

ଏନଏସିଏଚ୍ ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ ଫର୍ମ



* ଅର୍ଥାତ୍ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ କ୍ଷେତ୍ର (ଏହି ସରଳ ଫର୍ମକୁ କେବଳ ରେଫରେନ୍ସ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି)

* ଆଜିର ତାରିଖ

ସୁବନ୍ଧନାମ 1

ତାରିଖ 2

Tick (✓) 7

CREATE ☒
MODIFY ☐
CANCEL ☐

ସ୍ଥାନାନ୍ତର ବ୍ୟାଙ୍କ କୋଡ୍ 3

YESB00000001

ସ୍ଥିତିକୃତି କୋଡ୍ 4

YESB00482000010649

ପୂର୍/ ଆମ୍ଭେ ଏତଦ୍ୱାରା ପ୍ରାଧିକୃତ କରୁଛୁ 5

Edelweiss Life Insurance Co. Ltd.

ଡେବିଟ୍ କରିବା ପାଇଁ * 6
(✓ ଟିକ୍ କରିବେ)

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

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର 8

* 9
ବ୍ୟାଙ୍କ ସହିତ

(ଗ୍ରାହକ ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ)

Name of customers bank

* 10

IFSC

ବା MICR 11

* 12
ଟଙ୍କା ପରିମାଣ

* 13
₹

ପୌନସ୍ମିକତା 14

☐ Mthly ☐ Qtrly ☐ H-Yrly ☒ Yrly

ଯେତେବେଳେ ଉପସ୍ଥାପିତ କରାଯିବ

ଡେବିଟ୍ ଚାହିଦା 15 ☐ Fixed Amount

☒ ସର୍ବାଧିକ ପରିମାଣ

* 16
ପଲିସି ନଂ

ଫୋନ୍ ନଂ 18

ରେଫରେନ୍ସ ନଂ 17

ଇମେଲ୍ ଆଇଡି 19

20 ଅବଧି

*
ଠାରୁ

Today's date

ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ

* ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

21 Signature of the account holder

* ଉପକ୍ଷ ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ କେବଳ ପୂରଣ କରାଯିବ

Signature of the account holder

Signature of the account holder

* ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କ ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ

22 Name of the account holder

* ଉପକ୍ଷ ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ କେବଳ ପୂରଣ କରାଯିବ

Name of the account holder

Name of the account holder

- ଏହା ନିଶ୍ଚିତ କରିବା ପାଇଁ ଯେ ଏହି ଘୋଷଣାକୁ ମୁଁ / ଆମେ ଯନ୍ତ୍ରଣା ସହ ପଢ଼ିଛୁ, ବୁଝିଛୁ ଏବଂ କରିଛୁ । ମୁଁ ମୋର ଆକାଉଣ୍ଟ ଡେବିଟ୍ କରିବା ପାଇଁ ଉପକ୍ରମାଣ୍ତା ସଂସ୍ଥା / କର୍ପୋରେଟ୍ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ଦେଉଛି ।
- ମୁଁ ବୁଝିପାରିଛି ଯେ ମୁଁ ଉପକ୍ରମାଣ୍ତା ସଂସ୍ଥା / କର୍ପୋରେଟ୍ କିମ୍ବା ଯେଉଁ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ମୁଁ ଡେବିଟ୍ କୁ ଅନୁମତି ଦେଇଛି ସେହି ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ବାଟିଲ / ସଂଶୋଧନ ଅନୁରୋଧକୁ ଉପଯୁକ୍ତ ଭାବରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରି ମୁଁ ଏହି ନିର୍ଦ୍ଦେଶନାକୁ ବାଟିଲ / ସଂଶୋଧନ କରିବାକୁ ଅଧିକାରପ୍ରାପ୍ତ ।



ସୁବନ୍ଧନାମ 1

ତାରିଖ 2

Tick (✓) 7

CREATE ☒
MODIFY ☐
CANCEL ☐

ସ୍ଥାନାନ୍ତର ବ୍ୟାଙ୍କ କୋଡ୍ 3

YESB00000001

ସ୍ଥିତିକୃତି କୋଡ୍ 4

YESB00482000010649

ପୂର୍/ ଆମ୍ଭେ ଏତଦ୍ୱାରା ପ୍ରାଧିକୃତ କରୁଛୁ 5

Edelweiss Life Insurance Co. Ltd.

