

വായ്പാ എൻഡോഴ്സ്മെന്റ് ഫോം

പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്	: _____
പോളിസി നമ്പർ.	: _____
തീയതി	: _____
ബന്ധപ്പെടാനുള്ള ഫോൺ നമ്പർ	: _____
ഇ-മെയിൽ വിലാസം	: _____

ഞാൻ എടുക്കാനാഗ്രഹിക്കുന്ന വായ്പാതുക (* വേണ്ട ചതുരത്തിൽ അടയാളപ്പെടുത്തുക)	<input type="checkbox"/> ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ വായ്പാതുക <input type="checkbox"/> പോളിസി പ്രകാരമുള്ള ഏറ്റവും കൂടിയ വായ്പാതുക (*നിബന്ധനകളിൽ അനുസരിച്ചുള്ള സാമ്പത്തിക നിലയിൽ ശ്രദ്ധിക്കുക) <input type="checkbox"/> വായ്പാതുക തുക എഴുതുക
---	--

ദയവായി വായ്പാതുക നിയമപ്രകാരം രേഖപ്പെടുത്തിയ _____ വിലാസത്തിലേക്ക് അയക്കുക അല്ലെങ്കിൽ _____ ബ്രാഞ്ചിൽ നിക്ഷേപിക്കുക

നിബന്ധനകൾ:

- ❖ വ്യവസ്ഥകളിൽ പ്രകാരമുള്ള പലിശനിരക്കുകൾ വായ്പാതുകമേൽ ചുമത്തപ്പെടും. ഏതെങ്കിലും അവസരത്തിൽ വായ്പാതുകയും പലിശയും ചേർന്ന് അവസാനതുകയെ അധികരിക്കുകയാണെങ്കിൽ പോളിസി അവസാനിപ്പിക്കപ്പെടും.
- ❖ നിങ്ങളുടെ ആവശ്യപ്പെട്ട തുകയ്ക്ക് അർഹത ഇല്ലെങ്കിൽ (തുക എന്ന ഓപ്പ്ഷൻ അർഹതയുള്ള ഏറ്റവും വലിയ തുക (ഉണ്ടെങ്കിൽ) നൽകപ്പെടും.
- ❖ അസൈൻ ചെയ്ത പോളിസി മേൽ വായ്പ സാധ്യമല്ല.

സത്യവാങ്മൂലവും അധികാരപ്പെടുത്തലും

സത്യവാങ്മൂലവും അധികാരപ്പെടുത്തലും എയ്ഗോൺ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് (കമ്പനി എന്നായി തുടർന്നുണ്ടാട്ട് വിശേഷിപ്പിക്കപ്പെടും) സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ ഒരു അഭ്യർത്ഥനയും സാധുതയുള്ളതും പ്രാബല്യത്തിലുള്ളതും ആയി പരിഗണിക്കപ്പെടാതെ, ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ ജീവിച്ചിരിക്കുമ്പോൾ അന്തിമമായി കമ്പനിയ്ക്ക് അംഗീകരിക്കപ്പെടുന്നവരെ. ഏജന്റുമാർ ഈ ഫോം കൈപ്പറ്റുന്നത് കമ്പനിയിൽ നിന്നുള്ള രസീതിയായി / സ്വീകരിച്ചു എന്നുള്ള അറിയിപ്പായി പരിഗണിക്കരുത്.

മുകളിലെ വിവരങ്ങൾ അനുസരിച്ചും ഇനിപ്പറയുന്നത് മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ടും ഈ പോളിസിയിലെ വ്യവസ്ഥകളും നിബന്ധനകളും മാറ്റമെന്ന് ഞാൻ / ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയിലേക്ക് ഈ അഭ്യർത്ഥനയുടെ ഒരു പകർപ്പ് (അറ്റാച്ചു ചെയ്യപ്പെട്ടതും) മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയിലെ ഭാഗമായി ഇത് മാറുകയും ചെയ്യും.

(i) കമ്പനി ആവശ്യപ്പെടുന്ന കൂടുതൽ എന്തെങ്കിലും വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നതിൽ ഞാൻ / ഞങ്ങൾ പരാജയപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ കമ്പനിക്ക് ഈ അപേക്ഷ പ്രോസസ്സ് ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞെങ്കിൽ എന്നും (ii) എന്ന / ഞങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച കമ്പനി കൈവശം വെച്ചിരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങളിൽ കണ്ടെത്തി തെറ്റുണ്ടെങ്കിൽ വിവരങ്ങൾ തിരുത്തുന്നതിനും എനിക്ക് / ഞങ്ങൾക്ക് അവകാശമുണ്ടെന്നും ഞാൻ / ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്: _____
 ഒപ്പിട്ട തീയതി : D D M M Y Y Y Y
 സ്ഥലം : _____

ബാധ്യതാ നിരാകരണം

ഈ അപേക്ഷ എൻഎവി അപേക്ഷകളെ സംബന്ധിച്ച ഐആർഡിഎ മാനദണ്ഡങ്ങളിൽ പ്രകാരം പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

“ഈ ഫോമിൻറെ ഉള്ളടക്കത്തിൻറെ വ്യാഖ്യാനം സംബന്ധമായ എല്ലാ തർക്കങ്ങൾക്കും പരിഹാരമായി ഇംഗ്ലീഷ് / ഹിന്ദി ഫോം (സന്ദർഭത്തിനനുസരിച്ച്) ഐആർഡിഎയുടെ സർകുലർ നമ്പർ IRDAI/ Life/ Life Council/ 2013/ 73 dated 29 April 2014 പ്രകാരം ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതാണ്”