

எச்சிஎஃப்சி எர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்



சரல் சுரக்ஷா பீமா, எச்சிஎஃப்சி எர்கோ

விண்ணப்ப எண்.

அலுவலக பயன்பாட்டுக்கு மட்டுமே

இடையீட்டாளரின் பெயர்

இடையீட்டாளரின் குறியீடு இடைத்தரகர் எண்

வழிமுறைகள்

- பிளாக் லெட்டர்களில் படிவத்தை நிரப்பவும். *உடன் இருக்கும் அனைத்து விவரங்களும் கட்டாயமாக நிரப்பப்பட வேண்டும்.
- தயவுசெய்து அனைத்து கேள்விகளுக்கும் முழுமையாகவும் சரியாகவும் பதிலளிக்கவும். ஏதேனும் ஒரு குறிப்பிட்ட கேள்வி உங்களுக்குப் பொருந்தாமல் இருந்தால், அந்தக் கேள்வியை "N/A" பொருந்தாது எனக் குறிப்பிடவும். புரபோசலை ஏற்றுக்கொண்டு பாலிசி வழங்குவது குறித்து பாலிசிதாரருக்கு முறையாகத் தெரிவிக்கப்பட்டு அதற்கு செலுத்திய முழு பிரீமியமும் நிறுவனத்தால் உணரப்படும் வரை நிறுவனத்தின் பொறுப்பு தொடங்காது.

புரபோசரின் விவரங்கள்

புரபோசரின் பெயர்

(முதல் பெயர்)

(தந்தைவழிப் பெயர்)

(குடும்பப் பெயர்)

முகவரி:

லேண்ட்மார்க்: நகரம்: அஞ்சல் குறியீடு:

மாநிலம்: திருமண நிலை: திருமணமானவர் திருமணமாகாதவர் மற்றவை

மொபைல் எண்: * பான் எண்:

மின்னஞ்சல் முகவரி*

வேலையின் தன்மை (வருமானத்திற்கான மூலங்கள்): சம்பளம் பெறுபவர் சுய தொழில் செய்பவர் மாணவர் மற்றவை இங்கு குறிப்பிடவும்:

வருடாந்திர வருமானம்

eIA எண்: கார்விபுடன் eIA-க்கு விண்ணப்பிக்க விரும்புகிறேன் சிஏஎம்எஸ் என்எஸ்டிஎஸ் சிஎஸ்டிஎஸ்

சார்ந்திருக்கும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை பணியாளர் ஐடி (எச்சிஎஃப்சி குரூப் மற்றும் முனிசீ ரீ குரூப்பின் பணியாளர்கள்):

நீங்கள் பாலிசிதாரராக இருக்கும் எந்தவொரு ஆக்டிவான எச்சிஎஃப்சி எர்கோ பாலிசியின் பாலிசி எண்:

இன்சூர் செய்ய புரபோசர் செய்யப்பட்ட நபர்களின் விவரங்கள்

வ. எண்	பெயர்	ஆக்சிடென்டல் டெத் சம் இன்சூர்ட்	பிறந்த தேதி	பாலினம்	*தொழில்	புரபோசர் உடனான உறவு
1				ஆண்/பெண்/ திருநங்கை		
2				ஆண்/பெண்/ திருநங்கை		
3				ஆண்/பெண்/ திருநங்கை		
4				ஆண்/பெண்/ திருநங்கை		

* (இன்சூர்ட் புரபோசர் 1 பாலிசியின் பிரைமரி புரபோசராக இருக்க வேண்டும்) தயவு செய்து இதை கவனத்தில் கொள்ளவும் - மேலுள்ள தகவல்கள் உங்கள் பாலிசியை வழங்குவதற்கு அடிப்படையாக அமையும், ஏனெனில் அது உங்களின் புராடக்ட் மற்றும் சம் இன்சூர்ட்-க்கான தகுதியை நிர்ணயிக்கிறது. எந்தவொரு தவறான அறிவிப்பும் நான்-டிஸ்க்ளோஷர் ஆக கருதப்படும், பிரீமியம் பறிமுதல் செய்யப்பட்டு பாலிசி நிறுத்தப்படும்.