ଡେବିଟ୍ କରିବା ପାଇଁ * 6
(✓ ଟିକ୍ କରିବେ)

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

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର 8

* 9
ବ୍ୟାଙ୍କ ସହିତ

(ଗ୍ରାହକ ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ)

Name of customers bank

* 10

IFSC

ବା MICR 11

* 12
ଟଙ୍କା ପରିମାଣ

* 13
₹

ପୌନସ୍ମିକତା 14

☐ Mthly ☐ Qtrly ☐ H-Yrly ☒ Yrly

ଯେତେବେଳେ ଉପସ୍ଥାପିତ କରାଯିବ

ଡେବିଟ୍ ଚାହିଦା 15 ☐ Fixed Amount

☒ ସର୍ବାଧିକ ପରିମାଣ

* 16
ପଲିସି ନଂ

ଫୋନ୍ ନଂ 18

ରେଫରେନ୍ସ ନଂ 17

ଇମେଲ୍ ଆଇଡି 19

20 ଅବଧି

*
ଠାରୁ

Today's date

ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ

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

- ଏହା ନିଶ୍ଚିତ କରିବା ପାଇଁ ଯେ ଏହି ଘୋଷଣାକୁ ମୁଁ / ଆମେ ଯନ୍ତ୍ରଣା ସହ ପଢ଼ିଛୁ, ବୁଝିଛୁ ଏବଂ କରିଛୁ । ମୁଁ ମୋର ଆକାଉଣ୍ଟ ଡେବିଟ୍ କରିବା ପାଇଁ ଉପକ୍ରମାଣ୍ତା ସଂସ୍ଥା / କର୍ପୋରେଟ୍ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ଦେଉଛି ।
- ମୁଁ ବୁଝିପାରିଛି ଯେ ମୁଁ ଉପକ୍ରମାଣ୍ତା ସଂସ୍ଥା / କର୍ପୋରେଟ୍ କିମ୍ବା ଯେଉଁ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ମୁଁ ଡେବିଟ୍ କୁ ଅନୁମତି ଦେଇଛି ସେହି ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ବାଟିଲ / ସଂଶୋଧନ ଅନୁରୋଧକୁ ଉପଯୁକ୍ତ ଭାବରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରି ମୁଁ ଏହି ନିର୍ଦ୍ଦେଶନାକୁ ବାଟିଲ / ସଂଶୋଧନ କରିବାକୁ ଅଧିକାରପ୍ରାପ୍ତ ।

ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ଥାପନା ସ୍ଥିତି

ଗ୍ରହଣକାରୀ

ପଲିସି ନଂ.

ତାରିଖ :

DD

MM

YYYY



ପଞ୍ଜୀକୃତ ଓ କର୍ପୋରେଟ୍ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ :

ଆଇଆରଟିଏଆର ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ.: 147 | ସିଆରଏନ୍: U66010MH2009PLC197336

ଏଡେଲୱେସ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍

ଷଷ୍ଠ ମହଲା, ଚାପାର 3, ଷ୍ଟିଙ୍ଗ ବି, କୋଲିକତ୍ତର ସିଟି,

କିରୋଲି ରୋଡ୍, କୁର୍ଲା (ପ), ପୁସ୍ତାକ 400070,

ଟୋଲ୍ ଫ୍ରି ନମ୍ବର : 18002212121 | ଫାକ୍ସ ନମ୍ବର +91 22 6117 7833

ଇମେଲ୍ : care@edelweisslife.in | www.edelweisslife.in

ଶାଖାର ସ୍ୱାକ୍ଷର/ ସିଲ୍

ଯୋଷଣା

ସ୍ୱୟଂଚାଳିତ କ୍ଲିୟରିଂ ହାଉସ୍ (ଏସିଏଚ୍) / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ ମାଧ୍ୟମରେ ଉପରୋକ୍ତ ମୋ ପଲିସିର ପ୍ରିମିୟମ୍ ଡେଭିଡ୍ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଡେଭିଡ୍ ସୁବିଧା ଲାଭ କରିବାକୁ ମୋର ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ।

ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ସହମତ ଯେ ମୋ ଆକାଉଣ୍ଟରୁ ଡେଭିଡ୍ ହେବାକୁ ଥିବା ପ୍ରିମିୟମ ରାଶି ଟିକସ ଏବଂ ଅନ୍ୟ ବୈଧାନିକ ଶୁଳ୍କ କାରଣରୁ ଭିନ୍ନ ହୋଇପାରେ ଯାହା ସମୟ ସମୟରେ ଲାଗୁ ହୋଇପାରେ । ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛି ଯେ କାରବାର ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖରେ ପଲିସି ଉପରେ ଲାଗୁ ହେବ (ଯଦି ଦିନ କାମ କରୁଛି)। ଯଦି ମୋର ଏସିଏଚ୍ / ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଡେଭିଡ୍ ଆଦେଶ ସକ୍ରିୟ ଅଛି ତେବେ ମୁଁ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ମୋର ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ କରିବାକୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛି ଯେ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ମୁଁ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ବାଟିଲ କରିବା ପାଇଁ ଏକ ଲିଖିତ ଅନୁରୋଧ ନକରେ (ପ୍ରିମିୟମ୍ ଧାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖର 15 ଦିନ ପୂର୍ବରୁ ବାଟିଲ ଅନୁରୋଧ ଦିଆଯିବ)। ମୋର ପ୍ରିମିୟମ୍ ଦେୟ ପାଇଁ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ସୁବିଧା ଏବଂ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ଡିଜିଆନର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ, ଦେୟ ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୁନରୁଦ୍ଧାର କରିବା ପାଇଁ ଉପରୋକ୍ତ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ମୋ ଆକାଉଣ୍ଟପୁନଃ ଡେଭିଡ୍ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ଏଡେଲଫ୍ରେସ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସ୍ୟୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍‌କୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛି । ଭବିଷ୍ୟତରେ, ଯଦି ମୁଁ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ମୋଡ୍ ରୁ ଓହ୍ଲେଯାଏ, ତେବେ ମୋତେ ଲିଖିତ ଭାବରେ ମୋର ଅନୁରୋଧ ଦେବାକୁ ପଡିବ । ମୁଁ ଆହୁରି ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ଉକ୍ତ ଡିଟାଚମେଣ୍ଟ ନୀତି ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରିମିୟମ ରାଶି ବୃଦ୍ଧି କରିପାରେ । ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ପଲିସି ଅଧୀନରେ କୌଣସି ଦେୟ ନୀତି ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ କଡ଼ାକଡ଼ି ଭାବରେ ହେବ । ଏହାବ୍ୟତୀତ, କୌଣସି ଦେୟ ଶେଷ ନବୀକରଣ ପ୍ରିମିୟମ ଦେୟ ଆଦାୟ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିବ । ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ସହମତ ଯେ କମ୍ପାନୀ କୌଣସି ବିକଳ୍ପ ଦେୟ ବିକଳ୍ପ ବ୍ୟବହାର କରିବାର ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷିତ ରଖୁଛି ।

ନୋଟ୍

ଯଦି ଆପଣ ବ୍ୟାଙ୍କ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବାକୁ ଚାହାଁନ୍ତି, ତେବେ କମ୍ପାନୀକୁ ଧାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖର 15 ଦିନ ପୂର୍ବରୁ, ବର୍ତ୍ତମାନର ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ମୋଡ୍ ଏନଏସିଏଚ୍ ଦାଖଲର ଏକ ନୂତନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶନାମା ଆବଶ୍ୟକ ହେବ ।

ପଲିସିଧାରୀ ମାନେ ଉଲ୍ଲେଖ କରିଛନ୍ତି ଯେ ସେମାନଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରକାଶିତ ସଦ୍ୟତମ କାର୍ଯ୍ୟସୂଚୀରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ଅନୁଯାୟୀ ଏକକାଳୀନ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ଶୁଳ୍କ ଆଦାୟ କରିପାରେ ।

ପଲିସିଧାରୀ ଏହା ମଧ୍ୟ ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଯଦି କୌଣସି କାରଣରୁ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ନିୟମକୁ ଡିଜିଆନର କରାଯାଏ, ତେବେ ଏଡେଲଫ୍ରେସ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସ୍ୟୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ଶୁଳ୍କ ଆଦାୟ କରାଯାଏ ନାହିଁ, ଏହି ଶୁଳ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କଗୁଡିକ ଦ୍ୱାରା ସଦ୍ୟତମ ବ୍ୟାଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟସୂଚୀ ଅନୁଯାୟୀ ଆଦାୟ କରାଯାଏ ।

ଯୋଷଣା

ସ୍ୱୟଂଚାଳିତ କ୍ଲିୟରିଂ ହାଉସ୍ (ଏସିଏଚ୍) / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ ମାଧ୍ୟମରେ ଉପରୋକ୍ତ ମୋ ପଲିସିର ପ୍ରିମିୟମ୍ ଡେଭିଡ୍ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଡେଭିଡ୍ ସୁବିଧା ଲାଭ କରିବାକୁ ମୋର ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ।

ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ସହମତ ଯେ ମୋ ଆକାଉଣ୍ଟରୁ ଡେଭିଡ୍ ହେବାକୁ ଥିବା ପ୍ରିମିୟମ ରାଶି ଟିକସ ଏବଂ ଅନ୍ୟ ବୈଧାନିକ ଶୁଳ୍କ କାରଣରୁ ଭିନ୍ନ ହୋଇପାରେ ଯାହା ସମୟ ସମୟରେ ଲାଗୁ ହୋଇପାରେ । ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛି ଯେ କାରବାର ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖରେ ପଲିସି ଉପରେ ଲାଗୁ ହେବ (ଯଦି ଦିନ କାମ କରୁଛି)। ଯଦି ମୋର ଏସିଏଚ୍ / ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଡେଭିଡ୍ ଆଦେଶ ସକ୍ରିୟ ଅଛି ତେବେ ମୁଁ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ମୋର ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ କରିବାକୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛି ଯେ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ମୁଁ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ବାଟିଲ କରିବା ପାଇଁ ଏକ ଲିଖିତ ଅନୁରୋଧ ନକରେ (ପ୍ରିମିୟମ୍ ଧାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖର 15 ଦିନ ପୂର୍ବରୁ ବାଟିଲ ଅନୁରୋଧ ଦିଆଯିବ)। ମୋର ପ୍ରିମିୟମ୍ ଦେୟ ପାଇଁ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ସୁବିଧା ଏବଂ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ଡିଜିଆନର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ, ଦେୟ ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୁନରୁଦ୍ଧାର କରିବା ପାଇଁ ଉପରୋକ୍ତ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ମୋ ଆକାଉଣ୍ଟପୁନଃ ଡେଭିଡ୍ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ଏଡେଲଫ୍ରେସ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସ୍ୟୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍‌କୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛି । ଭବିଷ୍ୟତରେ, ଯଦି ମୁଁ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ମୋଡ୍ ରୁ ଓହ୍ଲେଯାଏ, ତେବେ ମୋତେ ଲିଖିତ ଭାବରେ ମୋର ଅନୁରୋଧ ଦେବାକୁ ପଡିବ । ମୁଁ ଆହୁରି ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ଉକ୍ତ ଡିଟାଚମେଣ୍ଟ ନୀତି ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରିମିୟମ ରାଶି ବୃଦ୍ଧି କରିପାରେ । ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ପଲିସି ଅଧୀନରେ କୌଣସି ଦେୟ ନୀତି ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ କଡ଼ାକଡ଼ି ଭାବରେ ହେବ । ଏହାବ୍ୟତୀତ, କୌଣସି ଦେୟ ଶେଷ ନବୀକରଣ ପ୍ରିମିୟମ ଦେୟ ଆଦାୟ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିବ । ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ସହମତ ଯେ କମ୍ପାନୀ କୌଣସି ବିକଳ୍ପ ଦେୟ ବିକଳ୍ପ ବ୍ୟବହାର କରିବାର ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷିତ ରଖୁଛି ।

ନୋଟ୍

ଯଦି ଆପଣ ବ୍ୟାଙ୍କ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବାକୁ ଚାହାଁନ୍ତି, ତେବେ କମ୍ପାନୀକୁ ଧାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖର 15 ଦିନ ପୂର୍ବରୁ, ବର୍ତ୍ତମାନର ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ମୋଡ୍ ଏନଏସିଏଚ୍ ଦାଖଲର ଏକ ନୂତନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶନାମା ଆବଶ୍ୟକ ହେବ ।

ପଲିସିଧାରୀ ମାନେ ଉଲ୍ଲେଖ କରିଛନ୍ତି ଯେ ସେମାନଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରକାଶିତ ସଦ୍ୟତମ କାର୍ଯ୍ୟସୂଚୀରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ଅନୁଯାୟୀ ଏକକାଳୀନ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ଶୁଳ୍କ ଆଦାୟ କରିପାରେ ।

ପଲିସିଧାରୀ ଏହା ମଧ୍ୟ ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଯଦି କୌଣସି କାରଣରୁ ଏସିଏଚ୍ / ଡାଇରେକ୍ଟ ଡେଭିଡ୍ ନିୟମକୁ ଡିଜିଆନର କରାଯାଏ, ତେବେ ଏଡେଲଫ୍ରେସ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସ୍ୟୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ଶୁଳ୍କ ଆଦାୟ କରାଯାଏ ନାହିଁ, ଏହି ଶୁଳ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କଗୁଡିକ ଦ୍ୱାରା ସଦ୍ୟତମ ବ୍ୟାଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟସୂଚୀ ଅନୁଯାୟୀ ଆଦାୟ କରାଯାଏ ।