

ઓફિસ ઉપયોગ માટે જ

શાખાનું નામ: _____ શાખાનો કોડ: _____

ઈન્ટરેક્શન આઈડી: _____

કર્મચારીનું નામ: _____

કર્મચારીનો કોડ: _____ સહી: _____

તારીખ: D D M M Y Y Y Y સમય: બપોરે 3 વાગ્યે કે એ અગાઉ બપોરના 3 વાગ્યા પછી

દાવેદારનો ફોટોગ્રાફ

સેક્શન A*

પોલિસીની વિગત

પોલિસી નંબર(ર્સ): _____

સેક્શન B*

જીવન વીમાધારકની વિગત (LA)

જીવન વીમાધારકનું નામ: શ્રી શ્રીમતી F I R S T M I D D L E L A S T

પિતાનું નામ: F I R S T M I D D L E L A S T

મૃત્યુની તારીખ: D D M M Y Y Y Y

મૃત્યુનું સ્થાન હોસ્પિટલ ક્લિનિક ઘર ઓફિસ અન્ય (કૃપા કરીને સ્પષ્ટ જણાવો) _____

ફેમિલી ડોક્ટર: નામ _____ રજિસ્ટ્રેશન નંબર _____ સંપર્ક નંબર _____

છેલ્લે સારવાર કરેલા/હાજર ડોક્ટર: નામ _____ રજિસ્ટ્રેશન નંબર _____ સંપર્ક નંબર _____

છેલ્લી કંપનીની વિગત (જો લાગુ પડે તો):

કંપનીનું નામ: _____ સંપર્ક માટે વ્યક્તિનું નામ _____ સંપર્ક નંબર _____

મૃત્યુનું કારણ બિમારી કુદરતી અકસ્માત હત્યા આત્મહત્યા

મૃત્યુનું કારણ _____

બિમારીનું નામ અને વીમાધારકની આદત

હાયપરટેન્શન ડાયાબીટીસ હૃદયરોગ ચક્રવર્તી રોગ
 કિડનીનો રોગ કેન્સર અન્ય _____
 ધુમ્રપાન તમાકુ નશીલા દ્રવ્યો જો હા, તો ઉપભોગનો ગાળો _____ અને ઉપભોગનું પ્રમાણ _____

બિમારીના નિદાનની તારીખ

વીમાની અન્ય વિગત: (લાઈફ/મેડિકલેઈમ/હેલ્થ)

પોલિસી નંબર	કંપનીનું નામ	વીમાકૃત રકમ	દરજ્જો (એક્વિટ/લેપ્સ/એપ્લાઈડ/મેચ્યોર્ડ)

દાવેદારની વિગત

દાવેદારનું નામ: શ્રી શ્રીમતી F I R S T M I D D L E L A S T

જન્મતારીખ: D D M M Y Y Y Y

સરનામું: F I R S T L A S T

B U I L D I N G R O A D N A M E / N O

L A N D M A R K

C I T Y / V I L L A G E

D I S T R I C T S T A T E

પિનકોડ: _____

સંપર્ક નંબર: O F F I C E R E S I D E N C E M O B I L E

ઓફિસ અને/અથવા પર્સનલ ઈમેલ આઈડી: _____

જીવન વીમાધારક સાથે સંબંધ: જીવનસાથી બાળકો માતાપિતાઓ અન્ય S P E C I F Y

દાવેદારનો હોદ્દો: નોમિની એક્ઝિક્યુટિવ ટ્રસ્ટી એપોઈન્ટી એમ્પ્લોયર એસાઈની બેનિફિશિયરી

દાવેદારના પેનની વિગત: અથવા ફોર્મ 60

રાજકીય સંબંધ ધરાવતી વ્યક્તિ: હા ના

અમેરિકન નાગરિક: હા ના (જો હા હોય, તો કૃપા કરીને FATCA/CRS સર્ટિફિકેશન રજૂ કરો)

દાવેદારનું NEFT મેન્ડેટ/બેંક ખાતાની વિગતો

બાળકોના પ્લાનના કેસમાં જો લાભાર્થી મેજર હોય, તો કૃપા કરીને લાભાર્થીના ખાતાની વિગતો આપો

