

കുറിപ്പ്: ബാധകമാകുന്നിടത്തെല്ലാം വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക. ബാധകമാകാത്ത ഇടങ്ങളിൽ, ബന്ധപ്പെട്ട ഫീൽഡിൽ N.A./ ബാധകമല്ല എന്ന് എഴുതുക.

ഗ്രൂപ്പ് പോളിസി നമ്പർ: _____

മരിച്ചയാളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

1) മരിച്ചയാളുടെ പേര്: _____	
2) ജനനത്തീയതി: DD MM YYYY	3) ലിംഗഭേദം: <input type="checkbox"/> പുരുഷൻ <input type="checkbox"/> സ്ത്രീ
4) മരണ തീയതി: _____	5) മരിക്കുമ്പോഴുള്ള പ്രായം: _____ മരണകാരണം: _____
മരണ സ്ഥലം (ആശുപത്രി/താമസസ്ഥലം/ജോലിസ്ഥലം/മറ്റേതെങ്കിലും, ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക): _____	
6) തൊഴിൽ (ബിസിനസ്സ് / സേവനം): _____	7) വാർഷിക വരുമാനം: _____
8) മരണം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഡോക്ടറുടെ/ആശുപത്രിയുടെ പേര്: _____	പേര്: _____ വിലാസം: _____ ടെലിഫോൺ നമ്പർ: _____

അവകാശിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

അവകാശിയുടെ പേര്: _____
വിലാസം: _____
ടെലിഫോൺ നമ്പർ: _____
ഇ - മെയിൽ ഐഡി: _____
അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം: _____

അപകട മരണമാണെങ്കിൽ, ഇനിപ്പറയുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക

FIR രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത പോലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ പേരും വിലാസവും: _____

a) വിലാസം: _____	ടെലിഫോൺ നമ്പർ: _____
b) അപകടം നടന്ന തീയതിയും സമയവും: _____ സമയം: _____	c) അപകടം സംഭവിച്ചത് എങ്ങനെ? _____
d) അപകടം നടന്ന സ്ഥലം: _____	e) പോസ്റ്റ്മോർട്ടം നടത്തി: <input type="checkbox"/> ഉവ്വ് <input type="checkbox"/> ഇല്ല
f) പോസ്റ്റ്മോർട്ടം നടത്തിയ തീയതി: _____	

അപകട മരണമല്ലെങ്കിൽ, ഇനിപ്പറയുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക

a) രോഗത്തിന്റെ സ്വഭാവം: _____	
b) രോഗനിർണയ തീയതി: _____	
c) ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ആശുപത്രിയുടെ പേര്: _____	
d) പ്രവേശന തീയതി: ___/___/___	e) ഡിസ്ചാർജ്ജ് / മരണ തീയതി: ___/___/___

ഇലക്ട്രോണിക് പേഴെട്ട് ഓപ്ഷൻ (നിങ്ങളുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിലെ ഫണ്ടുകളുടെ നേരിട്ടുള്ള കൈമാറ്റം)

- ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര്: _____
- ബാങ്കിന്റെ പേര്: _____ ശാഖയുടെ പേര്: _____
- അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: _____
- അക്കൗണ്ട് തരം: സേവിംഗ്സ് കറന്റ് NRI NRO
- IFSC കോഡ്: _____ MICR കോഡ്: _____

ഈ ഫോമിനൊപ്പം വ്യക്തിഗതമാക്കിയ റദ്ദാക്കിയ ചെക്ക് ആവശ്യമാണ്

പേരുടുകൾ പോളിസിയിലൂടെ നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും വിധേയമായിരിക്കും. കൂടാതെ, ഇലക്ട്രോണിക് പേഴെട്ട് രീതി തിരഞ്ഞെടുത്താലും ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്/പാർ ചെക്കിൽ അടയ്ക്കേണ്ട വേദൻ പേഴെട്ട് ഓപ്ഷൻ ഉപയോഗിക്കാനുള്ള അവകാശം കമ്പനിയിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്. അപൂർണ്ണമായ/തെറ്റായ വിവരങ്ങളുടെ കാരണങ്ങളാൽ, എന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടാത്ത സാഹചര്യത്തിലോ ഇടപാട് വൈകുകയോ നടക്കാതിരിക്കുകയോ ചെയ്താൽ ഞാൻ എഡൽവീസ് ടോക്കിയോ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിനെ ഉത്തരവാദിയായിക്കല്പിക്കില്ല.

