

പോർട്ടഫോളിയോ സ്ട്രാറ്റജിയിലെ മാറ്റം (സിന്റൈപ്പിംഗ്)

- ഫിക്സഡ് പോർട്ടഫോളിയോ സ്ട്രാറ്റജി മുതൽ ലൈഫ് സൈക്കിൾ വരെ/ട്രിഗ്ഗർ പോർട്ടഫോളിയോ സ്ട്രാറ്റജി
- ലൈഫ് സൈക്കിൾ മുതൽ ട്രിഗ്ഗർ പോർട്ടഫോളിയോ സ്ട്രാറ്റജി

- ട്രിഗ്ഗർ ടു ലൈഫ് സൈക്കിൾ പോർട്ടഫോളിയോ സ്ട്രാറ്റജി
- ലൈഫ് സൈക്കിൾ മുതൽ ട്രിഗ്ഗർ പോർട്ടഫോളിയോ സ്ട്രാറ്റജി

ബാധകമെങ്കിൽ പുതിയ ഫണ്ട് വകയിരുത്തൽ:

ഫണ്ടിന്റെ പേര്	ശതമാനം
ആകെ	100%

ഓർക്കുക: • തിരഞ്ഞെടുത്ത ഉൽപ്പന്നത്തിന്റെ ബാധകമായ പ്രത്യേകതകൾ പ്രകാരം സിന്റൈപ്പിംഗ് അനുവദിക്കും. ഈ സൗകര്യം സൗജന്യമായി ലഭ്യമാണ്. • ഒരു പോളിസി വർഷത്തിൽ ഒരിക്കൽ മാത്രം സിന്റൈപ്പിംഗ് അനുവദിക്കും അല്ലെങ്കിൽ പോലീസി കാലാവധിയിൽ നാലു തവണ (ഉൽപ്പന്നത്തിന്റെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം). • സിന്റൈപ്പിംഗ് സംബന്ധിച്ച ബാധകമായ വ്യവസ്ഥകൾക്കും നിബന്ധനകൾക്കും ദയവായി പോളിസി രേഖകൾ നോക്കുക.

ടോപ്പ്-അപ്പ് നിങ്ങളുടെ ടോപ്പ്-അപ്പ് പ്രീമിയത്തിന്റെ ഫണ്ട് വകയിരുത്തൽ താഴെ കൊടുത്ത പട്ടികയിൽ പൂരിപ്പിക്കുക

ഫണ്ടിന്റെ പേര്	തുക (രൂപ)
ആകെ	



എ. ഡെത്ത് ബെനിഫിറ്റിലെ വർദ്ധനവ്: ടോപ്പ് അപ്പ് തുകയുടെ 125% ടോപ്പ് അപ്പ് തുകയുടെ 500%

ഓർക്കുക: # പെൻഷൻ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾക്ക് ബാധകമല്ല. • ടോപ്പ്-അപ്പ് അലോക്കേഷൻ നിരക്കിന് ടോപ്പ്-അപ്പ് പ്രീമിയം ബാധകമാണ്. • ഡെത്ത് ബെനിഫിറ്റ് വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായി പൂരിപ്പിച്ച പെൻഷൻ ഡിക്ലറേഷൻ നിർബന്ധമാണ്. പോളിസിയുടെ അണ്ടർ റൈറ്റിംഗ് ചട്ടങ്ങൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും നിബന്ധനകൾക്കും ഇത് വിധേയമാകുകയും ചെയ്യും. • ആവശ്യമുള്ള കൈവെടി രേഖകൾ (i) സമർപ്പിക്കേണ്ട ഐ ഡി പ്രൂഫും മേൽവിലാസ തെളിവും (നേരത്തെ നൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ പ്രൂഫ് ആവശ്യമില്ല) (ii) ടോപ്പ് അപ്പ് തുകയ്ക്കുള്ള സ്രോതസ്സ് കാണിക്കുന്ന വരുമാന തെളിവ് (ടോപ്പ്-അപ്പിനുള്ള തുക 100,00/- രൂപയോ അതിൽ കൂടുതലോ) (iii) നിർദ്ദേശകൻ അല്ലാതെ ഒരു വ്യക്തിയാണ് ടോപ്പ്-അപ്പ് തുക അടച്ചതെങ്കിൽ, ഇനി പറയുന്ന രേഖകൾ അധികമായി ശേഖരിക്കേണ്ടതുണ്ട് (എ) പണം നൽകുന്നയാളുടെ ഐഡിയും മേൽവിലാസ തെളിവും (ബി) ഫണ്ടുകളുടെ സ്രോതസ്സ് കാണിക്കുന്ന പണം നൽകുന്നയാളുടെ വരുമാന തെളിവ് (സി) മൂന്നാം കക്ഷി പണമടവുകളുടെ പ്രസ്താവന • ചില ഉൽപ്പന്നങ്ങൾക്ക്, ഭാഗിക പിൻവലിക്കലുകൾക്ക് ടോപ്പ്-അപ്പ് പ്രീമിയത്തിന്റെ ലോക്ക്-ഇൻ കാലയളവ് (പണമടച്ചതിന്റെ തീയതി). നിങ്ങളുടെ പോളിസിയുടെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും ദയവായി നോക്കുക.