બેંક ખાતા નંબર: _____

ખાતાધારકનું નામ: _____

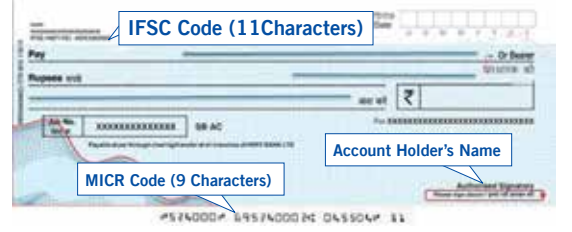
બેંકનું નામ અને શાખા: _____

ખાતાનો પ્રકાર: સેવિંગ્સ કરન્ટ NRO NRE

IFSC: _____ MICR: _____

પેન્શન પ્લાન માટે ફરજિયાત, કૃપા કરીને જણાવો કે તમે કેવી રીતે લાભ મેળવવા ઇચ્છો છો

લમ્પસમ તરીકે સંપૂર્ણ રકમ એન્યૂઈટી તરીકે સંપૂર્ણ રકમ એન્યૂઈટી તરીકે એક ભાગ, લમ્પસમ તરીકે એક ભાગ હતામાં



પ્રોડક્ટ માટે ચોક્કસ ચુકવણીની પદ્ધતિઓ રજૂ કરવા કંપનીઓ માટે ખાલી જગ્યા

સેક્શન C*

ઘોષણા અને અધિકૃતતા

- મેં અહીં ઉપર જાહેર કરેલી, ભરેલી/રજૂ કરેલી વિગત મારી જાણમાં સાચી છે.
- હું દરેક સંબંધમાં જાહેર કરેલી વિગતો સાચી અને સત્ય હોવાની ગેરન્ટી આપું છું તથા હું સંમત છું કે, જો મેં કોઈ ખોટી કે અસત્ય નિવેદન કર્યું હોય, કોઈ મહત્વપૂર્ણ હકીકતને છુપાવી હોય કે આખી નહીં હોય, તો કથિત ખર્ચના વળતરના દાવાનો મારો અધિકાર સંપૂર્ણપણે જમ થશે.
- હું સમજું છું અને સંમત છું કે, આ ફોર્મ રજૂ કરવાનો અર્થ એ નથી કે, મારી અરજી કે વિનંતી પર કામગીરી થશે.
- હું સમજું છું કે, પોલિસી અંતર્ગત કોઈ પણ ચુકવણી પોલિસીની શરતો અને નિયમો સાથે સુસંગત રીતે થશે.
- કોઈ પણ ચુકવણી છેલ્લા રિન્યૂઅલ પ્રીમિયમની ચુકવણીની પ્રાપ્તિને આધિન રહેશે.
- હું તબીબી સંસ્થાઓ (તબીબી પ્રયોગશાળાઓ સહિત), સરકારી સંસ્થાઓ (પોલીસ, મહેસૂલી વગેરે)ને ક્ષમ સાથે સંબંધિત અગાઉની અને વર્તમાન સાથે સંબંધિત એચઆઈવી/એઈડ્સ અને અન્ય સહિત સારવારની માહિતી એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડને આપવા અધિકૃત કરું છું.
- આ જાહેરનામાની ફોટો કોપીને માન્ય અને અસરકારક ગણવામાં આવશે.
- હું એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપનીને કોઈ પણ રિઇન્સ્યોર્સ, વીમા સંગઠન, મેડિકલ ઓથોરિટીઝ, અન્ય વીમાકંપનીઓ, કાયદેસર સત્તામંડળો, કંપની, કોર્ટ, સરકારી સંસ્થા, કોઈ તપાસ સંસ્થા કે અન્ય સેવાનો ઉપયોગ કરતાં નિયમનકાર સાથે મારા તરફથી માહિતી મેળવવા અને વહેંચવા અધિકૃત કરું છું તેમજ આ માટે મારી સંમતિ આપું છું.

તારીખ: D D M M Y Y Y Y

સ્થાન _____

અહીં સહી કરો

દાવેદારની સહી

ત્રીજી વ્યક્તિ દ્વારા જાહેર થશે એ જાહેરનામું

પોલિસીધારક પોતાના અંગૂઠાની છાપ ધરાવે છે/પ્રાદેશિક ભાષામાં સહી કરી છે/એપ્લિકેશન ફોર્મ ભર્યું નથી. હું અહીં જાહેર કરું છું કે, આ એપ્લિકેશન ફોર્મની સામગ્રી _____ ભાષામાં પોલિસીધારકને સમજાવી છે અને મને આપેલા જવાબો ખરાં અર્થમાં રેકોર્ડ થયા છે. હું વધારે જાહેરાત કરું છું કે, પોલિસીધારકે મારી હાજરીમાં સહી કરી છે/તેના અંગૂઠાની છાપ લગાવી છે.

