

NACH આદેશ ફોર્મ

* એટલે આવશ્યક ક્ષેત્ર (આ નમૂના ફોર્મ ફક્ત સંદર્ભ માટે છે)



1 UMRN

* આજની તારીખ

2 તારીખ

ટીક કરો (✓) 7

બનાવો ☒

સંશોધિત કરો ☒

રદ કરો ☒

પ્રાયોજિત બેન્ક કોડ 3

YESB00000001

યુટિલિટી કોડ 4

YESB00482000010649

5

Edelweiss Life Insurance Co. Ltd.

* 6

ડેબિટ માટે (ટીક કરો ✓)

SB / CA / CC / SB-NRE / SB-NRO / Other

* 8

બેન્ક a/c નંબર

* 9

બેન્કમાં

(Customer's bank name)

Name of customers bank

* 10

IFSC

11

અથવા MICR

રકમ રૂપિયા * 12

* 13

₹

ફીક્ષવન્સી 14

☐ માર્સિડ ☐ ગ્રિમારિડ ☐ અર્ધ વાર્ષિક ☒ વાર્ષિક

જેમ & જ્યારે રજૂ કરવામાં આવે છે

ડેબિટ પ્રકાર 15

☐ નિયત રકમ

☒ મહત્તમ રકમ

* 16

પોલિસી નંબર

18

ફોન નંબર

17

સંદર્ભ નંબર

19

ઇમેઇલ ID

20 સમયગાળો

* 21

થી

Today's date

પ્રતિ

* ખાતા ધારકની સહી

21 Signature of the account holder

* સંયુક્ત A/C ધારકના કિસ્સામાં જ ભરવામાં આવશે

Signature of the account holder

Signature of the account holder

* ખાતા ધારકનું નામ

22 Name of the account holder

* સંયુક્ત A/C ધારકના કિસ્સામાં જ ભરવામાં આવશે

Name of the account holder

Name of the account holder

NACH/Ver4/Apr 2024

- આ ખાતરી કરવા માટે છે કે ઘોષણા મારા/અમારા દ્વારા કાળજીપૂર્વક વાંચવામાં આવી છે, સમજવામાં આવી છે અને બનાવવામાં આવી છે. હું વપરાશકર્તા એન્ટિટી/કોર્પોરેટને મારું એકાઉન્ટ ડેબિટ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું.
- હું સમજું છું કે હું વપરાશકર્તા એન્ટિટી/કોર્પોરેટ અથવા જ્યાં મેં ડેબિટને અધિકૃત કર્યું છે તે બેંકને રદીકરણ/સુધારાની વિનંતી યોગ્ય રીતે સંચાર કરીને આ આદેશને રદ/સુધારવા માટે અધિકૃત છું.



1 UMRN

2 તારીખ

ટીક કરો (✓) 7

બનાવો ☒

સંશોધિત કરો ☒

રદ કરો ☒

પ્રાયોજિત બેન્ક કોડ 3

YESB00000001

યુટિલિટી કોડ 4

YESB00482000010649

5

Edelweiss Life Insurance Co. Ltd.

* 6

ડેબિટ માટે (ટીક કરો ✓)

SB / CA / CC / SB-NRE / SB-NRO / Other

* 8

બેન્ક a/c નંબર

* 9

બેન્કમાં

(Customer's bank name)

Name of customers bank

* 10

IFSC

11

અથવા MICR

રકમ રૂપિયા * 12

* 13

₹

ફીક્ષવન્સી 14

☐ માર્સિડ ☐ ગ્રિમારિડ ☐ અર્ધ વાર્ષિક ☒ વાર્ષિક

જેમ & જ્યારે રજૂ કરવામાં આવે છે

ડેબિટ પ્રકાર 15

☐ નિયત રકમ

☒ મહત્તમ રકમ

* 16

પોલિસી નંબર

18

ફોન નંબર

17

સંદર્ભ નંબર

19

ઇમેઇલ ID

20 સમયગાળો

* 21

થી

Today's date

પ્રતિ

21 Signature of the account holder

Signature of the account holder

Signature of the account holder

22 Name of the account holder

Name of the account holder

Name of the account holder

NACH/Ver4/Apr 2024

- આ ખાતરી કરવા માટે છે કે ઘોષણા મારા/અમારા દ્વારા કાળજીપૂર્વક વાંચવામાં આવી છે, સમજવામાં આવી છે અને બનાવવામાં આવી છે. હું વપરાશકર્તા એન્ટિટી/કોર્પોરેટને મારું એકાઉન્ટ ડેબિટ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું.
- હું સમજું છું કે હું વપરાશકર્તા એન્ટિટી/કોર્પોરેટ અથવા જ્યાં મેં ડેબિટને અધિકૃત કર્યું છે તે બેંકને રદીકરણ/સુધારાની વિનંતી યોગ્ય રીતે સંચાર કરીને આ આદેશને રદ/સુધારવા માટે અધિકૃત છું.

