

ఎన్ఎస్ఐహెచ్ మాండేట్ ఫార్మ్

MANDATE INSTRUCTION FORM - Sr. No.



* అంటే తప్పనిసరి ఫీల్డ్ (ఈ సమూహ పత్రము రిఫరెన్స్ కోసం మాత్రమే)

* ఈరోజు తేది

యు.ఎం.ఆర్.ఎస్

తేది

టీక్ (✓) 7

ప్రాయోజిత బ్యాంక్ కోడ్

YESB00000001

యుటిలిటీ కోడ్

YESB00482000010649

సృష్టించు	☒
సరిచేయి	☒
రద్దుచేయి	☒

నేను/మేము ఇందుమూలంగా
అధికారం ఇస్తున్నాము

ఎడిల్వైస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కం. లి.

డెబిట్ చేయబానికీ (టీక్ ✓)

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

బ్యాంక్ ఖాతా సంఖ్య

* 9

బ్యాంక్ తో

* 12

రూపాయల మొత్తము

ఫీల్డ్స్

* 16

పాలసీ నం.

రిఫరెన్స్ నం.

20 కాలవ్యవధి

* 1

నుండి

ఈరోజు తేది

కు

* 21

ఖాతాదారుడి సంతకం

ఖాతాదారుడి సంతకం

ఖాతాదారుని పేరు

* 22

జాయింట్ ఖాతాదారుడు ఉంటే పూర్తి చేయాలి

జాయింట్ ఖాతాదారుడు ఉంటే పూర్తి చేయాలి

ఖాతాదారుని పేరు

* 11

or ఎంపిఎస్ఆర్

* 13

₹

డెబిట్ రకము

ఫిక్స్డ్ మొత్తము

గరిష్ట మొత్తము

ఫోన్ నం.

ఈమెయిల్ ఐడి:

బ్యాంక్ మార్పుల యొక్క తాజా అనుసూచిక ప్రకారము నేను అధికారం ఇచ్చిన బ్యాంక్ కు నా ఖాతా నుండి తప్పనిసరి ప్రాసెసింగ్ ఛార్జీస్ ను డెబిట్ చేయుటకు అంగీకరిస్తున్నాను.

- ఈ ప్రకటనను నేను/మేము జాగ్రత్తగా చదివాము, అర్థంచేసుకున్నాము చేశాము అని నేను ధృవీకరిస్తున్నాము. యూజర్ సంస్థ/కార్పొరేట్ నా ఖాతాను డెబిట్ చేయుటకు నేను అధికారం ఇస్తున్నాను.
- నేను డెబిట్ కొరకు అధికారం ఇచ్చిన యూజర్ సంస్థ/కార్పొరేట్ లేదా బ్యాంక్ కు రద్దు/సవరణ అభ్యర్థనను తగిన విధంగా తెలియజేయడం ద్వారా ఈ మాండేట్ ను నేను రద్దు/సవరించుటకు నాకు అధికారం ఉందని నేను అర్థంచేసుకున్నాను

NACH/Ven4/Apr 2024

MANDATE INSTRUCTION FORM - Sr. No.



* అంటే తప్పనిసరి ఫీల్డ్ (ఈ సమూహ పత్రము రిఫరెన్స్ కోసం మాత్రమే)

* ఈరోజు తేది

యు.ఎం.ఆర్.ఎస్

తేది

టీక్ (✓) 7

ప్రాయోజిత బ్యాంక్ కోడ్

YESB00000001

యుటిలిటీ కోడ్

YESB00482000010649

సృష్టించు	☒
సరిచేయి	☒
రద్దుచేయి	☒

నేను/మేము ఇందుమూలంగా
అధికారం ఇస్తున్నాము

ఎడిల్వైస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కం. లి.

డెబిట్ చేయబానికీ (టీక్ ✓)

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

బ్యాంక్ ఖాతా సంఖ్య

* 9

బ్యాంక్ తో

* 12

రూపాయల మొత్తము

ఫీల్డ్స్

* 16

పాలసీ నం.