நாமினியின் விவரங்கள்

இன்சூர் செய்ய புரபோசர் செய்யப்பட்ட நபரின் பெயர்	நாமினியின் பெயர்	உறவு	நாமினியின் முகவரி

நாமினி மைனராக இருக்கும் பட்சத்தில், நியமனம் செய்யப்பட்டவரின் விவரங்களைக் கொடுக்க வேண்டும்

Table with 3 columns: நியமிக்கப்பட்டவரின் பெயர், உறவு, நியமிக்கப்பட்டவரின் முகவரி

மருத்துவம் மற்றும் வாழ்க்கை முறை சார்ந்த தகவல் (கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள கேள்விகளுக்கு ஆம்/இல்லை என பதிலளிக்கவும்):

Table with 7 columns: நங்கள் கடந்த காலத்தில் அல்லது தற்போது பின்வரும் ஏதேனும் நோயினால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறீர்களா? உறுப்பினர் 1-6

பாலசி தொடர்பான விவரங்கள்

பாலசி வகை: தனிநபர்

பாலசி காலம்: __இல் இருந்து [][][][][][][][][][] வரை [][][][][][][][][][] பாலசி காலம்: [] 1 ஆண்டு

கவரேஜ்

Table with 5 columns: S.No., கவரேஜ், சம் இன்சூர்ட் ஆபீஸ்கள், இன்சூர் செய்யப்பட்ட தொகை

* சம்பாதிக்கும் உறுப்பினர்கள் மட்டுமே டிடிடி (TTD) நன்மைக்கு தகுதி பெறுவார்கள்

ஏற்கனவே உள்ள/முந்தைய இன்சூரன்ஸ் பாலசி தொடர்புடைய விவரங்கள்

இன்சூர் செய்யப்பட்ட அல்லது புரபோஸ் செய்யப்பட்ட நபர் அல்லது நபர்கள் எச்.டி.எஃப்.சி எக்ரோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் அல்லது வேறு ஏதேனும் இன்சூரன்ஸ் நிறுவனம் மூலம் பர்சனல் ஆக்சிடன்ட் இன்சூரன்ஸ் பாலசியின் கீழ் ஏற்கனவே இன்சூர் செய்யப்பட்ட அல்லது புரபோஸ் செய்யப்பட்டவர்களா? ஆம் என்றால், பாலிசி/விண்ணப்ப எண்(களை) கீழே குறிப்பிடவும் (புரபோசல் நிலுவையில் இருந்தால் விண்ணப்ப எண்ணைக் குறிப்பிடவும்): ஆம் என்றால், பின்வரும் விவரங்களைக் கொடுங்கள்

Table with 5 columns: பாலிசி எண். / விண்ணப்ப எண்., இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் பெயர், இன்சூரன்ஸ் காலம் (DD/MM/YYYY to DD/MM/YYYY), இன்சூர் செய்யப்பட்ட தொகை, முந்தைய ஆண்டுகளில் தாக்கல் செய்யப்பட்ட கிளைம்கள் (ஆம்/இல்லை)

கட்டணம் மற்றும் வங்கி கணக்கு விவரங்கள்

Form fields for bank details: பிரிமியம் தொடர்பான விவரங்கள்: தொகை (₹), (வார்த்தைகளில்), பிரிமியம் செலுத்தும் ஆபீஸ்கள் - சிங்கிள், மாதம்தோறும், காலாண்டு, அரையாண்டு, வருடம்தோறும், பிரிமியம் செலுத்தும் ஆபீஸ்கள் - கேஷ், காசோலை, டிடி, கார்டு, இன்ஸ்ட்ருமென்ட் விவரங்கள்., தேதி: D D M M Y Y Y Y

* புரபோசரின் பெயரில் மட்டுமே காசோலை வழங்கப்படும்.

கிரெடிட் கார்டு மூலம் பணம் செலுத்தி இருந்தால், நிதித் தொகை நேரடியாகவோ அல்லது காசோலை மூலமாகவோ கிரெடிட் கார்டு கணக்கில் ரிவர்ஸ் செய்யப்படும். உங்கள் வங்கிக் கணக்கில் நேரடித் கிரெடிட்டைத் தேர்வுசெய்தால், பின்வரும் வங்கி விவரங்களையும் ரத்துசெய்யப்பட்ட காசோலையின் நகலையும் வழங்கவும்: (ரத்துசெய்யப்பட்ட காசோலையானது ரீபண்ட் நேரடியாகக் கிரெடிட் செய்யப்பட்ட வேண்டிய அந்த வங்கிக் கணக்கில் இருக்க வேண்டும்)

