

அலுவலகப் பயன்பாட்டிற்கு மட்டுமே

கிளை பெயர்: _____ கிளை குறியீடு: _____

தொடர்பு ஐடி: _____

பணியாளர் பெயர்: _____

பணியாளர் குறியீடு: _____ கையொப்பம்: _____

தேதி: DDMMYYYY நேரம்: பிற்பகல் 3 மணிக்கு அல்லது அதற்கு முன் பிற்பகல் 3 மணிக்குப் பிறகு

உரிமை கோருபவரின்
புகைப்படம்

பிரிவு A*

பாலிசி விவரம்

பாலிசி எண்(கள்): _____

பிரிவு B*

ஆயுள் காப்பீடு செய்தவரின் விவரங்கள் (LA)

ஆயுள் காப்பீடு செய்தவர் பெயர்: திரு. மில். FIRST MIDDLE LAST

தந்தை பெயர்: FIRST MIDDLE LAST

மரணமடைந்த நாள்: DDMMYYYY

மரணமடைந்த இடம் மருத்துவமனை கிளினிக் வீடு அலுவலகம் மற்றவை (குறிப்பிடுக) _____

குடும்ப மருத்துவர்: பெயர் _____ பதிவு எண் _____ தொடர்பு எண் _____

இறுதியாக சிகிச்சையளித்த/கவனித்த மருத்துவர்: பெயர் _____ பதிவு எண் _____ தொடர்பு எண் _____

இறுதி பணி வழங்குனர் விவரம் (கிடைப்பின்):
நிறுவனத்தின் பெயர் _____ தொடர்புக்கான நபரின் பெயர் _____ தொடர்பு எண் _____

மரணத்தின் இயல்பு மருத்துவ நிலை இயற்கை விபத்து கொலை தற்கொலை

மரணத்துக்கான காரணம் _____

நோயின் தன்மை மற்றும் காப்பீடு செய்தவரின் பழக்கங்கள்

உயர் இரத்த அழுத்தம் நீரிழிவு இதய நோய் கல்லீரல் நோய்

சிறுநீரக நோய் புற்றுநோய் மற்றவை _____

புகைபிடிப்பவர் புகையிலை போதைப் பொருட்கள் ஆம் எனில், எடுத்துக்கொண்ட அகலம் அளவு _____

நோயறியப்பட்ட நாள்

மற்ற பாலிசி விவரங்கள்: (ஆயுள்/மெடிகிளைம்/ சுகாதாரக் காப்பீடு)

பாலிசி எண்	நிறுவனத்தின் பெயர்	காப்பீட்டுத் தொகை	நிலை (செயலில்/காலங்கடந்தது/ விண்ணப்பிக்கப்பட்டுள்ளது/முதிர்வு பெற்றது)

உரிமை கோருபவர் விவரங்கள்

உரிமை கோருபவர் பெயர்: திரு. மில். FIRST MIDDLE LAST

பிறந்த தேதி: DDMMYYYY

முகவரி: BUILDING ROAD NAME / NO
LAND MARK
CITY / VILLAGE
DISTRICT STATE

அஞ்சல் குறியீடு _____

தொடர்பு எண்.: OFFICE RESIDENCE MOBILE

அலுவலகம் மற்றும்/அல்லது தனிப்பட்ட மின்னஞ்சல் ஐடி: _____

ஆயுள் காப்பீட்டு செய்தவருடன் உறவுநிலை: துணைவர் குழந்தைகள் பெற்றோர் மற்றவை _____ S P E C I F Y

உரிமைகோருபவரின் முன்மொழியப்பட்டவர் நிறைவேற்றாளர் அறங்காவலர் நியமனம் செய்யப்பட்டவர் முதலாளி ஒதுக்கப்பட்டவர் பயனாளி

உரிமைகோருபவரின் PAN விவரங்கள்: XXXXXXXXXX அல்லது படிவம் 60

அரசியல் ரீதியாக வெளிப்படும் நபர்: ஆம் இல்லை

அமெரிக்க நபர்: ஆம் இல்லை (ஆம் எனில், FATCA / CRS சான்றிதழை நிரப்பவும்)

உரிமை கோருபவரின் NEFT மேண்டேட்/ வங்கி கணக்கு விவரங்கள்

குழந்தைகளுக்கான திட்டங்கள் எனில், பயனாளி மேஜராக இருந்தால், பயனாளியின் கணக்கு விவரங்களை வழங்கவும்

