

எஸ்யூடி லைஃப் பிரதம மந்திரி ஜீவன் ஜோதி பீமா யோஜனா
(க்ளம் செய்பவர் மற்றும் வங்கியால் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்)

1. திட்டத்தின் பெயர்: எஸ்யூடி லைஃப் பிரதம மந்திரி ஜீவன் ஜோதி பீமா யோஜனா
2. பாலிசி எண்:
3. வங்கியின் முழுப்பெயர் மற்றும் முகவரி:
4. மரணம் அடைந்த உறுப்பினரின் பெயர்:
5. மரணம் அடைந்த உறுப்பினரின் சேமிப்பு கணக்கு எண்:
6. மரணம் அடைந்தவரின் ஆதார் எண் [இருந்தால்]:
7. உறுப்பினர் திட்டத்தில் சேர்க்கப்பட்ட தேதி:
8. உறுப்பினர் மரணம் அடைந்த தேதி:
9. மரணத்திற்கான காரணம்:
10. நியமனதாரரின் பெயர்*:
11. நியமனதாரரின் உறவு முறை:
12. நியமனதாரரின் முகவரி:
13. நியமனதாரரின் மொபைல் எண்:
14. ஆதார் எண் [இருந்தால்]:
15. நியமனதாரரின் சேமிப்பு வங்கி கணக்கின் விபரங்கள்:

ஐஎஃப்ஐசி கோடு:

வங்கி சேமிப்பு கணக்கு எண்:

மேற்கண்ட கேள்விகள் அனைத்திற்கும் நாங்கள் அளித்துள்ள பதில்கள் அனைத்து விதத்திலும் உண்மையானவை என்றும் மேற்குறிப்பிட்ட மரணம் அடைந்த உறுப்பினருக்காக எஸ்யூடி லைஃப் பிரதம மந்திரி ஜீவன் ஜோதி பீமா யோஜனா திட்டத்தின் கீழ் சமர்ப்பிக்கப்படும் ஒரே க்ளம் இது மட்டுமே என்றும் உறுதி அளிக்கிறோம். இதோடு நாங்கள் உறுப்பினரின் மரணத்திற்கான சான்றாக மரணச் சான்றிதழையும் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட டிஸ்சார்ஜ் படிவத்தோடு இணைத்துள்ளோம்.

* நியமனதாரர் மைனர் எனின், காப்பாளர்/நியமிக்கப்பட்ட காப்பாளர் க்ளம் படிவத்தை நிரப்பலாம்.

[நியமனதாரர்*/க்ளம்தாரர் கையெழுத்து]

மேற்குறிப்பிட்ட உறுப்பினர் எஸ்யூடி லைஃப் பிரதம மந்திரி ஜீவன் ஜோதி பீமா யோஜனா திட்டத்தின் கீழ் காப்பீட்டில் சேர்க்கப்பட்டிருந்தார் என்றும் பீமியம் அவரது மரணத்திற்கு முன்பு, புதுப்பிக்கப்பட்ட தேதியில் அவரது வங்கி கணக்கில் இருந்து கழித்துக் கொள்ளப்பட்டு ஸ்டார் யூனியன் டாய்-சி லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்-க்கு செலுத்தப்பட்டது என்றும் நாங்கள் இதன் மூலம் சான்று அளிக்கிறோம். எங்களது ரெகார்டுகளின்படி, திரு/திருமதி _____ மேற்குறிப்பிட்ட திட்டத்திற்காக, மேற்குறிப்பிட்ட காப்பீட்டு உறுப்பினரின் நியமனதாரர் என்று நாங்கள் சான்று வழங்குகிறோம்.

இடம்: _____

[வங்கியின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அலுவலரின் கையெழுத்து]

தேதி: _____

சீல்

இணைப்பு: மரணத்திற்கான சான்றிதழ் மற்றும் டிஸ்சார்ஜ் படிவம்

ஸ்டார் யூனியன் டாய்-சி லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

கார்பொரேட் அலுவலகம்: 11ஆம் மாடி, விஸ்வரூப் ஐடி பार्க், செக்டார் 30A, வாஷி, நவி மும்பை 400703

பதிவு அலுவலகம்: ஸ்டார் ஹவுஸ், 3வது மாடி (வெஸ்ட் விங்), C-5, G பிளாக், பாந்திரா குர்லா காம்ப்ளெக்ஸ், பாந்திரா (கிழக்கு), மும்பை 400051.

கட்டணமற்ற எண்: 18002008833 • லாண்ட்லைன் எண்: 022-39546300 (கட்டணங்கள் உரித்தாகும் காலம் 8.00 மணி முதல் இரவு 8.00 மணி வரை) • மின்னஞ்சல்: customercare@sudlife.in • இணையதளம்: www.sudlife.in

எஸ்யூடி லைஃப் பிரதம மந்திரி ஜீவன் ஜோதி பீமா யோஜனா
கீழ் பணம் பெற்றுக்கொண்டதர்கான டிஸ்சார்ஜ் ரசீது

பாலிசி எண்:

வங்கியின் பெயர்:

நான்/நாங்கள், _____ ஸ்டார் யூனியன் டாய்-சி லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ்
கம்பெனி லிமிடெட் இடம் இருந்து இந்த திட்டத்தில் Mr/Ms. _____
ஆயுள் காப்பீட்டுக்காக சேமிப்பு வங்கி கணக்கு எண்- _____ கீழ் எங்களின் அனைத்து க்ளைம்/கள்
மீது முழு திருப்தியுடன் ரூ.2,00,000 (ரூபாய் இரண்டு லட்சம் மட்டும்) பெற்றுக்கொண்டோம் என்பதை இதன் மூலம்
தெரிவிக்கிறோம்.

இன்று _____ இடம் _____ தேதி _____ மாதம் 20 _____

சாட்சி: _____

ரெவின்யூ
ஸ்டாம்பு

(நியமனதாரர்*/க்ளைம்தாரர் கையெழுத்து)

நியமனதாரர் / நியமிக்கப்பட்ட காப்பாளர் (மைனர்எனில்) இன் விபரங்கள்

பெயர்: _____

மொபைல் எண் _____ ஈமெயில் ஐடி: _____

ஆதார் எண் (இருந்தால்) _____

வங்கி கணக்கு எண்: _____

வங்கியின் பெயர் _____ கிளை: _____

முகவரி: _____

ஐஎஃப்.சி கோடு _____

{ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலை நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும் (இருந்தால்)}

*நியமனதாரர் மைனர் எனின், காப்பாளர்/நியமிக்கப்பட்ட காப்பாளர் க்ளைம் படிவத்தை நிரப்பலாம்.

(நியமனதாரர்*/க்ளைம்தாரர் கையெழுத்து)

ஸ்டார் யூனியன் டாய்-சி லைஃப் இன்ஷ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

கார்பொரேட் அலுவலகம்: 11ஆம் மாடி, விஸ்வரூப் ஐடி பார்க், செக்டார் 30A, வாஷி, நவி மும்பை 400703

பதிவு அலுவலகம்: ஸ்டார் ஹவுஸ், 3வது மாடி (வெஸ்ட் விங்), C-5, G பிளாக், பாந்திரா குர்லா காம்ப்ளெக்ஸ், பாந்திரா (கிழக்கு), மும்பை 400051.

கட்டணமற்ற எண்: 18002008833 • லான்ட்லைன் எண்: 022-39546300 (கட்டணங்கள் உரித்தாகும் காலம் 8.00 மணி முதல் இரவு 8.00 மணி வரை) • மின்னஞ்சல்: customercare@sudlife.in • இணையதளம்: www.sudlife.in