തീയതി:

അവകാശവാദിയുടെ ഒപ്പ് / വിരലടയാളം: _____

സത്യവാങ്മൂലം

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന എല്ലാ കാര്യങ്ങളിലും ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ _____ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

ഈ ക്ലെയിം പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുന്നതിന് എഡൽവീസ് ടോക്കിയോ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ വിശദാംശങ്ങളും റിപ്പോർട്ടുകളും നൽകാമെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു.

ക്ലെയിം ഫോമിൽ പൂരിപ്പിച്ച വിശദാംശങ്ങൾ ഗ്രൂപ്പ് പോളിസിക്ക് കീഴിൽ മാസ്റ്റർ പോളിസി ഉടമ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത അതേ വ്യക്തിയുടേതാണെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ _____ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

പ്രഖ്യാപിച്ച തീയതി: _____

ഒപ്പ്: _____

ഇതോടൊപ്പം ചേർത്തിരിക്കുന്ന രേഖകൾ (ദയവായി താഴെ ടിക്ക് ചെയ്യുക):

- നോമിനിക്കുള്ള രേഖകൾ:** (നമ്പറുകൾക്ക് പകരം ക്ലിക്ക് ഓപ്ഷൻ നൽകുക)
- ഡെത്ത് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്
 - പൂർണ്ണമായും നോമിനീ പൂരിപ്പിച്ച് ഒപ്പിട്ട ഞങ്ങളുടെ ഫോർമാറ്റിലുള്ള അവകാശിയുടെ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്. അതിൽ മരണകാരണം, മരണ തീയതി, അംഗത്തിന്റെ ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ (COI) പകർപ്പിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ എന്നിവ വ്യക്തമായി കൊടുത്തിരിക്കുന്നു.
 - ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് (COI)
 - അപകട മരണം ആണെങ്കിൽ: പോയിന്റ് 1 മുതൽ 3 വരെ ഉള്ളവയ്ക്ക് പുറമെ FIR-ന്റെയും പോസ്റ്റ്മോർട്ടം റിപ്പോർട്ടിന്റെയും പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്.
 - ഡിഫറൻഷ്യൽ തുക നൽകേണ്ടതുണ്ടെങ്കിൽ, റദ്ദാക്കിയ ചെക്കും നോമിനിയുടെ KYC യും നൽകണം:
- "നോമിനിയുടെ സ്വീകാര്യമായ KYC (ഫോട്ടോ ഐഡി):
1. വോട്ടർ ഐഡിയുടെ പകർപ്പ്, 2. പാൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് 3. ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് 4. ഫോട്ടോ അടങ്ങിയ ബാങ്ക് പാസ്ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ്
 5. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസിന്റെ പകർപ്പ്

അഡ്വാൻസ് ഡിസ്ചാർജ് വൗച്ചർ: നോമിനീ

തീയതി: _____

മറു: COI നമ്പർ: _____ E ഉള്ള ഗ്രൂപ്പ് പോളിസി നമ്പർ _____ G-ന് കീഴിലുള്ള അന്തരിച്ച ശ്രീ/ശ്രീമതി _____

എന്ന ആളിന്റെ ഡെത്ത് ക്ലെയിം

ഗ്രൂപ്പ് മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പർ _____ ന് കീഴിലുള്ള ഞാൻ, ശ്രീ/ശ്രീമതി _____,

അംഗത്തിന്റെ ഭാര്യ/ഭർത്താവ്/സഹോദരൻ/സഹോദരി, ശ്രീ/ശ്രീമതി _____, നോമിനീ

എന്നിവർERFL/EHFL/ECL-ൽ നിന്ന് ശ്രീ/ശ്രീമതി _____ നേടിയ കുടിശ്ശികയുള്ള ലോൺ തുകയിലേക്ക്

ERFL/EHFL/ECL-ലേക്ക് _____/- രൂപയുടെ ക്ലെയിം ആനുകൂല്യം നൽകിയതായി എനിക്ക് അറിയാമെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

ക്യാപ്ഷനുള്ള മാസ്റ്റർ പോളിസിക്ക് കീഴിലുള്ള ബാധ്യതകളിൽ നിന്ന് കമ്പനിയെ പൂർണ്ണമായും ഒഴിവാക്കിയിരിക്കുന്നു എന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

മിസ്റ്റർ/മിസ്സിസ് _____ എന്ന ആളിന്റെ ഗ്രൂപ്പ് പോളിസി പ്രകാരം കമ്പനിക്ക് കൂടുതൽ

ബാധ്യതയില്ലെന്നും എന്റെ അവകാശങ്ങൾ കമ്പനി നിറവേറ്റിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.

