

समनुदेशन प्रपत्र

आपके लिए आगे बढ़ने हेतु महत्वपूर्ण निर्देश

- सभी स्थान अनिवार्य हैं।
  - समनुदेशक पॉलिसीधारक है जो पॉलिसी समनुदेश करने का विचार रखता/रखती है समनुदेशिती कोई भी व्यक्ति/संस्थान हो सकता है जिसके पक्ष में पॉलिसी समनुदेशित की गई है।
  - संपूर्ण समनुदेशन :
    - ▶ यह समनुदेशिती को सभी अधिकारों/लाभों, अधिकारों और दायित्वों का एक बिना शर्त स्थानान्तरण है।
    - ▶ यदि समनुदेशक पॉलिसी समनुदेश करता/करती है और यदि समनुदेशिती भावीप्रीमियम का भुगतान करने को सहमत हो जाता/जाती है तो समनुदेशिती 'पॉलिसीधारक' बन जाता/जाती है।
    - ▶ सभी अधिकार और दायित्व समनुदेशिती के साथ स्थिति होते हैं।
    - ▶ संपूर्ण समनुदेशन की स्थिति में नामांकन निरस्त हो जाता है।
  - जर यदि एक से ज्यादा पॉलिसी समनुदेशित की जाती है तो प्रत्येक के सापेक्ष अलग प्रपत्र भरना जरूरी है।
  - पॉलिसी के समनुदेशन के पश्चात, समनुदेशिती कम्पनी द्वारा प्रक्रियाधीन सभी भुगतानों के लिए अधिकृत होगा/होगी।

## पॉलिसी विवरण

## समनदेशिती का विवरण

समनुदेशिती का नाम								
निवास का पता								
संपर्क के लिए नं.	स्थल चिह्न	पिन कोड						
	एसटीडी	निवास	एसटीडी	कार्यालय	एक्स.	आईएसटी	मोबाइल	
संगठन का नाम								
कार्यालय का पता								
ई-मेल आईडी	स्थल चिह्न	पिन कोड						
सत्त्व विनियम	<input type="checkbox"/> रक्त संबंध	<input type="checkbox"/> आईआरडीए/आरबीआई/सेबी द्वारा नियंत्रित	<input type="checkbox"/> अविनियमित संस्थान	<input type="checkbox"/> गैर लाभकारी संगठन	<input type="checkbox"/> अन्य _____			
सत्त्व प्रकार	<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत	<input type="checkbox"/> अव्यक्तिगत	जन्म दिनांक	<b>D D M M Y Y Y Y</b>	लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष	<input type="checkbox"/> महिला	
क्या समनुदेशिती है	<input type="checkbox"/> कर्मचारी	<input type="checkbox"/> सलाहकार	<input type="checkbox"/> कर्मचारी या सलाहकार का संबंधी	<input type="checkbox"/> इनमें कोई नहीं				
निवास की स्थिति	<input type="checkbox"/> निवासी	<input type="checkbox"/> एनआरआई	पीआईओ देश जहाँ निवास करते हैं : _____			राष्ट्रीयता	<input type="checkbox"/> भारतीय	
वैवाहिक स्थिति	<input type="checkbox"/> अविवाहित	<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> विधवा/विधुर	<input type="checkbox"/> तलाकशुदा				
व्यवसाय	<input type="checkbox"/> वेतनभोगी	<input type="checkbox"/> व्यवसायी	<input type="checkbox"/> स्वरोजगार में संलग्न	<input type="checkbox"/> छात्र	<input type="checkbox"/> गृहिणी	<input type="checkbox"/> सेवा-निवृत्त	<input type="checkbox"/> अन्य _____	
उद्यम का प्रकार	<input type="checkbox"/> आभूषण	<input type="checkbox"/> आयात/निर्यात	<input type="checkbox"/> खनन	<input type="checkbox"/> जहाजरानी	<input type="checkbox"/> रही व्यवसाय	<input type="checkbox"/> रीयल एस्टेट	<input type="checkbox"/> कृषि	
	<input type="checkbox"/> स्टॉक ब्रोकिंग	<input type="checkbox"/> अन्य						

## समनदेशन की सचिना

मैं/हम \_\_\_\_\_, समनुदेशक, उपरोक्त निर्देशों को पढ़ और समझ चुका/चुकी हूँ/चुके हैं और उपरोक्त निर्देशों के अधीन पॉलिसी को पूर्णतया ऊपर निर्दिष्ट समनुदेशक को समनुदेशित कर चुका/चुकी हूँ/चुके हैं।

**पैन अद्यतन करना**

जुलाई 1, 2011 से प्रभावी, जहाँ पॉलिसीधारक एक वित्तीय वर्ष में अनुमानित ₹ 50,000 या उससे ज्यादा सकल राशि के प्रीमियम का भुगतान करता, वहाँ पैन नंबर देना अनिवार्य है। प्रीमियम का भुगतान नगद भी हो सकता है या बैंक लेनदेन के माध्यम से भी, यही टॉप-अप की स्थिति में भी लागू है। पॉलिसीधारक जिनके पास पैन नंबर नहीं है वे प्रपत्र 60 या प्रपत्र 61 जमा कर सकते हैं।

पात्रि पर्वी

यह समनवेशन के लिए आवेदन की पार्शि की स्वीकृति के लिए है -

## प्रतिफल

- मैं पूर्वोक्त समनुदेशन के संबंध में समनुदेशिती से मुझे प्राप्त हूँ \_\_\_\_\_ (मूल्यवान प्रतिफल) के लिए पॉलिसी को समनुदेशित करने की मंशा रखता/रखती हूँ या
- मैं स्वाभाविक प्रेम और स्नेह के कारण पॉलिसी समनुदेशित करने की मंशा रखता/रखती हूँ या
- मैं बिना प्रतिफल समनुदेशित करने की मंशा रखता/रखती हूँ
- कोई अन्य कारण स्पष्ट करें \_\_\_\_\_

