

# పెన్షన్ (యాన్యుటీ) చెల్లింపు కోసం అభ్యర్థన



పాలసీ నంబరు

పాలసీదారుని పేరు

సంప్రదించవలసిన నంబర్లు

ఈమెయిల్ బడి

గుర్తింపు ధృవీకరణ

ఇచ్చిన బడి ప్రూఫ్ రకం

## మీ మెచ్చూరిటి సొమ్ము నుంచి మీరు పెన్షన్ గా పొందాలనుకుంటున్న సొమ్ము

- నా మెచ్చూరిటి సొమ్ము 100% నుంచి నేను పెన్షన్ పొందాలనుకుంటున్నాను.
  - నేను నా మెచ్చూరిటి సొమ్ములో \_\_\_\_\_ ని%ని ఏక మొత్తంగా విత్తం చేసుకోవాలనుకుంటున్నాను (అనుమతించే మెచ్చూరిటి మొత్తంలో గరిష్టంగా 33.33%) మరియు మిగతా సొమ్మును పెన్షన్ గా పొందాలనుకుంటున్నాను.
- ఫారం నింపడంలో ఈ కింది ఉద్యోగి (వర్తిస్తే) నాకు సహాయపడ్డారని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను.

ఉద్యోగి పేరు	వ్యాపార కోడ్	బ్యాంక్: <input type="text"/>
		బ్రాంచి: <input type="text"/>
		ఆధారం: <input type="text"/>

## ఆదాయం పొందడానికి పెన్షన్ ఎంపికలు (ఏదైనా ఒకటి ఎంచుకోండి)

వ.సంఖ్య	ఎంపిక పేరు	
1.	కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడని లైఫ్ యాన్యుటీ	<input type="checkbox"/>
2.	కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడే లైఫ్ యాన్యుటీ	<input type="checkbox"/>
3 (ఎ)	50% కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడే లైఫ్ యాన్యుటీ	<input type="checkbox"/>
3 (బి)	75% కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడే లైఫ్ యాన్యుటీ	<input type="checkbox"/>
4.	బ్యాలెన్స్ కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడే లైఫ్ యాన్యుటీ	<input type="checkbox"/>
5 (ఎ)	లైఫ్ యాన్యుటీకి 5 సంవత్సరాల పాటు గ్యారంటీ ఉంటుంది మరియు ఆ తరువాత కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వకుండా జీవితాంతం చెల్లించబడుతుంది	<input type="checkbox"/>
5 (బి)	లైఫ్ యాన్యుటీకి 10 సంవత్సరాల పాటు గ్యారంటీ ఉంటుంది మరియు ఆ తరువాత కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడకుండా జీవితాంతం చెల్లించబడుతుంది	<input type="checkbox"/>
5 (సి)	లైఫ్ యాన్యుటీకి 15 సంవత్సరాల పాటు గ్యారంటీ ఉంటుంది మరియు ఆ తరువాత కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వకుండా జీవితాంతం చెల్లించబడుతుంది	<input type="checkbox"/>
6.	క్రిటికల్ ఇల్సెస్ (సిఐ) ప్రమాదం వల్ల శాశ్వత అంగవైకల్యం (పి.డి) లేదా మరణం కలిగిన మీదట కొనుగోలు ధర వాపసుతో లైఫ్ యాన్యుటీ.	<input type="checkbox"/>
7.	కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడకుండా ప్రతి సంవత్సరం 5% పెంపుతో లైఫ్ యాన్యుటీ	<input type="checkbox"/>
8.	కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడకుండా ఉమ్మడి జీవితం, ఆఖరి వరకు జీవించివున్న వ్యక్తి	<input type="checkbox"/>
9.	కొనుగోలు ధర వాపసు ఇవ్వబడుతూ ఉమ్మడి జీవితం, ఆఖరి వరకు జీవించివున్న వ్యక్తి	<input type="checkbox"/>
10.	కొనుగోలు ధర ధఫాలుగా వాపసు ఇవ్వబడుతూ ఉమ్మడి జీవితం, ఆఖరి వరకు జీవించివున్న వ్యక్తి	<input type="checkbox"/>

ప్రీమియం చెల్లింపు తరచుదనం  సంవత్సరం  అర్ధ సంవత్సరంగా  త్రిమాసికంగా  నెలవారీగా

## నామినీ వివరాలు (మీరు 2, 3, 4, 5, 6, 9 లేదా 10 లో ఏదో ఒకటి ఎంచుకుంటేనే వర్తిస్తుంది)

పేరు

పుట్టిన తేదీ

ప్రస్తుత చిరునామా

నగరం  పిన్ కోడ్

రాష్ట్రం  దేశం

సంప్రదించవలసిన నంబర్లు

మెసేజ్ కనుక నామినీ అయితే, దయచేసి నియమించబడిన వ్యక్తి పేరు ఇవ్వండి

అపాయింటీ పేరు

నామినీతో అపాయింటీకి గల అనుబంధం

ప్రస్తుత చిరునామా

నగరం  పిన్ కోడ్

రాష్ట్రం  దేశం

ఒకవేళ చిరునామాలో మార్పు ఉంటే, దయచేసి చిరునామా ధృవీకరణను సమర్పించండి. సంబంధిత చిరునామా ధృవీకరణ అందిన మీదట అభ్యర్థన ప్రాసెస్ చేయబడుతుంది.