સ્વીકૃતિ સ્લીપ

દ્વારા પ્રાપ્ત

પોલિસી નંબર

તારીખ:

DD

MM

YYYY



રજિસ્ટર્ડ અને કોર્પોરેટ ઓફિસ
રજીસ્ટ્રેશન નંબર: 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336
એડલવાઇસ લાઇફ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ
6ઝો માળ, ટાવર 3, વિંગ 'B', કોહિનુર સિટી,
કિરોલ રોડ, કુર્લા (વેસ્ટ), મુંબઈ 400070
ટોલ ફ્રી: 1800 212 1212 | ફેક્સ નંબર: +91 22 6117 7833
ઇમેઇલ: care@edelweisslife.in | www.edelweisslife.in

શાખાની સ્ટેમ્પ/સીલ

ઘોષણા

હું આથી ઓટોમેટેડ ક્લિયરિંગ હાઉસ (ACH)/ડાયરેક્ટ ડેબિટમાં ભાગીદારી દ્વારા ઉપર દર્શાવેલ મારી પોલિસીના પ્રીમિયમને ડેબિટ કરવા માટે ડાયરેક્ટ ડેબિટ સુવિધા મેળવવા માટે મારી સ્પષ્ટ સંમતિ આપું છું.

હું સમજું છું અને સંમત છું કે મારા ખાતામાંથી ડેબિટ કરવા માટેની પ્રીમિયમની રકમ સમયાંતરે લાગુ પડતા કર અને અન્ય વૈધાનિક વસૂલાતને કારણે બદલાઈ શકે છે. હું સમજું છું અને સ્વીકારું છું કે ટ્રાન્ઝેક્શન નિયત તારીખે પોલિસી પર અમલમાં આવશે (જો તે દિવસ કામ કરતો હોય તો). જ્યાં સુધી હું ACH/ ડાયરેક્ટ ડેબિટ રદ કરવા માટે લેખિત વિનંતી ન કરું ત્યાં સુધી જો મારો ACH/ ડાયરેક્ટ ડેબિટ આદેશ સક્રિય હોય તો હું બેંકને મારા બેંક એકાઉન્ટને ડેબિટ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું (રદ કરવાની વિનંતી પ્રીમિયમની નિયત તારીખના 15 દિવસ પહેલાં આપવાની રહેશે). હું આથી એડલવાઈસ લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડને, મારા પ્રીમિયમની ચૂકવણી માટે ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ સુવિધાને સક્ષમ કરવા અને ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ અનાદરના કિસ્સામાં, ચૂકવવાપાત્ર પ્રીમિયમની વસૂલાત કરવા માટે ઉત્તેજિત બેંકમાં મારા એકાઉન્ટને ફરીથી ડેબિટ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું. ભવિષ્યમાં, જો હું ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ મોડમાંથી નાપસંદ કરું, તો મારે મારી વિનંતી લેખિતમાં આપવી પડશે. હું વધુ સમજું છું કે આ ડિટેચમેન્ટ પોલિસીના નિયમો અને શરતોને આધીન પ્રીમિયમની રકમ વધારી શકે છે. હું સમજું છું કે પોલિસી હેઠળની કોઈપણ ચુકવણી પોલિસીના નિયમો અને શરતો અનુસાર કરવામાં આવશે. ઉપરાંત, કોઈપણ ચુકવણી છેલ્લી નવીકરણ પ્રીમિયમ ચુકવણીની પ્રાપ્તિને આધિન રહેશે. હું એ પણ સમજું છું અને સંમત છું કે કંપની કોઈપણ વૈકલ્પિક ચુકવણી વિકલ્પનો ઉપયોગ કરવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે.

નોંધ

જો તમે બેંક અથવા બેંક ખાતાની વિગતો બદલવા માંગતા હો, તો કંપનીને વર્તમાન ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ મોડ NACH સબમિશનના નિયત તારીખના 15 દિવસ પહેલાં નવા આદેશની જરૂર પડશે.