காசோலை எண்:	<input type="text"/>	பெயர் (வங்கி கணக்கில் உள்ளவாறு)	<input type="text"/>
வங்கியின் பெயர்:	<input type="text"/>	வங்கி கணக்கு எண்	<input type="text"/>
கிளையின் பெயர்:	<input type="text"/>	ஐஎஃப்எஃசி குறியீடு:	<input type="text"/>
காசோலை தேதி:	<input type="text"/>	எம்ஐசிஆர் கோட்	<input type="text"/>
		காசோலைத் தொகை:	<input type="text"/>

*குறிப்பு: வங்கிக் கணக்கு விவரங்களில் ஏதேனும் மாற்றம் ஏற்பட்டால், எங்கள் கிளைகளில் கிடைக்கும் ஸ்டேண்டிங் இன்ஸ்ட்ரக்ஷன் ஃபார்மை சமர்ப்பிக்கவும். இசிஎஸ் தேர்வு செய்யப்பட்டு இருந்தால், எங்கள் கிளைகளில் கிடைக்கும் ஸ்டேண்டிங் இன்ஸ்ட்ரக்ஷன் ஃபார்மை சமர்ப்பிக்கவும்.

இன்சூரன்ஸ் செய்யபுரபோஸ் செய்யப்பட்ட அனைத்து நபர்களின் சார்பான அறிவிப்பு மற்றும் உத்தரவாதம்

- 1 என்/எங்கள் சார்பாகவும் மற்றும் இன்சூர் செய்ய புரபோஸ் செய்யப்பட்ட அனைத்து நபர்களின் சார்பாகவும் மேற்கூறிய கூற்றுகள் எனக்கு தெரிந்த வரையில் எல்லா வகையிலும் உண்மை மற்றும் முழுமையானவை என்று உறுதியளிக்கிறேன் மற்றும் புரபோசல் அண்டர்ரைட்டிங் மற்றும்/அல்லது கிளைம் செட்டிள்மென்ட் மற்றும் எந்தவொரு அரசு மற்றும்/அல்லது ஒழுங்குமுறை ஆணையத்துடனும் மருத்துவப் பதிவுகள் உட்பட எனது புரபோசல் தொடர்பான தகவல்களைப் பகிர்ந்துகொள்ள நிறுவனத்தை நான்/நாங்கள் அங்கீகரிக்கிறோம்.
- 1 நான் வழங்கிய தகவல் இன்சூரன்ஸ் பாலிசியின் அடிப்படையை உருவாக்கும். இன்சூரன்ஸ் நிறுவனத்தின் அண்டர்ரைட்டிங் பாலிசியின் கீழ் அங்கீகரிக்கப்பட்ட வாரியத்திற்கு உட்பட்டது மற்றும் செலுத்த வேண்டிய பிரீமியம் முழுவதும் செலுத்தி அங்கீகரிக்கப்பட்ட பின்னரே பாலிசியானது நடைமுறைக்கு வரும் என்பதை நான் புரிந்து கொள்கிறேன்.
- 1 புரபோசல் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பின்னரும், நிறுவனத்தால் ஆபத்து ஏற்றுக்கொள்ளல் தெரிவிக்கப்படுவதற்கு முன், இன்சூர் செய்யப்பட்ட உள்ளவர் அல்லது புரபோசரின் தொழில் அல்லது பொது ஆரோக்கியத்தில் ஏதேனும் மாற்றம் ஏற்பட்டால், அதை எழுத்துப்பூர்வமாக நான்/நாங்கள் அறிவிப்போம் என்பதை இதன் மூலம் உறுதியளிக்கிறோம்.
- 1 நிறுவனத்திற்கு நான்/நாங்கள் சம்மதம் தெரிவிக்கிறோம். எந்த நேரத்திலும் இன்சூர் செய்யப்பட்ட வேண்டியவர்புரபோசர் ஏதேனும் மருத்துவமனையில் இருந்து மருத்துவத் தகவலைப் பெறுதல் அல்லது எந்த ஒரு கடந்த கால அல்லது தற்போதைய முதலாளியிடமிருந்தும் உறுதி செய்யப்பட வேண்டிய வாழ்க்கையின் உடல் மற்றும் மன ஆரோக்கியத்தைப் பாதிக்கும் ஏதேனும் ஒரு மருத்துவத் தகவலைப் பெறுதல் மற்றும் புரபோசல் மற்றும் / அல்லது கிளைம் செட்டிள்மென்ட் நோக்கத்திற்காக அசூர்ட்/புரபோசர் மீதான விண்ணப்பம் அல்லது இன்சூரன்ஸ் செய்யப்பட்ட நிறுவனத்திடமிருந்து தகவலைப் பெறுதல்.
- 1 புரபோசல் அண்டர்ரைட்டிங் மற்றும்/அல்லது கிளைம் செட்டிள்மென்டுக்கான ஒரே நோக்கத்திற்காக மருத்துவப் பதிவுகள் உட்பட எனது புரபோசல் தொடர்பான தகவல்களைப் ஏதேனும் அரசு மற்றும்/அல்லது ஒழுங்குமுறை ஆணையத்துடன் பகிர்ந்துகொள்ள நான்/நாங்கள் நிறுவனத்தை அங்கீகரிக்கிறோம்.

