

ऋण पृष्ठांकन प्रपत्र

पॉलिसी धारक का नाम	:	_____
पॉलिसी संख्या	:	_____
तारीख	:	_____
सम्पर्क नम्बर	:	_____
ई-मेल पता	:	_____

में राशि का ऋण प्राप्त करना चाहूंगा/चाहूंगी (*संबंधित बॉक्स पर सही का निशान लगाएं)	<input type="checkbox"/>	उत्पाद के अनुसार लागू न्यूनतम ऋण राशि
	<input type="checkbox"/>	पॉलिसी के लिए उपलब्ध अधिकतम ऋण राशि (नियम और शर्तों के अनुसार %* अभ्यर्पण मूल्य
	<input type="checkbox"/>	मूल्य <input type="text" value="राशि लिखें"/>

कृपया ऋण राशि का चैक मेरे पंजीकृत डाक पते _____ या _____ शाखा में भेजें

नोट:

- * उपरोक्त उल्लिखित ऋण राशि के लिए लागू ब्याज दर प्रभारित की जाएगी। यदि किसी भी समय बकाया ऋण राशि और ब्याज की राशि अभ्यर्पण मूल्य से अधिक हो जाती है, तो किसी भी मूल्य को प्राप्त किए बिना पॉलिसी समाप्त हो जाएगी।
- * यदि आपके द्वारा ली गई ऋण राशि (विकल्प: राशि) ऋण अनुरोध को प्रसंस्कृत करने के लिए उपयुक्त नहीं है, तो उस स्थिति में उक्त पॉलिसी के लिए अधिकतम पात्रता राशि (यदि कोई है) आपको दी जाएगी।
- * समनुदेशित पॉलिसी के लिए ऋण उपलब्ध नहीं है।

घोषणा और प्राधिकार

किसी भी अनुरोध को मान्य और प्रभावी नहीं माना जाएगा जब तक कि उसे एगोन लाइफ इंश्योरेंस कम्पनी लिमिटेड (यहां के बाद, बीमाकृत व्यक्ति के जीवनकाल में "कम्पनी" के रूप में उल्लिखित द्वारा प्राप्त नहीं किया जाता है तथा उसे अंतिम रूप से कम्पनी द्वारा स्वीकार नहीं किया जाता है, इस प्रपत्र की एजेन्ट द्वारा पावती को कम्पनी की पावती / अभिस्वीकृति नहीं माना जाएगा।

मैं/हम अनुरोध करता/करते हैं/हैं कि इस पॉलिसी के नियम और शर्तों को उक्त ब्यौरे के अनुसार परिवर्तित किया जाए जिसमें यह समझ और समझौता शामिल है कि इस अनुरोध की एक प्रति को उक्त पॉलिसी के साथ संलग्न किया जाएगा और जिसे उसका हिस्सा माना जाएगा।

मैं/हम समझता/समझते हैं/हैं कि (i) कम्पनी द्वारा इस आवेदन पर कोई कार्यवाही नहीं की जाएगी यदि मैं/हम कम्पनी द्वारा अनुरोध की गई किसी और अधिक जानकारी को प्रदान करने में असमर्थ रहता /रहते हैं/हैं और (ii) मुझे /हमें, मेरे /हमारे बारे में कम्पनी द्वारा धारित किसी व्यक्तिगत जानकारी को तक पहुंच प्राप्त करने और किसी गलती को ठीक करने का अनुरोध करने का अधिकार है।

पॉलिसी धारक के हस्ताक्षर	_____
तारीख	<input type="text" value="D D M M Y Y Y Y"/>
स्थान	_____

अस्वीकरण

“फार्मेट की विषय-सामग्री को समझने से संबंधित किसी असहमति की स्थिति में, आईआरडीएआई परिपत्र संख्या: आईआरडीएआई/लाइफ/लाइफ काउंसिल/2013/73 दिनांक 29 अप्रैल 2014 के अनुसार हिन्दी/ अंग्रेजी में मुद्रित फार्मेट (जैसी भी स्थिति हो) को लागू माना जाएगा।”