પોલિસી ધારક એ નોંધવું જોઈએ કે તેમની બેંક બેંક દ્વારા પ્રસિદ્ધ કરાયેલા નવીનતમ શેડ્યૂલમાં જણાવ્યા મુજબ વન-ટાઈમ મેન્ડેટ પ્રોસેસિંગ ફી વસૂલ કરી શકે છે. પોલિસીધારકે એ પણ નોંધવું જોઈએ કે કોઈપણ કારણસર ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ આદેશનો અનાદર થાય છે, તો એડલવાઈસ લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ દ્વારા કોઈ ચાર્જ વસૂલવામાં આવતો નથી, આ શુલ્ક બેંકો દ્વારા નવીનતમ બેંક શેડ્યૂલ મુજબ વસૂલવામાં આવે છે.

ઘોષણા

હું આથી ઓટોમેટેડ ક્લિયરિંગ હાઉસ (ACH)/ડાયરેક્ટ ડેબિટમાં ભાગીદારી દ્વારા ઉપર દર્શાવેલ મારી પોલિસીના પ્રીમિયમને ડેબિટ કરવા માટે ડાયરેક્ટ ડેબિટ સુવિધા મેળવવા માટે મારી સ્પષ્ટ સંમતિ આપું છું.

હું સમજું છું અને સંમત છું કે મારા ખાતામાંથી ડેબિટ કરવા માટેની પ્રીમિયમની રકમ સમયાંતરે લાગુ પડતા કર અને અન્ય વૈધાનિક વસૂલાતને કારણે બદલાઈ શકે છે. હું સમજું છું અને સ્વીકારું છું કે ટ્રાન્ઝેક્શન નિયત તારીખે પોલિસી પર અમલમાં આવશે (જો તે દિવસ કામ કરતો હોય તો). જ્યાં સુધી હું ACH/ ડાયરેક્ટ ડેબિટ રદ કરવા માટે લેખિત વિનંતી ન કરું ત્યાં સુધી જો મારો ACH/ ડાયરેક્ટ ડેબિટ આદેશ સક્રિય હોય તો હું બેંકને મારા બેંક એકાઉન્ટને ડેબિટ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું (રદ કરવાની વિનંતી પ્રીમિયમની નિયત તારીખના 15 દિવસ પહેલાં આપવાની રહેશે). હું આથી એડલવાઈસ લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડને, મારા પ્રીમિયમની ચૂકવણી માટે ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ સુવિધાને સક્ષમ કરવા અને ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ અનાદરના કિસ્સામાં, ચૂકવવાપાત્ર પ્રીમિયમની વસૂલાત કરવા માટે ઉત્તેજિત બેંકમાં મારા એકાઉન્ટને ફરીથી ડેબિટ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું. ભવિષ્યમાં, જો હું ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ મોડમાંથી નાપસંદ કરું, તો મારે મારી વિનંતી લેખિતમાં આપવી પડશે. હું વધુ સમજું છું કે આ ડિટેચમેન્ટ પોલિસીના નિયમો અને શરતોને આધીન પ્રીમિયમની રકમ વધારી શકે છે. હું સમજું છું કે પોલિસી હેઠળની કોઈપણ ચુકવણી પોલિસીના નિયમો અને શરતો અનુસાર કરવામાં આવશે. ઉપરાંત, કોઈપણ ચુકવણી છેલ્લી નવીકરણ પ્રીમિયમ ચુકવણીની પ્રાપ્તિને આધિન રહેશે. હું એ પણ સમજું છું અને સંમત છું કે કંપની કોઈપણ વૈકલ્પિક ચુકવણી વિકલ્પનો ઉપયોગ કરવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે.

નોંધ

જો તમે બેંક અથવા બેંક ખાતાની વિગતો બદલવા માંગતા હો, તો કંપનીને વર્તમાન ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ મોડ NACH સબમિશનના નિયત તારીખના 15 દિવસ પહેલાં નવા આદેશની જરૂર પડશે.

પોલિસી ધારક એ નોંધવું જોઈએ કે તેમની બેંક બેંક દ્વારા પ્રસિદ્ધ કરાયેલા નવીનતમ શેડ્યૂલમાં જણાવ્યા મુજબ વન-ટાઈમ મેન્ડેટ પ્રોસેસિંગ ફી વસૂલ કરી શકે છે. પોલિસીધારકે એ પણ નોંધવું જોઈએ કે કોઈપણ કારણસર ACH/ડાયરેક્ટ ડેબિટ આદેશનો અનાદર થાય છે, તો એડલવાઈસ લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ દ્વારા કોઈ ચાર્જ વસૂલવામાં આવતો નથી, આ શુલ્ક બેંકો દ્વારા નવીનતમ બેંક શેડ્યૂલ મુજબ વસૂલવામાં આવે છે.