भावी प्रीमियम देय होंगे -  समनुदेशक  समनुदेशिती द्वारा

## केवायसी प्रलेख :

1. पहचान का साक्ष्य \_\_\_\_\_

2. पते का साक्ष्य \_\_\_\_\_

3. आय का प्रमाण (यदि लागू हो) \_\_\_\_\_

राजनीतिक संपर्क वाले व्यक्ति (पीईपी) वे व्यक्ति होते हैं जिन्हें विदेश में प्रमुख सार्वजनिक कार्य सौंपे गए हैं, उदाहरण के तौर पर राज्य या सरकार प्रमुख, वरिष्ठ राजनेता, वरिष्ठ शासकीय/न्यायिक/सैन्य अधिकारी, राज्य स्वामित्व वाले निगमों के वरिष्ठ कर्मचारी, महत्वपूर्ण राजनीतिक पार्टी के अधिकारी आदि, जिनमें उनके परिजन के साथ ही निकटतम संबंधी शामिल हैं।

क्या आप एक राजनीतिक संपर्क वाले व्यक्ति हैं?  हाँ  नहीं

फोटो

यदि उपरोक्त प्रश्न का जवाब 'हाँ' है तो कृपया निम्नांकित प्रश्नों के जवाब दें -

1. क्या आप एक राजनीतिक संपर्क वाले व्यक्ति (सक्रिय सदस्य/निष्क्रिय सदस्य/पीईपी के संबंधी/पीईपी के सन्त्रिकट परिचित) हैं?

2. आपकी राजनीतिक सक्रियता की सीमा को स्पष्ट करें (राजनीतिक अनुभव/राजनीतिक दलों से संबद्धता, सामाजिक कार्यकर्ता, क्या दल सत्ता में है, पोर्टफोलियो सौंप दिया).

3. कृपया अपना पूर्व व्यवसाय स्पष्ट करें. कितने वर्षों से आप राजनीति में शामिल हैं?

4. कृपया अपने आय के सभी साधनों को स्पष्ट करें.

## घोषणा

- सर्व अपेक्षित प्रलेखों के साथ विधिवत भरे हुए और हस्ताक्षरित समनुदेशन प्रपत्र की प्रस्तुति को पॉलिसी के समनुदेशन की पर्याप्त सूचना के रूप में समझा जाएगा।
- किसी समनुदेशन (चाहे वह पॉलिसी पर हस्ताक्षर द्वारा अनुमोदन हो या एक समनुदेशन का अनुबंध) के क्रियान्वयन के तुरंत बाद, पॉलिसी/पॉलिसी के साथ समनुदेशन का विलेख, कम्पनी को इसके कार्यालय पर भेजा जाना चाहिए, जैसा कि समनुदेशन के पंजीकरण के लिए नीचे निर्दिष्ट किया गया है।
- पॉलिसी के समनुदेशन की सूचना कम्पनी को नहीं दिए जाने की स्थिति में उपरोक्त की तरह यह संचालित नहीं होगी और न ही समनुदेशित या उसके कानूनी प्रतिनिधियों को कम्पनी के प्रति कोई अधिकार ही देगी। समनुदेशन के बाद दावों की प्राथमिकता सख्ती से एक आदेश द्वारा संचालित होगी जिसमें समनुदेशन की सूचना कम्पनी के निर्दिष्ट कार्यालय पर कम्पनी को दी जाती है/कम्पनी द्वारा प्राप्त की जाती है।
- समनुदेशन के नियमों और शर्तों के अधीन कम्पनी, इस सूचना के प्राप्त होने की तिथि से समनुदेशन में नामित समनुदेशिती को पॉलिसी के तहत प्राप्त लाभों के लिए एकमात्र अधिकृत व्यक्ति के रूप में पहचानेगी।

दिनांक  D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

स्थान \_\_\_\_\_

समनुदेशिती के हस्ताक्षर

समनुदेशक के हस्ताक्षर

गवाह के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का विवरण (कृपया ध्यान दें, गवाह वयस्क और संविदा करने के लिए सक्षम होना चाहिए)

समनुदेशक ने पॉलिसी पर अनुमोदन को विधिवत क्रियान्वित किया है। और हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप समनुदेशक के ही हैं जो उपरोक्त कहीं गई तिथि और स्थान पर समनुदेशक द्वारा किए गए।

गवाह का नाम \_\_\_\_\_

श्री/सुश्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

स्थल चिह्न \_\_\_\_\_

पिन कोड \_\_\_\_\_

व्यवसाय \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

गवाह के हस्ताक्षर

## केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु :

स्पार्क कॉल आईडी \_\_\_\_\_

दिनांक  D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

स्कैनिंग केबिनेट \_\_\_\_\_

प्रामकर्ता \_\_\_\_\_

टिप्पणी \_\_\_\_\_

मोहर  
और  
समय

किसी भी पूछताछ के लिए कृपया हमारे ग्राहक सेवा नं. 1860-266-7766 पर संपर्क करें, (स्थानीय दरें लागू).

कॉल सेंटर का समय : सुबह 9.00 बजे से शाम 9.00 बजे तक, सोमवार से शनिवार (राष्ट्रीय अवकाश के अतिरिक्त)



संपर्क का पता :

आईसीआईसीआई प्रूडेन्शियल लाइफ इंश्योरेन्स कं. लि., विनोद सिल्क मिल्स कंपाउंड, चक्रवर्ती अशोक नगर, अशोक रोड, कांदिवली (पू.), मुंबई - 400101.