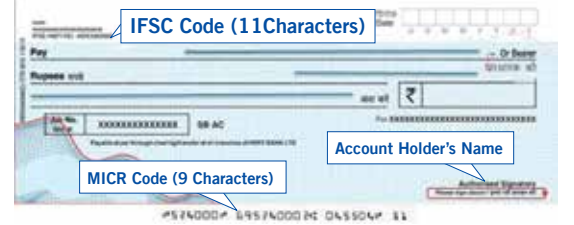
வங்கி கணக்கு எண்: _____

வங்கிக் கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர்: _____

வங்கியின் பெயர் & கிளை: _____

கணக்கு வகை சேமிப்பு நடப்பு NRO NRE

IFSC: _____ MICR: _____



ஓய்வூதியத் திட்டங்களுக்கு அவசியமானது, நீங்கள் பலன்களை எவ்வாறு பெற விரும்புகிறீர்கள் என்பதைக் குறிப்பிடவும்

முழுத் தொகையும் மொத்தமாக முழுத் தொகையும் ஆண்டு ஈவு ஆக பகுதி அளவு ஆண்டு ஈவு ஆக பகுதி அளவு மொத்தமாக தவணைகளாக

நிறுவனங்கள் தயாரிப்பு சார்ந்த பேஅவுட் முறைகளை உள்ளீடு செய்ய வெற்று இடம்

பிரிவு C*

பிரகடனம் மற்றும் அங்கீகாரம்

- மேலே நிரப்பப்பட்ட/கொடுக்கப்பட்ட அனைத்து விவரங்களும் எனது சுய அறிவு மற்றும் நம்பிக்கையின்படி சரியானவை என்று நான் பிரகடனம் செய்கிறேன்.
- மேற்கூறிய விவரங்களின் உண்மைத்தன்மை மற்றும் சரி நிலைக்கு அனைத்து வகையிலும் நான் உத்தரவாதம் அளிக்கிறேன், மேலும் நான் ஏதேனும் பொய்யான அல்லது உண்மைக்கு மாறான அறிக்கையை வெளியிட்டிருந்தால் அல்லது வெளியிட்டால் அல்லது எந்தவொரு முக்கிய உண்மையையும் வெளியிடாதிருத்தலோ அல்லது மறைக்கவோ செய்தால், மேற்கூறிய செலவு ஈட்டைக் கோருவதற்கான எனது உரிமையை முற்றிலுமாக இழப்பேன் என்பதை ஒப்புக்கொள்கிறேன்.
- இந்தப் படிவத்தைச் சமர்ப்பிப்பதால் கோரிக்கை செயல்படுத்தப்படும் என்று பொருள்படாது என்பதை நான் புரிந்து ஏற்கிறேன்.
- பாலிசியின் கீழ் வழங்கப்படும் எந்தவொரு பேஅவுட்டும் கண்டிப்பாக பாலிசி விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு இணங்கியே இருக்கும் என்பதை நான் புரிந்து ஏற்கிறேன்.
- எந்தவொரு பேமெண்ட்டும் கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட பிரிமியம் பேமெண்ட் காசாக்குதலுக்கு உட்பட்டது.
- தொடர்பான, / மற்றும் பிற சிகிச்சை உட்பட சிகிச்சை தொடர்பான முந்தைய மற்றும் தற்போதையத் தகவல்களை எடெல்வைஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்ஸ்யூரன்ஸ் லிமிட்டெடுக்கு வெளிப்படுத்த அனைத்து மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கும் (மருத்துவ ஆய்வகங்கள் உட்பட), அரசு நிறுவனங்களுக்கும் (போலீஸ், வருவாய் போன்றவை) அங்கீகாரம் அளிக்கிறேன்.
- இந்த அறிவிப்பின் புகைப்பட நகல் செல்லுபடியாகும் மற்றும் செயலில் உள்ளதாகக் கருதப்படும்.
- எந்த மறுகாப்பீட்டாளர், காப்பீட்டு சங்கம், மருத்துவ அதிகாரம் அமைப்புகள், பிற காப்பீட்டாளர்கள், சட்டப்பூர்வ அதிகார அமைப்புகள், பணி வழங்குனர், நீதிமன்றம், அரசு அமைப்பு, ஒழுங்குமுறை நிறுவனம் ஆகியோருடன் விசாரணை நிறுவனம் அல்லது பிற சேவையைப் பயன்படுத்தி என் சார்பாக தகவல்களைப் பகிர்ந்து கொள்ளவும் பெறவும் எடெல்வைஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்ஸ்யூரன்ஸ் லிமிட்டெடு அங்கீகரிக்கிறேன்.