రిఫరెన్స్ నం.

20 కాలవ్యవధి

* 1

నుండి

ఈరోజు తేది

కు

21 ఖాతాదారుడి సంతకం

ఖాతాదారుడి సంతకం

ఖాతాదారుని పేరు

22 జాయింట్ ఖాతాదారుడు ఉంటే పూర్తి చేయాలి

జాయింట్ ఖాతాదారుడు ఉంటే పూర్తి చేయాలి

ఖాతాదారుని పేరు

* 11

or ఎంపిఎస్ఆర్

* 13

₹

డెబిట్ రకము

ఫిక్స్డ్ మొత్తము

గరిష్ట మొత్తము

ఫోన్ నం.

ఈమెయిల్ ఐడి:

బ్యాంక్ మార్పుల యొక్క తాజా అనుసూచిక ప్రకారము నేను అధికారం ఇచ్చిన బ్యాంక్ కు నా ఖాతా నుండి తప్పనిసరి ప్రాసెసింగ్ ఛార్జీస్ ను డెబిట్ చేయుటకు అంగీకరిస్తున్నాను.

- ఈ ప్రకటనను నేను/మేము జాగ్రత్తగా చదివాము, అర్థంచేసుకున్నాము చేశాము అని నేను ధృవీకరిస్తున్నాము. యూజర్ సంస్థ/కార్పొరేట్ నా ఖాతాను డెబిట్ చేయుటకు నేను అధికారం ఇస్తున్నాను.
- నేను డెబిట్ కొరకు అధికారం ఇచ్చిన యూజర్ సంస్థ/కార్పొరేట్ లేదా బ్యాంక్ కు రద్దు/సవరణ అభ్యర్థనను తగిన విధంగా తెలియజేయడం ద్వారా ఈ మాండేట్ ను నేను రద్దు/సవరించుటకు నాకు అధికారం ఉందని నేను అర్థంచేసుకున్నాను

NACH/Ven4/Apr 2024

అక్నాలెడ్జ్మెంట్ స్లిప్

అందుకున్నది _____ పాలసీ నం. _____

తేది

DD

MM

YYYY



రిజిస్టర్డ్ & కార్పొరేట్ కార్పొరేషన్
ఐఆర్డిఐఐ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 147 | సిఐఎస్: U66010MH2009PLC197336
ఎడిల్వైస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్
6వ అంతస్తు, బవర్ 3, వింగ్ 'B', కోహినూర్ సిటీ,
కేరళ రోడ్, కుర్గ్ (W), ముంబై 400070
టోల్ ఫ్రీ: 1800 212 1212 | ఫ్యాక్స్ నం. +91 00 6117 7833
ఈమెయిల్: care@edelweisslife.in | www.edelweisslife.in

శాఖ యొక్క స్థాంపు/సీట్

ప్రకటన

ఆటోమోటోడ్ క్లియరింగ్ హౌస్ (ఏసిహెచ్) డైరెక్ట్ డెబిట్ లో పాల్గొనడము ద్వారా పైన పేర్కొన్న నా పాలసీ యొక్క ప్రీమియం ను డెబిట్ చేసేందుకు డైరెక్ట్ డెబిట్ సదుపాయాన్ని వినియోగించుటకు ఇందుమూలముగా నేను నా సమ్మతిని ఇస్తున్నాను.