જાહેરાત કરનારનું નામ: _____

સરનામું: _____

તારીખ: D D M M Y Y Y Y

સ્થાન _____

અહીં સહી કરો

ત્રીજી વ્યક્તિની સહી

મહત્વપૂર્ણ નોંધ: દાવાની પ્રક્રિયા કે પતાવટ કરવા કંપનીના પ્રતિનિધિ સહિત કોઈ પણ વ્યક્તિ દ્વારા કોઈ પણ પ્રકારની ભાગ કે તરફેણ કરવાના કિસ્સામાં એને પૂરી કરવી ન જોઈએ અને તાત્કાલિક કંપનીના ઇમેલ આઈડી પર કંપનીને જાણ કરવી જોઈએ: claims.unit@edelweisstokio.in

ફોર્મ ભરવા માટે સૂચના

A. મહત્વપૂર્ણ માહિતી (ફોર્મ ભરતાં અગાઉ કૃપા કરીને અભ્યાસ કરો)

- ફોર્મ દાખલ કરવા જરૂર પડશે. દાખલ કરવાની વ્યક્તિ હોવાના કિસ્સામાં પાલક/નિયુક્ત વ્યક્તિ ફોર્મ ભરી શકે છે.
- વિવિધ પોલિસીઓ અંતર્ગત દાખલ કરવા સિંગલ ફોર્મ ભરીને રજિસ્ટર કરી શકાય છે અને તમામ લાગુ પોલિસી નંબરો પ્રદાન કરી શકાય છે.
- એકથી વધારે દાખલ કરવાના કિસ્સામાં દરેક દાખલ કરવા માટે અલગ ફોર્મ ભરવાની જરૂર પડશે.
- કૃપા કરીને જાહેરનામું કાળજીપૂર્વક વાંચો અને દાખલ કરવા પહેલાં સર્વેચક દાખલા ફોર્મ પર કરવી પડશે.
- દાખલ કરવાની તમામ શરતો અને નિયમો પૂર્ણ થવાને આધિન ચુકવવાપાત્ર છે.
- આ દાખલાની પ્રક્રિયા કરવા કોઈ પણ વ્યક્તિને કોઈ ફી કે કમિશન ચુકવવામાં નહીં આવે.
- તમારું સરનામું, ફોન નંબરો અને હાલ ચાલુ ઇમેલ આઈડી રજૂ થયું છે એની ખાતરી કરો, કારણ કે એના દ્વારા જ કોઈ સંપર્ક વ્યવહાર થશે.
- એસ્ટરિસ્ક (*) નો સંદર્ભ ફરજિયાત માહિતી સાથે છે.

B. રજૂ કરવા જરૂરી વિવિધ ડોક્યુમેન્ટ

ફરજિયાત વિવિધ ડોક્યુમેન્ટ

(1) પોલિસીના ઓરિજિનલ ડોક્યુમેન્ટ (કિમટિરિયલાઈઝ પોલિસી ડોક્યુમેન્ટના કિસ્સામાં જરૂરી નથી) (2) સ્થાનિક સત્તામંડળ દ્વારા ઇશ્યુ થયેલું મૃત્યુનું પ્રમાણપત્ર (3) દાખલ કરવાનું પેન કાર્ડ (4) દાખલ કરવાનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટોગ્રાફ (5) કેન્સલ કરેલો ચેક

વધારાના વિવિધ ડોક્યુમેન્ટ

બિમારીને કારણે હોસ્પિટલાઈઝેશન/મૃત્યુ (1) મૃત્યુના તબીબી કારણનું પ્રમાણપત્ર (2) અગાઉ લીધેલી તમામ સારવારો માટે તબીબી રેકોર્ડ. (એડમિશનની નોંધ, હિસ્ટ્રી/પ્રોગ્નોસિસ શીટ, કિસ્સા/કેસ સમરી, ટેસ્ટ રિપોર્ટ વગેરે) (3) દાખલ કરવાનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટોગ્રાફ (4) કેન્સલ કરેલો ચેક

અકસ્માતમાં મૃત્યુ (1) ફર્ટ ઇન્ફોર્મેશન રિપોર્ટ (એક્સાઈઝાઈઝ), પંચનામું/ઇન્કવેસ્ટ રિપોર્ટ, પોસ્ટ-મોર્ટમ રિપોર્ટ (પીએમઆર), ડ્રાઈવિંગ લાઈસન્સ, પોલીસનો ફાઈનલ રિપોર્ટ, વિસેરા રિપોર્ટ (જો લાગુ પડે તો) અખબારનું કાપ (વ્હ), જો કોઈ હોય તો, લાગુ પડે એ મુજબ અન્ય

અસ્વીકારણો: 1. દાખલ રજૂ કરતાં સમયે રજૂ કરેલા ડોક્યુમેન્ટની નકલો અને ઓરિજિનલ ડોક્યુમેન્ટની જરૂર પડશે.

2. એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ જરૂર પડે તો વધારે માહિતી/ડોક્યુમેન્ટ માટે માંગણી કરવાનો અધિકાર ધરાવે છે.

C. કાયદેસર ઓળખ અને સરનામાના પુરાવાની યાદી (રજૂ કરેલા ડોક્યુમેન્ટ સામે ટિક કરો)

ફોટો ઓળખ ધરાવતા પુરાવા (કોઈ પણ)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> દાખલ કરવાનું પેન કાર્ડ | <input type="checkbox"/> માન્ય પાસપોર્ટ | <input type="checkbox"/> મતદાર ઓળખ કાર્ડ |
| <input type="checkbox"/> આધાર કાર્ડ* | <input type="checkbox"/> માન્ય ડ્રાઈવિંગ લાઈસન્સ | <input type="checkbox"/> મતદાર ઓળખ કાર્ડ |
| <input type="checkbox"/> ચીપકાવેલા ફોટોગ્રાફ સાથે બેંક પાસબુક (6 મહિનાથી વધારે જૂની નહીં) | <input type="checkbox"/> આધાર કાર્ડ* | <input type="checkbox"/> આધાર કાર્ડ* |
| <input type="checkbox"/> કેન્સલ/રાજ્ય સરકારના દ્વારા કર્મચારીઓને ઇશ્યુ થયેલા આઈડી કાર્ડ | <input type="checkbox"/> માન્ય ડ્રાઈવિંગ લાઈસન્સ | <input type="checkbox"/> ચીપકાવેલા ફોટોગ્રાફ સાથે બેંક પાસબુક (6 મહિનાથી વધારે જૂની નહીં) |
| <input type="checkbox"/> કેન્સલ/રાજ્ય સરકારના દ્વારા કર્મચારીઓને ઇશ્યુ થયેલા આઈડી કાર્ડ | <input type="checkbox"/> ચીપકાવેલા ફોટોગ્રાફ સાથે બેંક પાસબુક (6 મહિનાથી વધારે જૂની નહીં) | |

સરનામાનાં પુરાવા (કોઈ પણ)

*હું સ્વેચ્છાપૂર્વક એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ દ્વારા કેવાયસી પાલન માટે ઓળખ ચકાસણી કરવા મારા આધારનો ઉપયોગ કરવાની મારી સંમતિ આપું છું

D. નોંધ: દાખલ કરવાને NEFT મેન્ડેટ/બેંક ખાતાની વિગત

- ખાતા નંબર અને IFSC સાથે કેન્સલ કરેલો વ્યક્તિગત ચેક NEFT મેન્ડેટ સાથે રજૂ કરવું પડશે. જો ચેક વ્યક્તિગત ન હોય, તો મેન્ડેટ સાથે બેંકનું લેટેસ્ટ સ્ટેટમેન્ટ કે પાસબુકની નકલ (જેમાં ખાતા નંબર અને IFSCનો ઉલ્લેખ કરેલો હોય) રજૂ કરવાની જરૂર રહેશે.
- આ મેન્ડેટ પ્રક્રિયા પૂર્ણ થતાં તમામ પોલિસીઓ માટે અગાઉ ટેગ કરેલા કોઈ પણ NEFT મેન્ડેટને દૂર કરે, જે કલાયન્ટે એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ પાસે જાળવી રાખેલા છે.
- NEFT ફેઈલ્યોરના કિસ્સામાં અથવા મેન્ડેટ પર બાકી અન્ય વધારાની જરૂરિયાતોના કિસ્સામાં જ્યાં સુધી નવું NEFT મેન્ડેટ પ્રાપ્ત નહીં થાય ત્યાં સુધી ચુકવણી સ્થગિત રાખવામાં આવશે. આ માટે ઇન્ટિમેશન (જાણકારી) મોકલવામાં આવશે.