தேதி: D D M M Y Y Y Y

இடம் _____

SIGN HERE

உரிமைகோருபவர் கையொப்பம்

முன்றாம் நபரால் வெளியிடப்படும் உறுதி மொழி

The Policyholder has affixed his/her thumb impression/has signed in vernacular/has not filled the application. I hereby declare that the content of this application form has been explained to the Policyholder in _____ language and have truthfully recorded the answers provided to me. I further declare that the Policyholder has signed/affixed his/her thumb impression in my presence.

உறுதி கூறுபவரின் பெயர்: _____

முகவரி: _____

தேதி: D D M M Y Y Y Y

இடம் _____

SIGN HERE

முன்றாம் நபரின் கையொப்பம்

முக்கிய குறிப்பு: உரிமைகோரல் செயலாக்கம் அல்லது தீர்வு குறித்து நிறுவனத்தின் பிரதிநிதி உட்பட யாரேனும் ஏதேனும் வேண்டுகோள் அல்லது சலுகை கோரினால், அதை ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடாது மற்றும் நிறுவனத்தின் மின்னஞ்சல் ஐடி claims.unit@edelweisstokio.in மூலம் நிறுவனத்துக்கு உடனடியாக தெரிவிக்க வேண்டும்

படிவத்தை நிரப்புவதற்கான வழிமுறைகள்

A. முக்கியத் தகவல் (படிவத்தை நிரப்பும் முன் படிக்கவும்)

1. உரிமை கோருபவர் மட்டுமே படிவத்தை நிரப்ப வேண்டும். உரிமை கோருபவர் மைனராக இருந்தால், பாதுகாவலர்/முன்மொழியப்பட்டவர் படிவத்தை நிரப்பலாம்
2. பல பாலிசிகளின் கீழ் உள்ள உரிமைகோரல்களை பொருந்தக்கூடிய அனைத்து பாலிசி எண்களையும் வழங்குவதன் மூலம் ஒரு படிவத்தை மட்டும் பூர்த்தி செய்து பதிவு செய்யலாம்
3. ஒன்றுக்கும் மேற்பட்ட உரிமை கோருபவர்கள் இருந்தால், ஒவ்வொரு உரிமைகோருபவரும் தனித்தனியான படிவங்களை நிரப்ப வேண்டும்
4. பிரகடனங்களை தயவுசெய்து கவனமாகப் படிக்கவும், நீங்கள் வழக்கமாக உங்கள் காசோலையில் கையொப்பமிடுவதைப் போலவே உரிமைகோரல் படிவத்தில் கையொப்பமிட வேண்டும்.
5. பாலிசியின் அனைத்து விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் பூர்த்தியாவதற்கு உட்பட்டு உரிமைகோரல் செலுத்தப்படும்
6. இக்கோரலைச் செயல்படுத்த எவருக்கும் கட்டணம் அல்லது கமிஷன் ஏதும் செலுத்தப்படக்கூடாது
7. உங்கள் முகவரி, தொலைபேசி எண்கள் மற்றும் மின்னஞ்சல் ஐடி ஆகியவை தற்போதையதாக மற்றும் செயலில் உள்ளதாக இருப்பதை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுங்கள், ஏனெனில் தகவல் பரிமாற்றம் இதன் மூலம் மட்டுமே மேற்கொள்ளப்படும்.
8. நட்சத்திரக் குறியீடு (*) கட்டாயமாக வழங்கவேண்டிய தகவலைக் குறிக்கிறது

B. சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டிய ஆவணங்கள்

அவசியமான ஆவணங்கள்

- (1) அசல் பாலிசி ஆவணம் (உமெட்/உரியவை செய்யப்பட்ட பாலிசி ஆவணமாக இருந்தால் அவசியமில்லை) (2) உள்ளூர் அதிகார அமைப்பால் வழங்கப்பட்ட இறப்புச் சான்றிதழ் (3) உரிமைகோருபவரின் பான் கார்டு (4) உரிமைகோருபவரின் பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் (5) ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலை

கூடுதல் ஆவணங்கள்

மருத்துவமனையில் அனுமதி/ நோய் காரணமாக மரணம் எனில் (1) இறப்புக்கான மருத்துவக் காரணச் சான்றிதழ் (2) கடந்த காலத்தில் எடுக்கப்பட்ட அனைத்து சிகிச்சைகளுக்கான மருத்துவப் பதிவுகள். (சேர்க்கைக் குறிப்புகள், வரலாறு / உடல்நிலை முன்னேற்றத் தாள், டிஸ்சார்ஜ் / இறப்பு சார்ந்த சுருக்கம், மருத்துவச் சோதனை அறிக்கைகள், முதலியன) (3) உரிமைகோருபவரின் பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் (5) ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலை

விபத்து சார் மரணம் எனில் (1) முதல் தகவல் அறிக்கை (FIR), பஞ்சநாமா / மரண விசாரணை அறிக்கை, பிரேத பரிசோதனை அறிக்கை (PMR), ஓட்டுநர் உரிமம், காவல்துறை இறுதி அறிக்கை, உள்ளூர்ப்பு அறிக்கை (பொருந்தினால்) செய்தித்தாள் துண்டு(கள்), ஏதேனும் இருந்தால், பொருந்தும் மற்றவை.

