

**ഭാഗികമായ /ക്രമമനുസരിച്ചുള്ള പിൻവലിക്കൽ/വേണ്ടെന്നു വെക്കൽ ഫോം**

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

ഞാൻ പോളിസി  വെറുതെ നോക്കാൻ  സറണ്ടർ ചെയ്യാൻ  ഭാഗികമായ തുക  പിൻവലിക്കാൻ ക്രമമനുസരിച്ചുള്ള തുക പിൻവലിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. പോളിസി പ്രമാണത്തിൽ പരാമർശിച്ച നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും അനുസരിച്ച് ബാധകമായ കാൻസലേഷൻ ചാർജ്ജ് നേരിടാൻ ഞാൻ ബോധവാാനാണ്.

താഴെപ്പറയുന്ന കാരണത്താൽ എൻറെ പോളിസി ക്യാൻസൽ ചെയ്യുക:

കാരണം വ്യക്തമാക്കുക: \_\_\_\_\_

<p>ഞാനൊരു <b>ഭാഗികമായ പിൻവലിക്കൽ</b> നടത്താനാഗ്രഹിക്കുന്നു. യുലിപിന് ബാധകം (ശരിയായ ചതുരത്തിൽ ടിക്ക് ചെയ്യുക)</p>	<input type="checkbox"/> നിബന്ധനകളിൽ അനുസരിച്ചുള്ള മിനിമം പിൻവലിക്കൽ തുക
	<input type="checkbox"/> മാക്സിമം പിൻവലിക്കാവുന്ന തുക (പോളിസി വർഷാരംഭത്തിൽ ഉള്ള ഫണ്ടിന്റെ നിശ്ചിത ശതമാനം)
	<input type="checkbox"/> മറ്റു തുക
	<p>തുക <input style="width: 100px;" type="text"/> തുക എഴുതുക</p>

<p>ഞാനൊരു <b>ക്രമമനുസരിച്ചുള്ള പിൻവലിക്കൽ</b> നടത്താനാഗ്രഹിക്കുന്നു. യുലിപിന് ബാധകം (ശരിയായ ചതുരത്തിൽ ടിക്ക് ചെയ്യുക)</p>	<input type="checkbox"/> നിബന്ധനകളിൽ അനുസരിച്ച് അർഹതയുള്ള മിനിമം പിൻവലിക്കൽ തുക (Rs. 2000 മിനിമം)
	<input type="checkbox"/> മാക്സിമം പിൻവലിക്കാവുന്ന തുക (പോളിസി വർഷാരംഭത്തിൽ ഉള്ള ഫണ്ടിന്റെ നിശ്ചിത ശതമാനം)
	<input type="checkbox"/> മറ്റു തുക
	<p>തുക <input style="width: 100px;" type="text"/> തുക എഴുതുക</p>

പിൻവലിക്കൽ ആവൃത്തി \_\_\_\_\_

**നിബന്ധനകള്:**

- \* ഭാഗികമായ/ക്രമമനുസരിച്ചുള്ള പിൻവലിക്കല് വഴി നിങ്ങളു് ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുകയ്ക്ക് നിങ്ങൾക്ക് അർഹതയിലല്ലെങ്കില് അർഹതയുള്ള മാക്സിമം തുക നിങ്ങൾക്കനുവദിക്കപ്പെടുന്നതാണ്
- \* അസസൈന് ചെയ്ത പോളിസികളില് ഈ തുക അസസൈനികൾക്ക് നൽകുന്നതാണ് /അല്ലെങ്കില് അവരുടെ സമ്മതപത്രം ഈ അപേക്ഷയ്ക്കൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

പോളിസി ഉടമയുടെ/അവകാശിയുടെ ഒപ്പ്: \_\_\_\_\_

തിയതി: \_\_\_\_\_ ഒപ്പ് : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<p>ചെക്ക്</p> <p>ദയവായി ചെക്ക് നിയമപ്രകാരം രേഖപ്പെടുത്തിയ _____ വിലാസത്തിലേക്ക് അയക്കുക അല്ലെങ്കില് _____ ബ്രാഞ്ചില് നിക്ഷേപിക്കുക</p>
<input type="checkbox"/>	<p>എൻഇഎഫ് ടി</p> <p>1. ബാങ്ക്: _____                  2. ബ്രാഞ്ച് വിലാസം: _____                  3. അക്കൗണ്ട് ടൈപ്പ്: സേവിംഗ്സ് / ഇപ്പോഴത്തെ / ക്യൂഷ് ക്രെഡിറ്റ് / എൻആർഐ                  4. അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: _____                  5. IFSC കോഡ്: _____                  6. MICR കോഡ്: _____</p>
<p>ഞാൻ ആവശ്യമായ എല്ലാ രേഖകളും ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ട്. (* നിർബന്ധിതം)</p> <p>ഒരു റദ്ദാക്കിയ സി ടി എസ് (ചെക്ക് ട്രെൻഷൻ സിസ്റ്റം) പ്രകാരമുള്ള ചെക്ക് ലീഫ് പാൻ കാർഡിന്റെ കോപ്പി                  പാസ്സ്ബുക്കിന്റെ കോപ്പി ( ചെക്ക് ലീഫ് ഇല്ലെങ്കില്)</p>	

