

KYC புதுப்பிப்புப் படிவம் - உரிமை சேர்ப்பு

எடல்வெஸ் ஸைலாஸ் இன்கூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிட்டெட் | IRDAI Regn. No.: 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336
பதிவு அலுவலகம்: 6 ஆவது தளம், டவர் 3, 'B' விங், கோகினூர் சிட்டி, கிரோல் சாலை, குர்ளா (மே) மும்பை 400070

பாலிசி எண்: Eதேதி : D M M Y Y Y

புதிய பாலிசிதாரரின் பெயர்: _____

புதிய உரிமையாளரின் தொடர்புத் தகவல்கள் / மின்னஞ்சல் ஜி.டி

புதிய மொபைல் எண்: + - லேண்ட் லைன் எண்: -
கன்டரி கோட் மொபைல் எண் ஏரியா கோட் தொலைபேசி எண்

புதிய மாற்று தொடர்பு எண்: -
ஏரியா கோட் தொடர்பு எண்.

புதிய மின்னஞ்சல் ஜி.டி :

புதிய உரிமையாளரின் தகவல் தொடர்பு முகவரி

புதிய முகவரி:

நகரம்/மாவட்டம்: மாநிலம்: பின் கோட்:

(இந்தப் படிவத்துடன் கீழே குறிப்பிட்டவற்றில் எந்த ஒரு முகவரி ஆதாரத்தையும் சேர்த்து வழங்கவும்.)

மின் கட்டண ரசீது* தொலைபேசி கட்டண ரசீது* பால்போர்ட் வங்கி அறிக்கை* குடும்ப அட்டை வாக்காளர் அட்டை ஓட்டுளர் உரிமை

மற்றவை [* இரண்டு (2) மாதங்களுக்கு மிகாத் காலஅளவுக்கு எந்த ஒரு சேவை வழங்குனராலும் (மின்சாரம், தொலைபேசி ரசீது, போன்றவை) வழங்கப்பட்ட பயன்பாட்டு ரசீதுகள். நிரந்தர /தற்போதைய குறியிருப்பு முகவரி விவரங்கள் அடங்கிய பால்போர்ட் முந்தைய மாதம் வரை புதுப்பிக்கப்பட்டது) அல்லது நிரந்தர /தற்போதைய குடியிருப்பு முகவரி விவரங்கள் அடங்கிய பதிவிறக்கம் செய்யப்பட தற்போதைய வங்கி அறிக்கை]

CKYC க்கான விவரங்கள்

ஆதார் எண்:

ஆதார் பதிவு ரசீது எண். (ஆதார் எண் இல்லாத நிலையில் மட்டுமே பொருந்தும்)

பான் எண்:

திருமணத்துக்கு
முன்பான தாயார் பெயர்

புதுப்பிக்கப்பட்ட வங்கி கணக்கு விவரங்கள்

வங்கி பெயர்

கிளை பெயர் கிளை முகவரி

கணக்கு வைத்திருப்பவர்
பெயர்

கணக்கு எண்: IFSC

MICR

- அனைத்து பாலிசி தொகை வழங்கல்களும் மேலே குறிப்பிட்ட கணக்கில் செலுத்தப்படும் என்பதை கவனத்தில் கொள்ளவும்
 - உங்கள் வங்கிக் கணக்கில் ஏதாவது மாற்றம் இருந்தால் நிறுவனத்தில் அதை புதுப்பித்துக் கொள்ளவும்
- கணக்கு ஆதாரம் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது; ரத்து செய்த காசோலை/ வங்கி கணக்குப் புத்தகம் / வங்கி கணக்கு அறிக்கை.

வரி செலுத்தும் குடியிருப்பாளர் அறிக்கை: (உங்களுக்குப் பொருந்தும் எந்த ஒன்றையும் டிக் செய்யுங்கள்)

நான் வரி செலுத்திவரும் ஒரு இந்தியக் குடிமகன் வேறு
எந்த ஒரு நாட்டையும் சேர்ந்தவரல்ல

அல்லது

ஒரு தனி FATCA/CRS இணைப்பில்* குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இந்தியாவைத் தவிர்த்த இதர நாடு/களின் வரி செலுத்திவரும் குடிமகன்

*நீங்கள் வரி செலுத்திவரும் இதர நாட்டை சேர்ந்தவரானால், தயவு செய்து இதில் இணைக்கப்பட்டுள்ள FATCA/CRS படிவத்தை பூர்த்தி செய்யுங்கள்