നിർദ്ദേശകൻ അല്ലാതെ ഒരു വ്യക്തിക്ക് ടോപ്പ്-അപ്പ് തുക നൽകിയോ? ഉവ്വ് (ബാധകമെങ്കിൽ ശരി അടയാളപ്പെടുത്തുക, ഡിഫോൾട്ട് വാല്യൂ ഇല്ല എന്നതാണ്) എങ്കിൽ, ദയവായി മൂന്നാം കക്ഷിയുടെ സത്യവാങ്മൂലം സമർപ്പിക്കുക.

നിർദ്ദേശകന്റെ പേര്: _____

നിയോഗിച്ചയാളുടെ പേര്: _____
(പോളിസി പൂർണ്ണമായി നിയോഗിച്ചവെങ്കിൽ ആവശ്യം)

ഓർക്കുക: മാറ്റത്തിനുള്ള അപേക്ഷയുടെ ഫോം മാറ്റത്തിനുള്ള അപേക്ഷയുടെ അർത്ഥവും സാദ്ധ്യതയും എനിക്ക് മനസ്സിലായി കൂടാതെ ഞാൻ സമർപ്പിച്ച ഉത്തരവാദിത്തത്തിന്റെ പൂർണ്ണമായ ഉത്തരവാദിത്തം ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്യും. ഉൽപ്പന്നത്തിന്റെ ബാധകമായ ഘടകങ്ങൾ പ്രകാരമല്ല മേൽപ്പറഞ്ഞ അപേക്ഷയെങ്കിൽ (അപേക്ഷകൾ), സേവന അഭ്യർത്ഥന ബാധകമല്ല.

സത്യവാങ്മൂലം

നിർദ്ദേശകൻ നിരക്ഷരനെങ്കിൽ അഥവാ എഴുതാൻ സാധിക്കാത്ത വിധം വൈകല്യം മൂലം പ്രായസപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അഥവാ നിർദ്ദേശകൻ പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ഒപ്പുവെച്ചുവെങ്കിൽ, ഓർക്കുക: കമ്പനിയുടെ അഡ്വൈസർ/എജക്ടീവ്/ജീവനക്കാരൻ എന്നിവരൊഴികെ മറ്റാരെങ്കിലും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം.

_____ (നിർദ്ദേശകനുമായുള്ള ബന്ധം) ഉം ആളും _____ (മേൽവിലാസം)ലെ താമസക്കാരനുമായ ഞാൻ (സാക്ഷിയുടെ മുഴുവൻ പേര്) _____ ഈ പത്രത്തിലെ ഉള്ളടക്കം നിർദ്ദേശകൻ വായിച്ചുകൊടുക്കുകയും വിശദീകരിച്ചു നൽകുകയും ചെയ്തുവെന്നും അദ്ദേഹത്തിന്/അവർക്ക് അത് മനസ്സിലായെന്നും ഇതിനാൽ സത്യവാങ്മൂലം നൽകുന്നു.

സാക്ഷിയുടെ പേര് _____

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം:

സ്പാർക്ക് കോൾ ഐഡി _____ തീയതി

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

 സ്കാനിംഗ് കാബിനറ്റ് _____ കൈപ്പറ്റിയത് _____
 രസീതിയുടെ നമ്പർ _____ അഭിപ്രായങ്ങൾ _____



ദയവായി ഞങ്ങളുടെ കസ്റ്റമർ സർവീസ് നമ്പറിൽ വിളിക്കുക 1860 266 7766 (പ്രാദേശിക നിരക്കുകൾ ബാധകം)
കോൾ സെന്റർ സമയം: രാവിലെ 9.00 മുതൽ വൈകിട്ട് 9.00 വരെ. തിങ്കൾ മുതൽ ശനി വരെ (ദേശീയ അവധി ദിവസങ്ങൾ ഒഴികെ)



ആശയവിനിമയത്തിനുള്ള മേൽവിലാസം
ഐസിഐസിഐ പ്രൂഡൻഷ്യൽ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്., വിനോദ് സിൽക്ക് മിൽക്ക് കോമ്പൗണ്ട്, ചക്രവർത്തി അശോക് നഗർ, കാന്തിവല്ലി (ഈസ്റ്റ്),
മുംബയ് 400 101. Comp/doc/Nov/2011/629.

Comm/Form/Switch_PR_AIS_CIPS_Top-Up/1.7