இடம்:

D D M M Y Y Y Y

தேதி:

புரபோசரின் கையொப்பம்

இன்சூரன்ஸ் செய்யபுரபோஸ் செய்யப்பட்ட அனைத்து நபர்களின் சார்பான அறிவிப்பு மற்றும் உத்தரவாதம்

குறிப்பு: புரபோசலை ஏற்றுக்கொள்வது இன்சூர் செய்யப்பட்டவரால் முறையாகத் தெரிவிக்கப்பட்டு, முழு பிரீமியமும் நிறுவனத்தால் உணரப்படும் வரை நிறுவனத்தின் பொறுப்பு தொடங்காது.

இன்சூரன்ஸ்க்கான எந்தவொரு புரபோசலையும் ஏற்க வேண்டிய கடமை எங்களுக்கு இல்லை. பிரீமியம் கட்டணத்துடன் எச்ஐஎஃப்எஃசி எர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் மூலம் புரபோசல் ஃபார்ம்-ஐப் பெறப்படுவது எச்ஐஎஃப்எஃசி எர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் ஆல் இன்சூரன்ஸ்க்கான புரபோசலை ஏற்றுக்கொள்வதற்குச் சமமானதல்ல மற்றும் அது முடிக்கப்பட்ட இன்சூரன்ஸ் ஒப்பந்தத்தை ஏற்படுத்தாது என்றும் புரபோசர் இதன் மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறார். இன்சூரன்ஸ்க்கான புரபோசலை ஏற்றுக்கொள்வது நிறுவனத்தின் தனிப்பட்ட மற்றும் முழுமையான விருப்பத்தின் பேரிலும் பிரீமியம் செலுத்துதலின் முழு அங்கீகரிப்பின் பொறுத்து இருக்கும். எச்ஐஎஃப்எஃசி எர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் மூலம் இன்சூரன்ஸ்க்கான புரபோசல் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டால், அத்தகைய ஒப்புதல் ஆனது எச்ஐஎஃப்எஃசி எர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் நிறுவனத்தால் இன்சூரன்ஸ் திட்டம் நடைமுறைக்கு வரும் தேதியுடன் புரபோசருக்குத் தெரிவிக்கப்படும். எச்ஐஎஃப்எஃசி எர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் ஆனது இந்த பாலிசியின் கீழ் வராத பாலிசி வழங்குவதற்கு முன் இன்சூரன்ஸ் பாலிசியின் கீழ் கவர் செய்யப்பட்ட கிளைமுக்கு வழிவகுக்கும் நிகழ்வு தொடர்பான எந்தவொரு கோரிக்கைக்கும் பொறுப்பாகாது.(உங்கள் புரபோசல் ஃபார்ம் ஆனது எச்ஐஎஃப்எஃசி எர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் பிரீமியத்தை டெட்ரா உடன் மட்டுமே பரிசீலிக்கப்படும்.)

