തേർഡ് പാർട്ടി പേയ്മെന്റിനുള്ള സത്യവാങ്മൂലം

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

ഓർക്കുക: ആദ്യത്തെ പ്രീമിയം ഡെപ്പോസിറ്റ്, ടോപ്പ്-അപ്പ് (ചെക്ക്/ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റ് (പണം കൊടുക്കുന്നയാളുടെ പേരോടെ), ഫണ്ട് ട്രാൻസ്ഫർ എന്നിവയ്ക്ക് ബാധകം.

അപേക്ഷയുടെ നമ്പർ/പോളിസി നമ്പർ:

പണം കൊടുക്കുന്നയാളുടെ പേര്
അഭിവാദ്യം പ്രഥമനാമം കുടുംബപ്പേര്

മേൽവിലാസം:

നഗരം സംസ്ഥാനം പിൻകോഡ്

Photograph of Payer

ഫോട്ടോ ഐഡന്റിറ്റി പ്രൂഫ്: _____

മേൽവിലാസ രേഖ: _____

പൗരത്വം: _____

ഞാൻ _____ തീയതിയിൽ _____ ബാങ്കിൽ നിന്ന് _____രൂപ (_____രൂപ മാത്രം (വാക്കുകളിൽ)) തുകയുടെ ചെക്ക്/ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റ് നമ്പർ _____ ഇഷ്യു ചെയ്യുകയാണ്, അല്ലെങ്കിൽ _____രൂപ (_____രൂപ മാത്രം (വാക്കുകളിൽ)) ഞാൻ പോളിസി ഉടമയായ പോളിസി നമ്പർ _____ (സോഴ്സ് പോളിസി)ൽ നിന്ന് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യുവാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു, പ്രൊപ്പോസറായ മിസ്റ്റർ/മിസ്/ഡോ. _____ സമർപ്പിച്ച ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് അപേക്ഷയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷാ നമ്പർ _____നുള്ള പ്രീമിയം ഡിപ്പോസിറ്റിലേക്ക്.

മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രൊപ്പോസർ മിസ്റ്റർ/മിസ്/ഡോ. _____എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ_____ (ബന്ധം പറയുക) ആണെന്ന് ദയവായി ഓർക്കുക.

മിസ്റ്റർ/മിസ്/ഡോ. _____നു വേണ്ടി ഞാൻ പണമടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള കാരണം ഇതാണ് _____.

ഞാൻ നൽകിയ മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ സത്യവും വാസ്തവവുമാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നു. പണം

താങ്കളുടെ ശരിയായ സ്ഥിതി രേഖപ്പെടുത്തുക

- ☐ എൻആർഐ
- ☐ ഇറക്കുമതി - കയറ്റുമതി, മൈനിംഗ്, ഷിപ്പിംഗ്, ജുവലറി, സ്ക്രാപ്പ് ഇടപാട്, ബിൽഡിംഗ്/എസ്റ്റേറ്റ്
- ☐ ഭർത്താവിന്റെ വീട്ടമ്മ (മേൽപ്പറഞ്ഞബിസിനസിലുള്ള)
- ☐ കുടുംബ ഓഹരിയും പ്രയോജനമുള്ള ഉടമസ്ഥാവകാശവുമുള്ള കമ്പനികൾ
- ☐ സ്ലീപ്പിംഗ് പാർട്ട്നർമാരുള്ള പങ്കാളിത്ത സ്ഥാപനങ്ങൾ
- ☐ ട്രസ്റ്റുകൾ, ചാരിറ്റി സ്ഥാപനങ്ങൾ, എൻജിഒകൾ, സംഭാവനകൾ ലഭിക്കുന്ന സ്ഥാപനം, രാഷ്ട്രീയം

പോളിസിപ്രകാരമുള്ള ഏത് ആനുകൂല്യവും പോളിസിയുടെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും പ്രകാരം മാത്രമേ ലഭിക്കൂ എന്ന് ഞാൻ ബോധവാനാണ്.

തീയതി: D D M M Y Y Y Y

_____
(പണം കൊടുക്കുന്നയാളുടെ ഒപ്പ്)

സത്യവാങ്മൂലം (പ്രൊപ്പോസർ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

മേൽപ്പറഞ്ഞ അപേക്ഷാ നമ്പർ/പോളിസി നമ്പർ പ്രകാരം മിസ്റ്റർ/മിസ്/ഡോ. _____ എനിക്ക് വേണ്ടി പണമടയ്ക്കുന്നതായി ഞാൻ, _____, ഇതിനാൽ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു. മുകളിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള വിവരങ്ങളെല്ലാം വാസ്തവവും സത്യവും അണെന്ന് കൂടി ഞാൻ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.

പ്രൊപ്പോസറുടെ പേര്: _____

_____
പ്രൊപ്പോസറുടെ ഒപ്പ്

തീയതി: D D M M Y Y Y Y