

ଘୋଷଣା

ପ୍ରଯୁକ୍ତ ଯେବେ ପ୍ରସ୍ତାବକ ନିରକ୍ଷର ଅଟନ୍ତି ବା ଅକ୍ଷମତାର ଶିକାର ହୋଇଛନ୍ତି ଯାହାକି ପାଇଁ ଲେଖିବା ପ୍ରତିବନ୍ଧିତ ଅଟେ ବା ମାତୃଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି । ପରାମର୍ଶଦାତା/ଏଜେଣ୍ଟ/କମ୍ପାନୀର କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କାହାରି ସାକ୍ଷ୍ୟ ପ୍ରମାଣ କରୁନା ଅଟେ ।

ମୁଁ (ସାକ୍ଷ୍ୟକ ପୂରା ନାମ) _____ (ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ବନ୍ଧ) _____

ବୟସ ଓ (ଠିକଣା) ର ଅଧିକାରୀ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି କି ମୁଁ ଏହି ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ପଢ଼ିଛି ଏବଂ ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କୁ ବୁଝାଇଛି ଏବଂ ସେ/ସେମାନେ ଏହାକୁ ବୁଝିଛନ୍ତି ।

ସାକ୍ଷ୍ୟକ ସ୍ୱାକ୍ଷର

କେବଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ:

ER ଅନୁରୋଧ କରିଛନ୍ତି C S CR CS

ସ୍ୱାର୍ଜ କଲ୍ ଆଇଡି _____

ତାରିଖ

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

ସ୍କାନିଂ କ୍ୟାବିନେଟ୍ _____

ଗ୍ରହଣକର୍ତ୍ତା _____

ମନ୍ତବ୍ୟ _____

ମୋହର ଓ ସମୟ

ଦୟାକରି ଆମର ଗ୍ରାହକ ସେବା ନମ୍ବର 1860 266 7766 (ଲୋକଲ୍ ଚାର୍ଜେସ୍ ଲାଗୁ) ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ
କଲ୍ ସେଣ୍ଟର ସମୟ: ସକାଳ 10.00 ରୁ ସନ୍ଧ୍ୟା 7.00 ସୋମବାର ରୁ ଶନିବାର (ଜାତୀୟ ଛୁଟିଦିବସ ବ୍ୟତୀତ)



ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା

ଆଇସିଆଇସିଆଇ ପ୍ରୁଡେନସିଆଲ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କ. ଲିଡି, ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 1ଏ ଓ 2ଏ, ରହେଜା ଟିପକୋ ପ୍ଲଟା, ରାଣୀ ସତୀ ମାର୍ଗ ମଲାଡ଼ (ପୂର୍ବ), ମୁମ୍ବାଇ-400 097 ।