நியமனம் /நியமிக்கப்படுவெர் மாற்றம்

எற்பிசைவு

- படிவம் பாலிசிதாரரால் பூர்த்தி செய்யப்படவேண்டும். புதிதாய் நியமிக்கப்படுவெரை பதிவு செய்யும்போது, முந்தைய நியமனம் எதுவும் இருந்தால் அது தானாகவே ரத்து செய்யப்பட்டுவிடும்.
- நியமனம் செய்யப்படுவெர் வயது நிரம்பாதவராக இருந்தால், கீழே நியமிக்கப்பட்டவர் விவரங்கள் கொடுக்கப்படவேண்டும். நியமனம் செய்யப்படுவெர் வயது நிரம்பாதவராக இருந்து ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவர் மரணமடைய நேரந்தால், உரிமை கோரல் பலன்களை பெற நியமிக்கப்பட்டவர் தகுதியுள்ளவராக அங்கீரிக்கப்படுவார்
- பாலிசிதாரர் மற்றும் ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவர் இரு வேறு நபர்களாக இருந்தால், நியமனத்தை செயல்படுத்த முடியாது
- பாலிசி உரிமை மாற்றம் செய்யப்படும்போது நியமனம் தானாகவே ரத்தாகவிடும்
- நியமனத்தின் செலவித்தக்க தன்மை குறித்து நிறுவனம் எந்த ஒரு கருத்தையும் வெளியிடாது பாலிசி உரிமை மாற்றம் செய்யப்படும்போது நியமனம் தானாகவே ரத்தாகவிடும்

நான் _____ மேலே குறிப்பிட்ட பாலிசியின் பாலிசிதாரராக, ஒரு வேளை நான் மரணமடைய நேரும் பட்சத்தில், பாலிசி மூலம் பெறப்படும் பணத்தை பெற பின் வருபவர்களை நியமித்து அறிவிக்கிறேன்.

பெயர்	பிறந்த தேதி	உறவு	தகவல் தொடர்பு முகவரி

நியமனதாரர் விவரங்கள் (நாமினி மைனராக இருந்தால்)

நியமிக்கப்பட்டவரின் பெயர்: _____ பிறந்த தேதி: D D M M Y Y Y Y

முகவரி: _____

பின் கோட்: _____ தொலைபேசி எண்.: _____

நாமினியுடன் உறவு: _____

சாட்சி பெயர்: _____ நியமனம் செய்பவரின் கையொப்பம்

சாட்சி முகவரி: _____

சாட்சி கையெழுத்து: _____ தேதி: D D M M Y Y Y Y இடம்: _____

என்ற நான் _____ என் கொண்ட விண்ணப்பம்/பாலிசியின் கீழ் ஆயுள் காப்பீடு

பெற்றவனாவேன். பாலிசியின் உரிமை தானாகவே உறுதி செய்யப்பட்டுவிடும் அம்சத்தை இந்தப் பாலிசி கொண்டிருப்பதாக என்பதாக நான் அறிகிறேன். அதன் படி

தேதியிலிருந்து என்னை பாலிசிதாரராக அங்கீரிக்க வேண்டுகிறேன்.

எனது மாதிரி கையொப்பத்தை நான் வழங்கியுள்ளேன். அதையே, மேலே குறிப்பிட்ட ஆயுள் காப்பீட்டு பாலிசியில் புதுப்பித்துக் கொள்ளலாம்.

மேலே குறிப்பிட்ட பாலிசி எண்ணின் அசல் பாலிசிதாரர் நான் என்பதை இங்கு அறிவித்துக்கொள்கிறேன். மற்றும் நான் ஏற்கனவே நிறுவனத்திற்கு வழங்கிய விவரங்களில் எந்த ஒரு மாற்றமும் இல்லை. மேலும் இந்த பாலிசியின் கீழ் செலுத்தப்படவேண்டிய எதிர்கால பிரீமியத் தொகைகளை _____ போன்ற காரணதால் இதன் புதிய பாலிசிதாரால் செலுத்த இயலாத் நிலையில் அதை நான் தொடர்ந்து செலுத்திவருவேன்

(குறிப்பு: தொகை செலுத்தல்களை தொடர விரும்பும்வது அல்லது அசல் பாலிசிதாரர் தொடர்பான விவரங்களில் ஏதாவதுமாற்றமுக்கள் இருக்கும் சந்தர்ப்பங்களில் அல்லது தொகை செலுத்துவார் அசல் பாலிசிதாரராக இல்லது வேறொருவராக இருக்கும் சந்தர்ப்பங்களில் ஒரு தனிப்பட்ட தொகை செலுத்துவார் (பேயர்) கேள்வித் தொகுப்பை பூர்த்தி செய்யவேண்டும் அத்தகைய சந்தர்ப்பங்களில் தொகை செலுத்தலுக்கான பிரீமியம் ரசீது புதிய உரிமையாளரின் பெயரில் இருக்கும்.)

புதிய பாலிசிதாரரின் கையொப்பம்

அசல் பாலிசிதாரரின் கையொப்பம்

பாலிசி எண்.: _____ இல் கூடுதல் நபர்கள் நியமனம் / நியமன மாற்றத்திற்கான விண்ணப்பம் D D M M Y Y Y Y
அன்று காலை/மாலை _____ மணிக்குப் பெறப்பட்டது

அலுவலகம் : எடல்வைஸ் ஸைலைப் பிள்ளைகள் கம்பெனி விமிட்டட்
6 ஆவது தளம் டவர் 3, 'B' விள், கோகிளூர் சிட்டி,
சிரோல் சாலை, குல்லூர் (மே) மும்பை 400 070
கட்டணமில்லா அழைப்பு எண்: 1800 212 1212
தொலை நகல் எண்: +91-22 6117 7833
www.edelweisslife.in

Stamp/ Seal of the Branch