సంప్రదించవలసిన  
నంబర్లు

ఎస్టీడి

నివాసం

ఎస్టీడి

కార్యాలయం

ఎక్స్టెన్షన్

బిఎన్డి

మొబైల్

[Blank box for contact number]

[Blank box for contact number]

అపాయింట్ సంతకం స్వీకరించినవారు

పాలసీదారుని సంతకం

జీవిత భాగస్వామి వివరాలు (మీరు ఎంపిక 8, 9, లేదా 10ని ఎంచుకుంటేనే వర్తిస్తుంది)

పేరు: [Blank] శ్రీ/మిస్/శ్రీమతి మొదటి పేరు ఇంటి పేరు

పుట్టిన తేదీ: [Blank]

సంప్రదించవలసిన నంబర్లు: [Blank] ఎస్టీడి నివాసం ఎస్టీడి కార్యాలయం ఎక్స్టెన్షన్ బిఎన్డి మొబైల్

ఈ-మెయిల్ బడి: [Blank]

పెన్షన్ పొందడానికి మీ బ్యాంకు అకౌంట్ వివరాలు

కస్టమర్ పేరు (బ్యాంకు అకౌంట్లో పేర్కొన్నట్లుగా మరియు మీ చెక్కుపై ముద్రించినట్లుగా)

బ్యాంకు పేరు

బ్రాంచి చిరునామా

అకౌంట్ రకం  కరెంటు అకౌంట్  సేవింగ్ అకౌంట్

బ్యాంకు అకౌంట్ నం. (మీ చెక్కుపై ముద్రించినట్లుగా)

బ్యాంక్ యొక్క బిఎఫ్ఎస్సీ కోడ్

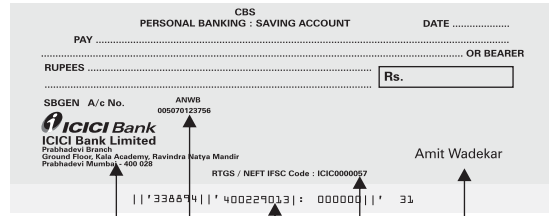
బ్యాంక్ యొక్క ఎంబిసీఆర్ కోడ్

బ్యాంకు జారీచేసిన చెక్కు కాపీపై ఉన్న విధంగా 9 అంకెల కోడ్

[Blank box for signature]

పాలసీదారుని సంతకం

స్థలం: తేదీ: DD/MM/YYYY



ఈ కింది డాక్యుమెంట్లతో ఈ ఫారం సమర్పించండి:

- ✓ మీ బ్యాంకు అకౌంట్ యొక్క క్యాన్సిల్డ్ చెక్కు, అకౌంట్దారుని పేరు మరియు అకౌంట్ నంబరు చెక్కుపై తప్పకుండా ముద్రించబడివుండాలి.
✓ సంతకం చేసిన చిరునామా ధృవీకరణ కాపీ (మీరు మీ రిజిస్టర్డ్ చిరునామాను మార్చివుంటే)
✓ సంతకం చేసిన మీ పాస్ కార్డు కాపీ.
✓ పాస్పోర్టు, డ్రైవింగ్ లైసెన్స్, పాస్ కార్డు తదితర లాంటి సంతకం చేసిన జీవిత భాగస్వామి వయస్సు ధృవీకరణ కాపీ. (మీరు ఉమ్మడి జీవిత పెన్షన్ ఎంపికను ఎంచుకుంటే).



ఈ ఎంపికలో దేని ద్వారా అయినా మీరు ఈ ఫారం మరియు పత్రాలు సమర్పించవచ్చు:

- ఈమెయిల్: స్యానింగ్ చేసిన ఫారం మరియు పత్రాల కాపీని lifeline@iciciprulife.comకి ఈమెయిల్ చేయండి
బ్రాంచి: మా బ్రాంచిలో దేనిలోనైనా ఫారం మరియు పత్రాలు సమర్పించండి. సమీపంలో ఉన్న బ్రాంచిని తెలుసుకునేందుకు, www.iciciprulife.com/branchlocator చూడండి.
కొరియర్: ఫారం మరియు పత్రాలను కొరియర్ చేయండి ఈ కింది చిరునామాకు పెన్షన్ డిపార్ట్మెంట్, బిసినెస్ ప్రొడ్యూయర్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్, యూనిట్ నం. 1ఎ మరియు 2ఎ, రహీబా టిప్టా ప్లాజా, రాణి నతి మార్గ్, మలాడ్ (ఈస్ట్), ముంబయి - 400 097.

ప్రకటన

ప్రతిపాదకుడు నిరక్షరాస్యుడైనప్పుడు లేదా అంగవైకల్యంతో బాధపడుతుండటం వల్ల రాయలేకపోతే లేదా ప్రతిపాదకుడు మాత్రమే భాషలో సంతకం చేసినప్పుడు వర్తిస్తుంది. గమనిక: కంపెనీ సలహాదారు/ఏజెంట్/ఉద్యోగి కాకుండా ఎవరైనా తప్పకుండా సాక్షిగా ఉండాలి. నేను (సాక్షి సంపూర్ణ పేరు) (ప్రతిపాదకునితో గల సంబంధం) వయోజనుడు/రాలు/మరియు నివాసం (చిరునామా) ఇందుమూలంగా ప్రకటించునది ఏమనగా, నేను ఈ ఫారంలోని విషయాలను చదివాను మరియు వివరించాను మరియు అతను/ఆమె వీటిని అర్థంచేసుకున్నారు.

(సాక్షి సంతకం)

బిసినెస్ ప్రొడ్యూయర్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్, ఐఆర్డిఎఐ రిజిస్ట్రేషన్ నం. 105, CIN: U66010MH2000PLC127837. రిజిస్టర్డ్ కార్యాలయం: 1089 అప్పాసాహెబ్ మారాఠీ మార్గ్, ప్రభాదేవి, ముంబయి - 400025. Comp/doc/Dec/2017/0702.