- നിങ്ങളു്:  വിദേശത്ത് താമസിക്കുന്ന ഇന്ത്യക്കരനാണോ
- ഇതിലേക്കായി ഞാൻ താഴെപ്പറയുന്ന രേഖകളു് സമർപ്പിക്കുന്നു,(നിർബന്ധിതം)
- വിദേശ ഇന്ത്യക്കാർക്കുള്ള ചോദ്യവലി
  - പസ്സ്പോർട്ടിന്റെ കോപ്പി – വസിക്കുന്ന രാജ്യത്തിന്റെ തെളിവ്
  - പാൻ കാർഡ് കോപ്പി
  - ടി ആർ സി – വിദേശ ഇന്ത്യകാർ താമസിക്കുന്ന രാജ്യത്തെ അധികൃതരില് നിന്നും ലഭ്യമാക്കിയ സ്ഥല നികുതി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
  - താമസിക്കുന്ന രാജ്യത്തെ പൗരത്വം വ്യക്തമാക്കുന്ന പോളിസി ഉടമയുടെ പ്രസ്താവന.
  - ഇന്ത്യയിലെയും വിദേശത്തെയും വിലാസം.
  - ബാങ്കിന്റെ പേര്, ശാഖ & വിലാസം.

**ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക:**

- \*മേൽപ്പറഞ്ഞ എല്ലാ രേഖകളും പോളിസി തുക ലഭിക്കുന്ന ആളിന്റെ പേരിലായിരിക്കണം. അത് പ്രോപ്‌പോസർ, പോളിസി ഉടമ, ഗുണഭോക്താവ് ഇതിൽ എത്രമാകാം.
- \* മേൽപ്പറഞ്ഞ വ ആവശ്യമായ അടിസ്ഥാന രേഖകളാണ്. താമസിക്കുന്ന രാജ്യം, നികുതി നിയമങ്ങളെ എന്നിവ അടിസ്ഥാനമാക്കി കൂടുതൽ രേഖകളെ ആവശ്യമായേക്കാം. കാരണം, ടി ഡി എസ്, സി എ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ ഓരോ കേസിലും വ്യത്യസ്തമാണ്.
- \*പാൻ ലഭ്യമല്ലാത്ത അവസരത്തിൽ ടി ഡി എസ് നിരക്ക് 30% വരെ വർദ്ധിക്കാം. അതിനാൽ പാൻ കോപ്പി നൽകുന്നത് ഗുണകരമാണ്.
- \* ഇന്ത്യക്കാരായ പോളിസി ഉടമകൾക്കുള്ള സെക്ഷൻ 194 ഡി എ പ്രകാരമുള്ള 100,000 രൂ. എന്നാ പ്രാരംഭ നിയന്ത്രണം വിദേശ ഇന്ത്യക്കാർക്ക് ബാധകമല്ല,
- \*ഒരു വിദേശ ഇന്ത്യക്കാരന് പണം കൊടുക്കുക എന്നത് പൂർത്തിയാക്കാൻ ആവശ്യമായ രേഖകളെ എല്ലാം ലഭിച്ചതിനുശേഷം 6-7 ദിവസമെടുക്കും. ഇതിനെപ്പറ്റി പോളിസി ഉടമയെ ബോധവാനാക്കേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്.

**സത്യവാങ്മൂലവും അധികാരപ്രഖ്യാപനവും**

ഈ \_\_\_\_\_ പോളിസി ഉടമയായ ഞാൻ ഈ അപേക്ഷയിൽ സമർപ്പിച്ച വിവരങ്ങളെ എല്ലാ വിധത്തിലും സത്യവും വാസ്തവവുമാണെന്നും ഇതിനു ആവശ്യമായ എല്ലാ രേഖകളും ലഭിച്ചതിനുശേഷം മാത്രം ഈ അപേക്ഷ പരിഗണിച്ചാൽ മതി എന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്രഖ്യാപനവും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഞാൻ/ ഞങ്ങളെ മുകളിൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് പോളിസിയുടെ നിയമങ്ങൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും മാറ്റം വരുത്തണമെന്ന അപേക്ഷിക്കുകയും ഈ അപേക്ഷയുടെ ഒരു കോപ്പി പോളിസിയുമായി കൂടി ചേർക്കപ്പെടുമെന്നു മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. .

ഏതെങ്കിലും അന്യായമായ / തെറ്റായ ആനുകൂല്യം എനിക്ക് ലഭിക്കാനിടയാവുകയാണെങ്കിൽ Aegon ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് (ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി)യുടെ ശ്രദ്ധയിൽ പ്പെടുത്തേണ്ടതാണെന്നു ഞാൻ അംഗീകരിക്കുന്നു.

**ബാധ്യതാ നിരാകരണം**

ഈ അപേക്ഷ എന്ന് എ വി അപേക്ഷകൾക്കുള്ള ഐ ആർ ഡി എ ഐ മാർഗരേഖകളെ അനുസരിച്ച് പരിഗണിക്കപ്പെടുന്നതാണ് .  
 “ഈ ഫോമിന്റെ ഉള്ളടക്കത്തിന്റെ വ്യാഖ്യാനം സംബന്ധമായ എല്ലാ തർക്കങ്ങൾക്കും പരിഹാരമായി ഇംഗ്ലീഷ് /ഹിന്ദി ഫോം (സന്ദർഭത്തിനുസരിച്ച്) ഐആർഡിഎയുടെ സർകുലർ നമ്പർ IRDAI/ Life/ Life Council/ 2013/ 73 dated 29 April 2014 പ്രകാരം ഉപയോഗപ്രദമാണെന്നാണ്”