

पॉलिसी क्रमांक

दिनांक

प्रस्तावक का नाम

श्री/सुश्री/श्रीमती

प्रथम नाम

उपनाम

संपर्क संख्या

एसटीडी

निवास

एसटीडी

कार्यालय

एक्स.

आईएसडी

मोबाइल

ई-मेल आईडी

सभी स्थान अनिवार्य हैं। (आपके अनुरोध पर कार्यवाही के लिए कम से कम एक संपर्क नं. अनिवार्य है. उपरोक्त संपर्क विवरणों को सभी भावी संवादों के लिए अद्यतन किया जाएगा)

## महत्वपूर्ण दिशा-निर्देश

• यदि यह पॉलिसी समनुदेशित की गई है, तो इस अनुरोध पर कार्यवाही केवल पॉलिसी के समनुदेशिती की ओर से सहमति/अनापत्ति प्राप्त होने के बाद ही की जाएगी. • यदि युनिट लिंक्ड प्रोडक्ट के लिए अनुरोध समाह के दिनों में (सोमवार-शुक्रवार) दोपहर 3:00 बजे तक प्राप्त होता है, तो उस दिन की एनएवी लागू होगी. • यद्यपि अगर आवेदन दोपहर 3:00 बजे के बाद प्राप्त होता है, तो अगली घोषित एनएवी लागू होगी.

 निधि परिवर्तन (भावी प्रीमियम के आवंटन में परिवर्तन के लिए, कृपया निम्नांकित प्रीमियम पुनर्निर्देशन खंड का उपयोग करें)

निम्नांकित तालिका में नए निधि आवंटन को भरें.

प्रतिशत	से (निधि का नाम)	को (निधि का नाम)

टिप्पणी : निधि परिवर्तन से संबंधित लागू नियमों व शर्तों के लिए कृपया पॉलिसी प्रलेख देखें.

 प्रीमियम पुनर्निर्देशन (भावी प्रीमियम का आवंटन)

निधि का नाम	प्रतिशत
कुल	100%

क्या आप इस अनुरोध के साथ अपनी नवीनीकरण प्रीमियम का भुगतान कर रहे हैं?  हाँ  नहीं

यदि हाँ, तो वर्तमान प्रीमियम का निवेश इसके अनुसार करना है :

 वर्तमान आवंटन उपरोक्त तालिका के अनुसार नया आवंटन

टिप्पणी : प्रीमियम पुनर्निर्देशन से संबंधित लागू नियमों व शर्तों के लिए कृपया पॉलिसी प्रलेख देखें.

 स्वतः अंतरण स्ट्रेटेजी/योजना (एटीएस/एटीपी) माह की 1 तारीख माह की 15 तारीख

से	को (केवल 1 निधि)	राशि (₹.)

 एटीएस/एटीपी को निष्क्रिय करना

टिप्पणी : एटीएस से संबंधित लागू नियमों व शर्तों के लिए कृपया पॉलिसी प्रलेख देखें.

 पेन को अद्यतन करना

1 जुलाई, 2011 से प्रभावी होकर यह अनिवार्य है कि वहाँ पेन उपलब्ध करवाया जाए, जहाँ पॉलिसी धारक द्वारा एक वित्तीय वर्ष में समेकित रूप से ₹ 50,000/- या उससे अधिक राशि की प्रीमियम का भुगतान किया जाता है. प्रीमियम का भुगतान नकद या बैंकिंग लेनदेन के माध्यम से किया जा सकता है और यह टॉप-अप के मामले में भी लागू है. जिस पॉलिसी धारक के पास पेन नहीं है, उसके द्वारा फॉर्म 60 या फॉर्म 61 जमा करवाया जा सकता है.

पेन नंबर

नाम (जैसा कि पेन कार्ड पर प्रदर्शित है)

अभिवादन शब्द

प्रथम नाम

उपनाम

जमा किए गए प्रलेख

 पेन कार्ड की प्रति फॉर्म 60 फॉर्म 61

प्रस्तावक के हस्ताक्षर

समनुदेशिती के हस्ताक्षर

(पॉलिसी के संपूर्ण समनुदेशन की स्थिति में आवश्यक)

## प्राप्ति पर्ची

यह निम्नांकित के लिए आवेदन की प्राप्ति की स्वीकारोक्ति के लिए है :

 परिवर्तन प्रीमियम पुनर्निर्देशन स्वतः अंतरण स्ट्रेटेजी पेन को अद्यतन करना पोर्टफोलियो स्ट्रेटेजी में परिवर्तन टॉप-अप

पॉलिसी क्रमांक

राशि (₹)

नकद/चेक/डीडी सं.

दिनांक

प्राप्तकर्ता

टिप्पणी : इस परिवर्तन अनुरोध पर केवल तभी कार्यवाही की जाएगी, जब कोई अन्य वित्तीय लेनदेन बकाया नहीं है.

मोहर  
एवं  
समय

**पोर्टफोलियो स्ट्रेटेजी में परिवर्तन (सीआईपीएस)**

फिक्स्ड पोर्टफोलियो स्ट्रेटेजी से लाइफसाइकल/ट्रिगर पोर्टफोलियो स्ट्रेटेजी

लाइफसाइकल/ट्रिगर पोर्टफोलियो स्ट्रेटेजी से फिक्स्ड पोर्टफोलियो स्ट्रेटेजी

लाइफसाइकल से ट्रिगर पोर्टफोलियो स्ट्रेटेजी

ट्रिगर से लाइफसाइकल पोर्टफोलियो स्ट्रेटेजी

यदि लागू हो तो नए फंड आवंटन को भरें :

निधि का नाम	प्रतिशत
कुल	100%

टिप्पणी : • सीआईपीएस की अनुमति चुने गए उत्पाद की लागू विशेषताओं के अनुसार है. यह सुविधा निःशुल्क उपलब्ध है. • सीआईपीएस की अनुमति एक पॉलिसी वर्ष में केवल एक बार या पॉलिसी अवधि के दौरान चार बार है (उत्पाद शर्तों के अनुसार). • सीआईपीएस से संबंधित लागू नियमों व शर्तों के लिए कृपया पॉलिसी प्रलेख देखें.