பொறுப்பு துறப்பு: 1. உரிமைகோரல் சமர்ப்பிப்பின் போது பிரதிகள் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும் மற்றும் அசல் வழங்கப்பட வேண்டும், 2. தேவைப்பட்டால், கூடுதல் தகவல்/ஆவணங்களைக் கேட்கும் உரிமையை எடெல்வைஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி விமீடெட் கொண்டுள்ளது.

C. செல்லுபடியாகும் அடையாளம் மற்றும் முகவரிச் சான்றுகளின் பட்டியல் (சமர்ப்பித்த ஆவணத்தை டிக் செய்யவும்)

புகைப்பட அடையாள ஆதாரம் (ஏதேனும் ஒன்று)

- உரிமைகோருபவரின் பான் கார்டு செல்லுபடியாகும் பாஸ்போர்ட் வாக்காளர் அடையாள அட்டை செல்லுபடியாகும் பாஸ்போர்ட்
- ஆதார் அட்டை* செல்லுபடியாகும் ஓட்டுநர் உரிமம் வாக்காளர் அடையாள அட்டை
- முத்திரையிடப்பட்ட புகைப்படத்துடன் கூடிய வங்கி பாஸ்புக் (6 மாதங்களுக்கு மிகாமல்) ஆதார் அட்டை*
- மத்திய/மாநில அரசால் ஊழியர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை. செல்லுபடியாகும் ஓட்டுநர் உரிமம்
- வேறு ஏதேனும் மத்திய/மாநில அரசால் வழங்கப்பட்ட ஐடி முத்திரையிடப்பட்ட புகைப்படத்துடன் கூடிய வங்கி பாஸ்புக் (6 மாதங்களுக்கு மிகாமல்)

முகவரிச் சான்று (ஏதேனும் ஒன்று)

*எடெல்வைஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி விமீடெட் மூலம் KYC இணக்கத்திற்கான அடையாளச் சரிபார்ப்பை மேற்கொள்ள எனது ஆதாரப் பயன்படுத்துவதற்கு நான் தானாக முன்வந்து ஒப்புதலை வழங்குகிறேன்.

D. குறிப்பு: உரிமைகோருபவர் NEFT ஆணை/ வங்கிக் கணக்கு விவரங்கள்

- NEFT ஆணையுடன், கணக்கு எண் மற்றும் IFSC விவரம் கொண்ட ரத்துசெய்யப்பட்ட தனிப்பயனாக்கப்பட்ட காசோலையை சமர்ப்பிக்க வேண்டும். காசோலை தனிப்பயனாக்கப்படவில்லை என்றால், சமீபத்திய வங்கிக் கணக்கு அறிக்கை அல்லது பாஸ்புக்கின் நகல் (கணக்கு எண் மற்றும் IFSC குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் இடத்தில்) சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
- இந்த ஆணை, செயலாக்கத்தின் போது, எடெல்வைஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி விமீடெட் உடன் வாடிக்கையாளர் கொண்டுள்ள அனைத்து பாலிசிகளுக்கும் முன்பே குறியிடப்பட்ட NEFT ஆணைகளை மீறும்.
- NEFT தேர்வு அடைந்தாலோ அல்லது ஆணை சார்ந்து மேலும் ஏதேனும் தேவைகள் நிறுவனத்தில் இருந்தாலோ, புதிய NEFT ஆணை பெறப்படும் வரை பேஅவுட் நிறுத்தி வைக்கப்படும் மற்றும் அதற்கான அறிவிப்பு உங்களுக்கு வழங்கப்படும்.

#NRE கணக்கிற்கு (முழு அல்லது விகிதாச்சாரப்படி) ரிபண்டு வழங்குவது NRE கணக்கு மூலம் செலுத்தப்படும் பிரிமியத்தின்(களின்) விகிதத்திற்கு உட்பட்டது. NRE கணக்கின் மூலம் செலுத்தப்பட்ட பிரிமியத்திற்கான ஆதாரமாக வங்கி அறிக்கை அல்லது வங்கி உறுதிப்படுத்தல் கடிதத்தை சமர்ப்பிக்கவும்.