#NRE ખાતું (સંપૂર્ણ કે સપ્રમાણ)ને રિફંડ NRE ખાતા દ્વારા પ્રીમિયમની ચુકવણી(ઓ)ના રેશિયોને આધિન રહેશે. કૃપા કરીને બેંક સ્ટેટમેન્ટ કે બેંક કન્ફર્મેશન લેટરને NRE ખાતા દ્વારા ચુકવણી પ્રીમિયમ (મ્સ) માટે પુરાવાર સ્વરૂપે રજૂ કરો.

##સપ્રમાણ ચુકવણીના કિસ્સામાં કૃપા કરીને બે NEFT મેન્ડેટ એટલે કે NRE ખાતું અને નોન-NRE ખાતા માટે પ્રદાન કરો.

એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ | IRDAI રજિસ્ટ્રેશન નંબર: 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336 | રજિસ્ટર્ડ અને કોર્પોરેટ ઓફિસ: 6ઠ્ઠો માળ, ટાવર 3, વિંગ બી, કોહિનૂર સિટી, કિરોલ રોડ, કુર્લા (પશ્ચિમ), મુંબઈ 400070 | ટોલ ફ્રી નંબર: 1800 212 1212 | બોર્ડ લાઈન: +91 22 4088 6015 | ફેક્સ નંબર: +91 22 6117 7833 | www.edelweisstokio.in.
ફાઈનલ એન્ડ એડલવાઈસ એ એડલવાઈસ ફાઈનાન્સિયલ સર્વિસીસ લિમિટેડના ટ્રેડમાર્ક છે; ટોકિયો એ ટોકિયો મેરિન હોલ્ડિંગ્સ ઇન્ડ.નો ટ્રેડમાર્ક છે અને તેનો ઉપયોગ એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ દ્વારા લાઈસન્સ દ્વારા ઉપયોગ થાય છે.

બનાવટી ફોન કોલ્સ અને કાલ્પનિક/ગોટાળા ધરાવતી ઓફિસથી સાવચેત રાખો: IRDAI વીમાપોલિસીઓના વેચાણ, બોનસ જાહેર કરવા અથવા પ્રીમિયમના રોકાણ જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં સંકળાયેલી નથી. આ પ્રકારના ફોન કોલ્સ મેળવતા લોકોને પોલીસ ફરિયાદ કરવા વિનંતી છે.

ગ્રાહક પાવતી નકલ: વ્યક્તિગત મૃત્યુના વળતરના દાવાનું ફોર્મ

પોલીસ નંબર _____	દાખલ કરવાનું નામ _____
શાખાનું નામ/ઇન્ટરેક્શન આઈડી _____	દાખલ કરવાનો કલાયન્ટ આઈડી _____
કર્મચારીનું નામ _____	તારીખ _____
કર્મચારીની સહી _____	કર્મચારીનો કોડ _____

બ્રાન્યનો સિક્કો

એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ | IRDAI રજિસ્ટ્રેશન નંબર: 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336 | રજિસ્ટર્ડ અને કોર્પોરેટ ઓફિસ: 6ઠ્ઠો માળ, ટાવર 3, વિંગ બી, કોહિનૂર સિટી, કિરોલ રોડ, કુર્લા (પશ્ચિમ), મુંબઈ 400070 | ટોલ ફ્રી નંબર: 1800 212 1212 | બોર્ડ લાઈન: +91 22 4088 6015 | ફેક્સ નંબર: +91 22 6117 7833 | www.edelweisstokio.in.
ફાઈનલ એન્ડ એડલવાઈસ એ એડલવાઈસ ફાઈનાન્સિયલ સર્વિસીસ લિમિટેડના ટ્રેડમાર્ક છે; ટોકિયો એ ટોકિયો મેરિન હોલ્ડિંગ્સ ઇન્ડ.નો ટ્રેડમાર્ક છે અને તેનો ઉપયોગ એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ દ્વારા લાઈસન્સ દ્વારા ઉપયોગ થાય છે.

બનાવટી ફોન કોલ્સ અને કાલ્પનિક/ગોટાળા ધરાવતી ઓફિસથી સાવચેત રાખો: IRDAI વીમાપોલિસીઓના વેચાણ, બોનસ જાહેર કરવા અથવા પ્રીમિયમના રોકાણ જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં સંકળાયેલી નથી. આ પ્રકારના ફોન કોલ્સ મેળવતા લોકોને પોલીસ ફરિયાદ કરવા વિનંતી છે.