నా ఖాతా నుండి డెబిట్ చేయవలసిన ప్రీమియం మొత్తము వస్తులు మరియు ఎప్పటికప్పుడు వర్తించే విధంగా ఇతర చట్టపరమైన వస్తుల కారణంగా మారవచ్చు అని నేను అర్థంచేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. గడువు తేది నాడు (ఆ రోజు; పనిదినము అయితే) పాలసీపై లావాదేవి అమలులోకి వస్తుంది అని నేను అర్థంచేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. నేను ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ రద్దు కొరకు వ్రాతపూర్వక అభ్యర్థన ఇచ్చేవరకు (ప్రీమియం గడువు తేదికి 15 రోజుల ముందు రద్దు కొరకు అభ్యర్థన ఇవ్వాలి) నా ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ మాండేట్ క్రియాశీలకంగా ఉంటే నా ఖాతా నుండి డెబిట్ చేయుటకు నేను బ్యాంక్ కు అధికారం ఇస్తున్నాను. ఇందుమూలముగా నేను నా ప్రీమియం చెల్లింపుల కొరకు ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ సదుపాయాన్ని అనుకూలం చేయాలని మరియు ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ డిస్ఆనర్ అయిన సందర్భములో, చెల్లించవలసిన ప్రీమియం రికవర్ చేసుకొనుటకు పేర్కొనబడిన బ్యాంక్ తో నా ఖాతాను తిరిగి-డెబిట్ చేయుటకు ఎడెల్వీస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీకి అధికారం ఇస్తున్నాను. భవిష్యత్తులో, ఒకవేళ నేను ఏసిహెచ్ / డైరెక్ట్ డెబిట్ మోడ్ ను ఎంచుకుంటే, నేను నా అభ్యర్థనను వ్రాతపూర్వకంగా ఇవ్వవలసి ఉంటుంది. పాలసీ నియమ నిబంధనలను అనుసరించి, రద్దు కారణంగా ప్రీమియం మొత్తము పెరిగే అవకాశం ఉందని నేను అర్థంచేసుకున్నాను. పాలసీ ప్రకారం ఏదైనా పేఅవుట్ ఖచ్చితంగా పాలసీ నియమ నిబంధనల మేరకు ఉంటుందని కూడా నేను అర్థంచేసుకున్నాను. అలాగే, ఏ చెల్లింపు అయినా చివరి రెనెవల్ ప్రీమియం చెల్లింపు వసూలుకు లోబడి ఉంటుంది. కంపెనీ ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ ఎంపికను ఉపయోగించే హక్కు కలిగి ఉంటుందని నేను అర్థంచేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను.

గమనిక

ఒకవేళ మీరు బ్యాంక్ లేదా బ్యాంక్ ఖాతా వివరాలను మార్చాలని అనుకుంటే, ప్రస్తుత ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ మోడ్ ఎన్ఏసిహెచ్ సబ్మిషన్ కు సంబంధించి కంపెనీకి గడువు తేదికి 15 రోజుల ముందు ఒక కొత్త మాండేట్ ఇవ్వవలసి ఉంటుంది.

బ్యాంక్ ద్వారా ప్రచురించబడిన తాజా అనుసూచికలో పేర్కొనబడిన విధంగా వారి బ్యాంకు ఏకకాల మాండేట్ ప్రాసెసింగ్ ఫీజు విధించవచ్చు అని పాలసీదారుడు గమనించాలి. అలాగే ఒకవేళ ఏ కారణం చేత అయినా ఏసిహెచ్ / డైరెక్ట్ డెబిట్ మాండేట్ డిస్ఆనర్ అయితే, ఎడెల్వీస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఎలాంటి చార్జీలు విధించదు అని కూడా పాలసీదారుడు గమనించాలి, ఈ చార్జీలను తాజా బ్యాంక్ అనుసూచిక ప్రకారం బ్యాంకు విధిస్తుంది.