**விகிதாச்சாரத்தில் பணம் செலுத்தினால், இரண்டு NEFT ஆணைகளை வழங்கவும், அதாவது NRE கணக்கு மற்றும் NRE அல்லாத கணக்கிற்கு.

எடெல்வைஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி விமீடெட் | IRDAI பதிவு. எண்: 147 | ICN: U66010MH2009PLC197336 | பதிவு & கார்ப்பரேட் அலுவலகம்: 6வது தளம், டவர் 3, விங் 'பி', கோஹினூர் சிட்டி, கிரோல் சாலை, குர்வா (W), மும்பை 400070 | கட்டணமில்லா தொலைபேசி எண்: 1800 212 1212 | போர்டு எண்: +91 22 4088 6015 | தொலைநகல் எண்: +91 22 6117 7833 | www.edelweisstokio.in. ஃப்ளோர் & எடெல்வில் ஆகியவை எடெல்வில் ஃபைனான்ஸியல் சர்வீசஸ் விமீடெட்டின் வர்த்தக முத்திரைகள் ஆகும்; "டோக்கியோ" என்பது டோக்கியோ மரைன் ஹோட்டிங்ஸ்இன்க்கின் வர்த்தக முத்திரை ஆகும் மற்றும் உரிமத்தின் கீழ் எடெல்வில் டோக்கியோ லைஃப்இன்சூரன்ஸ் கோ விமீடெட் இதைப் பயன்படுத்துகிறது.

மோசடியான தொலைபேசி அழைப்புகள் மற்றும் போலியான/மோசடி சலுகைகள் குறித்து எச்சரிக்கையாக இருங்கள் - காப்பீட்டுக் கொள்கைகளை விற்பனை செய்தல், போனஸ் அறிவித்தல் அல்லது பிரிமியங்களின் முதலீடு போன்ற செயல்களில் IRDAI ஈடுபடுவதில்லை. இதுபோன்ற தொலைபேசி அழைப்புகளைப் பெறும் பொதுமக்கள் காவல் துறையிடம் புகார் அளிக்கமுற்று கேட்டுக் கொள்ளப்படுகிறார்கள்

வாடிக்கையாளர் ஒப்புதல் நகல்-தனிநபர் இறப்பு உரிமைகோரல் படிவம்

பாலிசி எண் _____ உரிமை கோருபவர் பெயர் _____

கிளை பெயர் / தொடர்பு ஐடி _____ உரிமைகோருபவர் கிளையண்ட் ஐடி _____

பணியாளர் பெயர் _____ தேதி _____

பணியாளர் கையொப்பம் _____ பணியாளர் குறியீடு _____

கிளை முத்திரை

எடெல்வைஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி விமீடெட் | IRDAI பதிவு. எண்: 147 | ICN: U66010MH2009PLC197336 | பதிவு & கார்ப்பரேட் அலுவலகம்: 6வது தளம், டவர் 3, விங் 'பி', கோஹினூர் சிட்டி, கிரோல் சாலை, குர்வா (W), மும்பை 400070 | கட்டணமில்லா தொலைபேசி எண்: 1800 212 1212 | போர்டு எண்: +91 22 4088 6015 | தொலைநகல் எண்: +91 22 6117 7833 | www.edelweisstokio.in. ஃப்ளோர் & எடெல்வில் ஆகியவை எடெல்வில் ஃபைனான்ஸியல் சர்வீசஸ் விமீடெட்டின் வர்த்தக முத்திரைகள் ஆகும்; "டோக்கியோ" என்பது டோக்கியோ மரைன் ஹோட்டிங்ஸ்இன்க்கின் வர்த்தக முத்திரை ஆகும் மற்றும் உரிமத்தின் கீழ் எடெல்வில் டோக்கியோ லைஃப்இன்சூரன்ஸ் கோ விமீடெட் இதைப் பயன்படுத்துகிறது.

மோசடியான தொலைபேசி அழைப்புகள் மற்றும் போலியான/மோசடி சலுகைகள் குறித்து எச்சரிக்கையாக இருங்கள் - காப்பீட்டுக் கொள்கைகளை விற்பனை செய்தல், போனஸ் அறிவித்தல் அல்லது பிரிமியங்களின் முதலீடு போன்ற செயல்களில் IRDAI ஈடுபடுவதில்லை. இதுபோன்ற தொலைபேசி அழைப்புகளைப் பெறும் பொதுமக்கள் காவல் துறையிடம் புகார் அளிக்கமுற்று கேட்டுக் கொள்ளப்படுகிறார்கள்