**टॉप-अप** निर्मांकित तालिका में अपनी टॉप-अप प्रीमियम के निधि आवंटन को भरें :

निधि का नाम	प्रतिशत
कुल	

यहां फोटो चिपकाए

**ए. मृत्यु लाभ में वृद्धि**  टॉप-अप राशि का 125%  टॉप-अप राशि का 500%

टिप्पणी :# पेन्शन उत्पादों के लिए लागू नहीं. • टॉप-अप प्रीमियम लागू टॉप-अप आवंटन शुल्क के अधीन है. • कृपया यह ध्यान रखें कि मृत्यु लाभ में वृद्धि के लिए उपयुक्त रूप से की गई व्यक्तिगत स्वास्थ्य घोषणा को जमा करना अनिवार्य है और वह पॉलिसी के बीमांकन मानकों, नियमों व शर्तों के अधीन होगा. • केवायसी प्रलेखों में आवश्यक है (i) पहचान का साक्ष्य एवं पते का साक्ष्य जमा करना (अगर साक्ष्य पहले दिए गए हैं तो इनकी आवश्यकता नहीं है) (ii) टॉप-अप राशि के लिए निधियों का स्रोत दर्शाने वाला आय का साक्ष्य (केवल तभी जब टॉप-अप की राशि ₹ 100,000/- के बराबर या उससे अधिक हो) (iii) यदि टॉप-अप की राशि का भुगतान प्रस्तावक के अलावा किसी अन्य व्यक्ति द्वारा किया जा रहा हो, तो अग्रिम प्रलेखों को अतिरिक्त रूप से एकत्रित करने की आवश्यकता होगी (ए) भुगतानकर्ता की पहचान एवं पते का साक्ष्य (बी) भुगतानकर्ता की आय का साक्ष्य जिसमें निधियों का स्रोत प्रदर्शित हो (सी) अन्य पक्ष भुगतानों के लिए घोषणा. • कुछ उत्पादों के लिए आंशिक निकासियों के उद्देश्य से टॉप-अप प्रीमियम पर एक लॉक-इन अवधि (भुगतान की तिथि से) होगी. कृपया अपनी पॉलिसी के नियमों व शर्तों को देखें.

क्या टॉप-अप राशि का भुगतान प्रस्तावक के अलावा किसी अन्य व्यक्ति द्वारा किया जा रहा है?  हाँ (यदि लागू हो तो निशान लगाएँ, पूर्व-निर्धारित मूल्य है नहीं), यदि हाँ, तो कृपया अन्य पक्ष घोषणा जमा करें.

प्रस्तावक के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

समनुदेशिती के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_  
(पॉलिसी के संपूर्ण समनुदेशन की स्थिति में आवश्यक)

टिप्पणी : मैंने परिवर्तन अनुरोध प्रपत्र के आशय एवं क्षेत्र को समझ लिया है और मैं अपने द्वारा जमा परिवर्तनों का पूरा उत्तरदायित्व लेता/लेती हूँ. अगर उपरोक्त चुने गए अनुरोध(धों) में से कोई उत्पाद की लागू विशेषताओं के अनुसार न हो, तो यह सेवा अनुरोध लागू नहीं होगा.

**घोषणा**

यह तब लागू है जब प्रस्तावक निरक्षर हो या ऐसी अपंगता से पीड़ित हो, जिसके कारण लिखने पर प्रतिबंध हो या प्रस्तावक ने मातृभाषा में हस्ताक्षर किए हों.  
टिप्पणी : इसकी गवाही कंपनी के एडवाइजर/एजेन्ट/कर्मचारी के अलावा किसी अन्य व्यक्ति द्वारा दी जाना आवश्यक है.

मैं (गवाह का पूरा नाम) \_\_\_\_\_ (प्रस्तावक से संबंध) \_\_\_\_\_ वयस्क एवं \_\_\_\_\_ आणित  
का/की उत्तराधिकारी (पता) \_\_\_\_\_ एतद् द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मैंने  
इस प्रपत्र की विषयवस्तु को पढ़ लिया है और इसे प्रस्तावक को समझा दिया गया है और उसने/उन्होंने इसे समझ लिया है.

गवाह के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

**केवल कार्यालयीन उपयोग के लिए :**

स्पार्क कॉल आईडी \_\_\_\_\_

दिनांक 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

स्केनिंग केबिनेट \_\_\_\_\_

प्राप्तकर्ता \_\_\_\_\_

प्राप्ति क्र. \_\_\_\_\_

टिप्पणियाँ \_\_\_\_\_

मोहर एवं समय

कृपया हमारे कस्टमर सर्विस नंबर 1860 266 7766 पर कॉल करें (स्थानीय शुल्क लागू)  
कॉल सेंटर का समय : सुबह 9.00 बजे से रात 9.00 बजे तक, सोमवार से शनिवार (राष्ट्रीय अवकाश को छोड़कर)



संवाद का पता  
आईसीआईसीआई प्रूडेंशियल लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लि., विनोद सिल्क मिल्स कंपाउंड, चक्रवर्ती अशोक नगर, अशोक रोड, कांदीवली (पूर्व), मुंबई 400 101.