ప్రకటన

ఆటోమోటోడ్ క్లియరింగ్ హౌస్ (ఏసిహెచ్) డైరెక్ట్ డెబిట్ లో పాల్గొనడము ద్వారా పైన పేర్కొన్న నా పాలసీ యొక్క ప్రీమియం ను డెబిట్ చేయడం కొరకు డైరెక్ట్ డెబిట్ సదుపాయాన్ని వినియోగించుటకు ఇందుమూలముగా నేను నా సమ్మతిని ఇస్తున్నాను,

నా ఖాతా నుండి డెబిట్ చేయవలసిన ప్రీమియం మొత్తము వస్తులు మరియు ఎప్పటికప్పుడు వర్తించే విధంగా ఇతర చట్టపరమైన వస్తుల కారణంగా మారవచ్చు అని నేను అర్థంచేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. గడువు తేది నాడు (ఆ రోజు; పనిదినము అయితే) పాలసీపై లావాదేవి అమలులోకి వస్తుంది అని నేను అర్థంచేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. నేను ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ రద్దు కొరకు వ్రాతపూర్వక అభ్యర్థన ఇచ్చేవరకు (ప్రీమియం గడువు తేదికి 15 రోజుల ముందు రద్దు కొరకు అభ్యర్థన ఇవ్వాలి) నా ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ మాండేట్ క్రియాశీలకంగా ఉంటే నా ఖాతా నుండి డెబిట్ చేయుటకు నేను బ్యాంక్ కు అధికారం ఇస్తున్నాను. ఇందుమూలముగా నేను నా ప్రీమియం చెల్లింపుల కొరకు ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ సదుపాయాన్ని అనుకూలం చేయాలని మరియు ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ డిస్ఆనర్ అయిన సందర్భములో, చెల్లించవలసిన ప్రీమియం రికవర్ చేసుకొనుటకు పేర్కొనబడిన బ్యాంక్ తో నా ఖాతాను తిరిగి-డెబిట్ చేయుటకు ఎడెల్వీస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీకి అధికారం ఇస్తున్నాను. భవిష్యత్తులో, ఒకవేళ నేను ఏసిహెచ్ / డైరెక్ట్ డెబిట్ మోడ్ ను ఎంచుకుంటే, నేను నా అభ్యర్థనను వ్రాతపూర్వకంగా ఇవ్వవలసి ఉంటుంది. పాలసీ నియమ నిబంధనలను అనుసరించి, రద్దు కారణంగా ప్రీమియం మొత్తము పెరిగే అవకాశం ఉందని నేను అర్థంచేసుకున్నాను. పాలసీ ప్రకారం ఏదైనా పేఅవుట్ ఖచ్చితంగా పాలసీ నియమ నిబంధనల మేరకు ఉంటుందని కూడా నేను అర్థంచేసుకున్నాను. అలాగే, ఏ చెల్లింపు అయినా చివరి రెనెవల్ ప్రీమియం చెల్లింపు వసూలుకు లోబడి ఉంటుంది. కంపెనీ ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ పేఅవుట్ ఎంపికను ఉపయోగించే హక్కు కలిగి ఉంటుందని నేను అర్థంచేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను.

గమనిక

ఒకవేళ మీరు బ్యాంక్ లేదా బ్యాంక్ ఖాతా వివరాలను మార్చాలని అనుకుంటే, ప్రస్తుత ఏసిహెచ్/డైరెక్ట్ డెబిట్ మోడ్ ఎన్ఏసిహెచ్ సబ్మిషన్ కు సంబంధించి కంపెనీకి గడువు తేదికి 15 రోజుల ముందు ఒక కొత్త మాండేట్ ఇవ్వవలసి ఉంటుంది.

బ్యాంక్ ద్వారా ప్రచురించబడిన తాజా అనుసూచికలో పేర్కొనబడిన విధంగా వారి బ్యాంకు ఏకకాల మాండేట్ ప్రాసెసింగ్ ఫీజు విధించవచ్చు అని పాలసీదారుడు గమనించాలి. అలాగే ఒకవేళ ఏ కారణం చేత అయినా ఏసిహెచ్ / డైరెక్ట్ డెబిట్ మాండేట్ డిస్ఆనర్ అయితే, ఎడెల్వీస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఎలాంటి చార్జీలు విధించదు అని కూడా పాలసీదారుడు గమనించాలి, ఈ చార్జీలను తాజా బ్యాంక్ అనుసూచిక ప్రకారం బ్యాంకు విధిస్తుంది.