ഇത് _____ ദിവസം _____ 20____ ന് ഒപ്പുവച്ചു

_____ സാക്ഷി

1 രൂപയുടെ റവന്യൂ സ്റ്റാമ്പ്

ശ്രീ/ശ്രീമതി: _____

_____ പേര്: _____

_____ വിലാസം: _____

_____ നോമിനിയുമായുള്ള ബന്ധം: _____

_____ ഒപ്പ്: _____

കുറിപ്പ്:

നോമിനീ ഒരു രൂപയുടെ റവന്യൂ സ്റ്റാമ്പിൽ കുറുകെ ഒപ്പിടണം

ഇൻഷുർ ചെയ്തയാളുടെ ലോൺ വിശദാംശങ്ങൾ - (മാസ്റ്റർ പോളിസി ഹോൾഡർ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്):

ക്രഡിറ്റ് അക്കൗണ്ട് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്:

ഗ്രൂപ്പ് മാസ്റ്റർ പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്:	
ഗ്രൂപ്പ് മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പർ	
COI നമ്പർ:	
റിസ്ക് ആരംഭിക്കുന്ന തീയതി:	
ഇൻഷുർ ചെയ്ത അംഗത്തിന് ലഭിക്കുന്ന അപ്ലൈഡ് തുക:	
യഥാർത്ഥ ലോൺ തുക (രൂപയിൽ):	
ഇൻഷുർ ചെയ്ത അംഗത്തിന്റെ പേര്:	
ലോൺ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:	
മാസ്റ്റർ പോളിസി ഹോൾഡർ ലോണിൽ നടത്തിയ വിവേകമുള്ളതുകൾ വിശദാംശങ്ങൾ (രൂപയിൽ):	
ഇൻഷുർ ചെയ്ത അംഗത്തിന്റെ മരണ തീയതിയിലെ കൂടിശ്ശികയുള്ള ലോൺ ബാലൻസ് (രൂപയിൽ):	
ഇൻഷുർ ചെയ്ത അംഗത്തിനോ നോമിനിക്കോ/ഗുണഭോക്താവിനോ നൽകേണ്ട ബാലൻസ് ക്ലെയിം തുക (രൂപയിൽ):	

അഡ്വാൻസ് ഡിസ്ചാർജ് വാച്ചർ: മാസ്റ്റർ പോളിസി ഹോൾഡർ

തീയതി: _____

മറു: COI നമ്പർ: _____ E ഉള്ള ഗ്രൂപ്പ് പോളിസി നമ്പർ _____ G-ന് കീഴിലുള്ള അന്തരിച്ച ശ്രീ/ശ്രീമതി _____ എന്ന ആളിന്റെ ഡെത്ത് ക്ലെയിം

എഡ്വാൻസ് ടോക്കിയോ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിൽ നിന്നുള്ള 1000 രൂപയുടെ രസീത് ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ അംഗീകരിക്കുന്നു, ഇത് ഗ്രൂപ്പ് പോളിസി നമ്പർ _____ G-ക്ക് കീഴിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള _____ E എന്ന ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന് കീഴിലുള്ള മിസ്റ്റർ/ശ്രീമതി _____ എന്ന ആളിന്റെ ഡെത്ത് ക്ലെയിമിന്റെ പൂർണ്ണ സംതൃപ്തി നൽകുന്ന ലോൺ തുകയുടെ പരിധിവരെയാണ്.

മുകളിൽ പറഞ്ഞ തുക ഞങ്ങൾക്ക് ലഭിച്ചുവെന്നും ക്യാപ്ഷനുള്ള മാസ്റ്റർ പോളിസിക്ക് കീഴിലുള്ള ബാധ്യതകളിൽ നിന്ന് കമ്പനിയെ പൂർണ്ണമായും ഒഴിവാക്കുന്നു എന്നും ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. മുകളിൽ പറഞ്ഞ അംഗത്തിന് ഗ്രൂപ്പ് പോളിസി പ്രകാരം കമ്പനിക്ക് കൂടുതൽ ബാധ്യതയില്ലെന്നും കമ്പനി അവകാശങ്ങൾ നിറവേറ്റിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഞങ്ങൾ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.

We here by undertake and confirm that details furnished above are verified based on our records and is accurate.

ഇത് _____ ദിവസം _____ 20 _____ ന് ഒപ്പുവച്ചു

1 രൂപയുടെ റവന്യൂ സ്റ്റാമ്പ്

_____ മാസ്റ്റർ പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്

സാക്ഷി

പേര്: _____

വിലാസം: _____

നോമിനിയുമായുള്ള ബന്ധം: _____

ഒപ്പ്: _____

കുറിപ്പ്: ഒരു രൂപയുടെ റവന്യൂ സ്റ്റാമ്പിൽ കുറുകെ ഒപ്പിടണം