

ਈ.ਸੀ.ਐਸ. / ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਆਦੇਸ਼

ਏਡਲਵਾਈਜ਼ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ਾਰੋਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ | ਆਈ.ਆਰ.ਡੀ.ਐ.ਆਈ. ਰਜਿ. ਨ. 147 | ਸੀ.ਆਈ.ਐਨ.: U66010MH2009PLC197336

ਰਜਿਸਟਰਡ ਆਡਿਸ: 6ਵੀਂ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਟਾਵਰ 3, ਵਿੰਗ ਬੀ, ਕੋਹਿਨੂਰ ਸਿਟੀ, ਕਿਰੋਲ ਰੋਡ, ਕੁਰਲਾ (ਪ.), ਮੁੰਬਈ 400070

ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਦੇ ਲਈ

ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਮ:

ਸੰਦ.: ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ / ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਕਲੀਅਰਿੰਗ ਸੇਵਾ ਦੁਆਰਾ ਬੀਮਾ ਦੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਪੱਤਰ।

ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਡੈਬਿਟ ਕਰਨ ਅਤੇ ਏਡਲਵਾਈਜ਼ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ਾਰੋਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਦੁਆਰਾ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜੀ ਗਈ ਮੰਗ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਏਡਲਵਾਈਜ਼ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ਾਰੋਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ.: [] E

ਮਿਤੀ: D D M M Y Y Y Y

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ.: [] E

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ.: [] E

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਟੈਲੀ. ਨੰ.: _____

ਪਤਾ: _____ ਪਿੰਡ ਕੋਡ: _____

ਨੋਟ: ਸ਼ਾਖਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ- ਅਨੇਕ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਏ.ਆਰ. ਬਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਮੁੱਖ ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ:

[]

ਜੋਇੰਟ ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ:

[]

ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ:

[]

ਬੈਂਕ ਦਾ ਪਤਾ:

ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ:

[]

MICR ਕੋਡ:

[]

IFSC ਕੋਡ: []

ਖਾਤੇ ਦਾ ਪ੍ਰਕਾਰ: [] ਬਚਤ

ਡਰਾਅ ਦੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਮਿਤੀ: D D ਜਾਂ [] ਪਾਲਿਸੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ

ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਮਿਤੀ (ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ)	ਬਾਰੰਬਰਤਾ	ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਰਕਮ	ਆਦੇਸ਼ ਤੱਕ ਵੈਧ ਹੈ (ਅੰਤਿਮ ਮਿਤੀ)
D D M M Y Y Y Y	<input type="checkbox"/> ਸਲਾਨਾ <input type="checkbox"/> ਡਿਮਾਰੀ <input type="checkbox"/> ਡਿਮਾਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਾਸਿਕ		D D M M Y Y Y Y

ਘੋਸ਼ਣਾ:

- ਮੈਂ ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਸੁਵਿਧਾ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਕਲੀਅਰਿੰਗ ਸਿਸਟਮ (ਈ.ਸੀ.ਐਸ.) / ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਉਪਰ ਦੌਸ਼ੀ ਗਈ ਮੇਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਨੂੰ ਡੈਬਿਟ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਬਿਨਾਂ ਸ਼ਰਤ ਸਹੰਸ਼ਿਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ ਤੋਂ ਡੈਬਿਟ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਰਕਮ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਟੈਕਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕੁਝੀਂ ਚਾਰਜ਼ਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇੱਤੇ ਗਏ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ, ਸੱਚੇ ਅਤੇ ਸ਼ੁਰੂਰਨ ਹਨ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਨਿਯਤ ਮਿਤੀ ਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ (ਬਸ਼ਰਤੇ ਉਹ ਕੰਮ-ਕਾਜ ਦਾ ਦਿਨ ਦਿਨ ਹੋਵੇ)। ਜੇਕਰ ਅਧੂਰੀ ਜਾਂ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਉਪਰਗੜਾ ਸੰਸਥਾ ਨਹੀਂ ਠਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ। ਮੈਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਇੱਕ ਭਾਗੀਦਾਰ ਵਜੋਂ ਮੇਰੇ ਤੋਂ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨੂੰ ਨਿਭਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਇੱਥੋਂ ਭਰੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਸੱਚਾਈ ਅਤੇ ਸ਼ੁੱਧਤ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਂਦਾ/ਲੈਂਦੀ ਹਾਂ।
- ਮੈਂ ਸੇਰਾਈ.ਸੀ.ਐਸ. ਆਦੇਸ਼ ਸਰਗਰਮ ਹਾਂ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਂ ਈ.ਸੀ.ਐਸ. / ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਉਪਰ ਦੋਸ਼ ਬੈਂਕ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਡੈਬਿਟ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਪਾਪਤੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਵੇਗਾ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਨਾਲ ਮੇਲ ਨਹੀਂ ਖਾਂਦੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰੱਦ ਕੀਤੇ/ਛੱਟੇਕਾਪੀ ਕੀਤੇ ਚੈਕ ਨੂੰ ਨੱਖੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਈ.ਸੀ.ਐਸ./ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਮੁੱਖ ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਜ਼ਰੂਰੀ)

ਜੋਇੰਟ ਖਾਤਾਧਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਵੇ ਤਾਂ)

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਜ਼ਰੂਰੀ)

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਰੱਖੋ ਕਿ ਈ.ਸੀ.ਐਸ./ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਡੈਬਿਟ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 15 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਕੇ ਸੋਧਿਆ/ਵਾਪਸ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਬੈਂਕ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ

ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ। ਸਾਰੇ ਕ੍ਰੋਡਿਟ/ਰਿਫੰਡ ਉਪਰੋਕਤ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਭੇਜੇ ਜਾਣਗੇ

Bank Stamp

ਬੈਂਕ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਮਿਤੀ: D D M M Y Y Y Y

*ਸੇਵਾ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇ.ਵਾਈ.ਸੀ. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਹਨ

ਰਸੀਦ ਸਲਿੱਪ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ. _____ ਲਈ D D M M Y Y Y Y Y Y ਨੂੰ _____ ਵਜੇ ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ ਈ.ਸੀ.ਐਸ./ਡਾਇਰੈਕਟ ਡੈਬਿਟ ਦੇ ਆਦੇਸ਼

ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ:



ਆਡਿਸ: ਏਡਲਵਾਈਜ਼ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ਾਰੋਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ

6ਵੀਂ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਟਾਵਰ 3, ਵਿੰਗ ਬੀ, ਕੋਹਿਨੂਰ ਸਿਟੀ,

ਕਿਰੋਲ ਰੋਡ, ਕੁਰਲਾ (ਡਾਲੱਪੂਰ), ਮੁੰਬਈ 400070

ਟੇਲ: ੧੮੦੦ ੨੧੨ ੧੨੧੨ | ਵੈਬਸ ਨੰਬਰ: +91 22 7100 4133

www.edelweisslife.in



ਸ਼ਾਖਾ ਦੀ ਮੋਹਰ/ਸਿੱਕਾ