மோசடி குறித்த எச்சரிக்கை: புரபோசரால் ஏதேனும் பொருள் விவரங்களைத் தவறாகப் பிரதிநிதித்துவம் செய்தல், தவறாக விவரித்தல் அல்லது சரியாக வெளிப்படுத்தாத பட்சத்தில், இந்த பாலிசி ஆனது நிறுவனத்தினுடைய விருப்பத்தின் பேரில் செல்லாததாக இருக்கும். எந்தவொரு நபரும், தெரிந்தே இன்சூரன்ஸ் நிறுவனத்தையோ அல்லது வேறு ஒரு நபரையோ ஏமாற்றும் நோக்கத்துடன், ஏதேனும் பொய்யான தகவலைக் கொண்ட அல்லது உண்மையை மறைத்து அல்லது தவறாக வழிநடத்தும் நோக்கத்துடனான, இன்சூரன்ஸ் திட்டத்தைத் தாக்கல் செய்கிறார் என்றால், அது மோசடியான இன்சூரன்ஸ் செயலை செய்வதாக கருதப்படுகிறது. இது இன்சூரன்ஸ் நிறுவனத்தின் சொந்த விருப்பத்தின் பேரில் பாலிசியை செல்லாததாகக்கும் மற்றும் காப்பீட்டு பெண்களை மறுப்பதற்கு வழிவகுக்கும்..

தள்ளுபடி-எதிர்ப்பு எச்சரிக்கை: காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938-இன் பிரிவு 41-இன் படி, திருத்தப்பட்டபடி, தள்ளுபடி செய்யும் நடைமுறை பின்வருமாறு தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது: எந்தவொரு நபரும் நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ, பின்வருமாறு அனுமதிக்கவோ அல்லது அனுமதிக்க ஒப்புக்கொள்ளவோ கூடாது, இந்தியாவில் உள்ள உயிர்கள் அல்லது சொத்து தொடர்பான எந்தவொரு ஆபத்துக்கும் தொடர்பாக, ஒரு இன்சூரன்ஸ் பாலிசியை எடுக்க அல்லது புதுப்பிக்க அல்லது தொடர் எந்தவொரு நபருக்கும் ஒரு தூண்டுதலாக, செலுத்த வேண்டிய கமிஷனில் ஏதேனும் முழு அல்லது பகுதியளவு தள்ளுபடி, அல்லது பாலிசியில் காட்டப்படும் பிரீமியத்தில் ஏதேனும் தள்ளுபடி, பாலிசியை எடுக்கும் அல்லது புதுப்பிக்கும் அல்லது தொடரும் எந்தவொரு நபரும், இன்சூரரின் வெளியிடப்பட்ட ப்ரோஸ்பெக்டஸ் அல்லது அட்டவணைகளுக்கு ஏற்ப உள்ள தள்ளுபடியைத் தவிர, எதுவும் அனுமதிக்கப்படுவதில்லை. திருத்தப்பட்ட, காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938-இன் பிரிவு 41-ஐ மீறினால், 10 லட்சம் வரையிலான அபராதம் விதிக்கப்படும்.



வட்டார மொழியிலான டிக்லரேஷன்

டிக்லரேஷன், புரபோசர் அல்லாதவர் / புரபோசர் கையொப்பம் வட்டார மொழியில் நிரப்பப்பட்டிருந்தால் / புரபோசர் கல்வியறிவற்றவராக இருந்தால் (ஏஜென்ட் / நிறுவனத்தின் பணியாளர் அல்லாத வேறு ஒருவரால் சான்றளிக்கப்பட வேண்டும்)

இந்த ஃபார்மின் உள்ளடக்கம் மற்றும் இதில் உள்ள விவரங்கள் அனைத்தையும் நான் புரபோசருக்கு புரியும்படி அவரது வட்டார மொழியில் விளக்கியுள்ளேன், மேலும் அதனை அவர் புரிந்துகொண்டதாக உறுதிப்படுத்தியுள்ளார்..

