടാനുള്ള അവകാശം എഡൽവീസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്.

C. സാധുവായ ഐഡൻറിറ്റിയുടെയും വിലാസ തെളിവുകളുടെയും ലിസ്റ്റ് (സമർപ്പിച്ച രേഖയിൽ ടിക്ക് ചെയ്യുക)

ഫോട്ടോ തിരിച്ചറിയൽ തെളിവ് (ഏതെങ്കിലും ഒന്ന്)

- ☐ അവകാശിയുടെ പാൻ കാർഡ് ☐ സാധുവായ പാസ്‌പോർട്ട് ☐ വോട്ടർ ഐഡി കാർഡ്
- ☐ ആധാർ കാർഡ്* ☐ സാധുവായ ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്
- ☐ കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന സർക്കാർ ജീവനക്കാർക്ക് നൽകുന്ന ഐഡി കാർഡ്
- ☐ കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന സർക്കാർ നൽകിയ മറ്റേതെങ്കിലും ഐഡി

വിലാസ തെളിവ് (ഏതെങ്കിലും ഒന്ന്)

- ☐ സാധുവായ പാസ്‌പോർട്ട്
- ☐ വോട്ടർ ഐഡി കാർഡ്
- ☐ ആധാർ കാർഡ്*
- ☐ സാധുവായ ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്

* എഡൽവീസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന്റെ KYC പാലിക്കുന്നതിനായി തിരിച്ചറിയൽ പരിശോധന നടത്താൻ എന്റെ ആധാർ ഉപയോഗിക്കാൻ ഞാൻ സ്വമേധയാ സമ്മതം നൽകുന്നു.

D. കുറിപ്പ്: അവകാശിയുടെ നെഫ്റ്റ് മാൻഡേറ്റ് / ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിശദാംശങ്ങൾ

- അക്കൗണ്ട് നമ്പറും IFSC-യും രേഖപ്പെടുത്തിയ റദ്ദാക്കിയ വ്യക്തിഗതമാക്കിയ ചെക്കും NEFT മാൻഡേറ്റിനൊപ്പം സമർപ്പിക്കണം. ചെക്ക് വ്യക്തിഗതമാക്കിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ, മാൻഡേറ്റിനൊപ്പം ഏറ്റവും പുതിയ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് അല്ലെങ്കിൽ പാസ്‌ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് (അക്കൗണ്ട് നമ്പറും IFSC ഉം പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്നിടത്ത്) സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്.
- ഈ മാൻഡേറ്റ്, പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുമ്പോൾ, എഡൽവീസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിലെ ക്ലയന്റ് കൈവശം വച്ചിരിക്കുന്ന എല്ലാ പോളിസിക്ൾക്കും മുമ്പ് ടാഗ് ചെയ്തിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും NEFT മാൻഡേറ്റുകളെ അസാധുവാക്കും.
- NEFT പരാജയപ്പെടുകയോ മാൻഡേറ്റിൽ അവശേഷിക്കുന്ന മറ്റേതെങ്കിലും ആവശ്യകതകൾ പാലിക്കുകയോ ചെയ്താൽ, പുതിയ NEFT മാൻഡേറ്റ് ലഭിക്കുന്നതുവരെ പേഴെട്ട് നിർത്തിവയ്ക്കും. അതിനുള്ള അറിയിപ്പ് നിങ്ങൾക്ക് അയയ്ക്കും.

#NRE അക്കൗണ്ടിലേക്കുള്ള റീമണ്ട് (പൂർണ്ണമായോ ആനുപാതികമായോ) NRE അക്കൗണ്ട് വഴി അടച്ച പ്രിമിയത്തിന്റെ അനുപാതത്തിന് വിധേയമായിരിക്കും. NRE അക്കൗണ്ട് വഴി അടച്ച പ്രിമിയത്തിന് തെളിവായി ഒരു ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റോ ബാങ്ക് സ്ഥിരീകരണ കത്തോ സമർപ്പിക്കുക.

ആനുപാതികമായ പേഴെട്ടിന്റെ കാര്യത്തിൽ, ദയവായി രണ്ട് NEFT മാൻഡേറ്റുകൾ നൽകുക, അതായത് NRE അക്കൗണ്ടിനും NRE ഇതര അക്കൗണ്ടിനും.

എഡൽവീസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് | IRDAI രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ: 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336 | രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഓഫീസ്: കോർപ്പറേറ്റ് ഓഫീസ്: 6-ആം നില, ടവർ 3, വിംഗ് "", കോഹിനൂർ സിറ്റി, കിരോൾ റോഡ്, കൂർള (പടിഞ്ഞാറ്), മുംബൈ 400070 | ടോൾ ഫ്രീ നമ്പർ: 1800 212 1212 | www.edelweisslife.in

ഏവർ & എഡൽവീസ് എന്നിവ എഡൽവീസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് ലൈസൻസിന് കീഴിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന എഡൽവീസ് ഫിനാൻഷ്യൽ സർവീസസ് ലിമിറ്റഡിന്റെ വ്യാപാരമുദ്രകളാണ്.

വ്യാജ ഫോൺ കോളുകളും സാങ്കേതിക/വഞ്ചനാപരമായ ഓഫറുകളും സൂക്ഷിക്കുക: ഇൻഷുറൻസ് പോളിസിക്ൾ വിൽക്കുന്നതോ ബോണസ് പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതോ പ്രിമിയം നിക്ഷേപിക്കുന്നതോ പോലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ഇത്തരം ഫോൺകോളുകൾ സ്വീകരിക്കുന്ന പൊതുജനങ്ങൾ പോലീസിൽ പരാതിപ്പെടാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ഉപഭോക്തൃ അംഗീകാര പകർപ്പ്-വ്യക്തിഗത ഡെത്ത് ക്ലെയിം ഫോം

പോളിസി നമ്പർ _____ അവകാശിയുടെ പേര് _____

ശാഖയുടെ പേര് / ഇടപെടൽ ഐഡി _____ അവകാശിയുടെ ക്ലയന്റ് ഐഡി _____

ജീവനക്കാരന്റെ പേര് _____ തീയതി _____

ജീവനക്കാരന്റെ ഒപ്പ് _____ ജീവനക്കാരുടെ കോഡ് _____

Branch Stamp

എഡൽവീസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് | IRDAI രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ: 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336 | രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഓഫീസ്: കോർപ്പറേറ്റ് ഓഫീസ്: 6-ആം നില, ടവർ 3, വിംഗ് "", കോഹിനൂർ സിറ്റി, കിരോൾ റോഡ്, കൂർള (പടിഞ്ഞാറ്), മുംബൈ 400070 | ടോൾ ഫ്രീ നമ്പർ: 1800 212 1212 | www.edelweisslife.in

ഏവർ & എഡൽവീസ് എന്നിവ എഡൽവീസ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് ലൈസൻസിന് കീഴിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന എഡൽവീസ് ഫിനാൻഷ്യൽ സർവീസസ് ലിമിറ്റഡിന്റെ വ്യാപാരമുദ്രകളാണ്.

വ്യാജ ഫോൺ കോളുകളും സാങ്കേതിക/വഞ്ചനാപരമായ ഓഫറുകളും സൂക്ഷിക്കുക: ഇൻഷുറൻസ് പോളിസിക്ൾ വിൽക്കുന്നതോ ബോണസ് പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതോ പ്രിമിയം നിക്ഷേപിക്കുന്നതോ പോലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ഇത്തരം ഫോൺകോളുകൾ സ്വീകരിക്കുന്ന പൊതുജനങ്ങൾ പോലീസിൽ പരാതിപ്പെടാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.