மொழிபெயர்ப்பாளரின் பெயர்

இடம்

D D M M Y Y Y Y
தேதி

மொழிபெயர்ப்பாளரின் கையொப்பம்

இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் பெயர்

இடம்

D D M M Y Y Y Y
தேதி

இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் கையொப்பம்

இடைத்தரகரின் டிக்லரேஷன்

நான், _____ (முழுப் பெயர்) இன்சூரன்ஸ் அட்வைசர்/ கார்ப்பரேட் ஏஜென்டின் குறிப்பிட்ட நபர்/ இடைத்தரகர்/ புரோக்கர்/ தொடர்பு அலுவலரின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பணியாளர் என்ற முறையில், இந்த புரபோசல் ஃபார்மின் தன்மை உட்பட, புரபோசருக்கு, இந்த புரபோசல் ஃபார்மில் உள்ள கேள்விகள், இதில் உள்ள கேள்விகளுக்கு அவர் இந்த புரபோசல் ஃபார்மில் சமர்ப்பித்த அறிக்கை(கள்), தகவல் மற்றும் பதில்(கள்) அல்லது பாலிசியை வழங்குவதற்காக இந்த புரபோசல் நிறுவனத்தால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டால், இங்கே கோரப்படும் ஏதேனும் விவரங்கள் ஆனது, நிறுவனம் மற்றும் புரபோசர் இடையேயான இன்சூரன்ஸ் ஒப்பந்தத்தின் அடிப்படையாக அமையும் என்பது போன்ற அனைத்து உள்ளடக்கங்களையும் நான் விளக்கியுள்ளேன் என்பதை இதன் மூலம் அறிவிக்கிறேன். அடண்டம்(கள்), பிரமாணப் பத்திரங்கள், அறிக்கைகள், சமர்ப்பிப்புகள், அளிக்கப்பட்டவை/ வழங்கப்பட வேண்டியவை உட்பட, இந்த புரபோசல் ஃபார்மில் ஏதேனும் உண்மைக்குப் புறம்பான அறிக்கை(கள்)/தகவல்/பதில்(கள்) இருந்தால், செலுத்த வேண்டியது தொடர்பான பலன்களை மாற்றுவதற்கான உரிமை நிறுவனத்திற்கு உள்ளது மற்றும் மேலும் ஏதேனும் உண்மையை வெளிப்படுத்தாதிருந்தால், அவருக்கு ஆதரவாக வழங்கப்பட்ட பாலிசி இந்த புரபோசலுக்கு இணங்க, நிறுவனத்தால் பூஜ்யம் மற்றும் செல்லாததாக கருதப்படலாம் மற்றும் இந்த பாலிசியின் கீழ் செலுத்தப்பட்ட அனைத்து பிரீமியங்களும் நிறுவனத்திற்கு பறிமுதல் செய்யப்படலாம்.

நேரம்

இடம்

D D M M Y Y Y Y
தேதி

இடைத்தரகர் கையொப்பம்

சரிபார்ப்பு பட்டியல்

புரபோசல் ஃபார்ம்1 உடன் பின்வரும் ஆவணங்கள் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா என்பதை சரிபார்க்கவும்.

1. அடையாளச் சான்று : பாஸ்போர்ட் / பான் கார்டு / வாக்காளர் அட்டை / ஓட்டுநர் உரிமை / ஏதேனும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பொது அதிகார சபையிலிருந்து பெறப்பட்ட கடிதம்
2. இருப்பிடச் சான்று : தொலைபேசி பில் / வங்கி கணக்கு அறிக்கை / ஏதேனும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பொது அதிகார சபையிலிருந்து பெறப்பட்ட கடிதம், எலக்ட்ரிசிட்டி பில் / ரேஷன் கார்டு
3. வயதுச் சான்று : வயதுச் சான்று அல்லது ஆதார் வைத்திருப்பதற்கான சான்று
4. கிளைம் விவரங்களுடன் ரெனியூவல் நோட்டீஸ்
5. அனைத்து முந்தைய பாலிசிக்கள் மற்றும் ஒப்புதல்களின் நகல்
6. வருமானத்திற்கான சான்று ஆவணங்கள்
 - கடந்த 3 நிதி ஆண்டுகளுக்கான ஐடிஆர்-கள்
 - கடந்த 3 ஆண்டுகளின் ஃபார்ம் 16
 - கடந்த 3 மாதங்களுக்கான சம்பள விபரம்"

அலுவலக பயன்பாட்டுக்கு மட்டுமே

இடைநிலை குறியீடு _____ கிளையின் இருப்பிடம்: _____

இடைத்தரகர் கையொப்பம் _____



16. ஒப்புக்கை வாடிக்கையாளர் நகல்

திரு. / செல்வி / திருமதி இடமிருந்து பெறப்பட்டது _____ தேதியிட்ட _____

காசோலை எண் _____ அன்று _____ வங்கியில் _____ தொகைக்கு _____

எச்டிஎஃப்சி ஏர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் சார்பாக பிரீமியம் செலுத்துவதற்காக வரையப்பட்டது.

புரபோசலை ஏற்றுக்கொள்வது தொடர்பாக இன்சூர் செய்தவருக்கு முறையாகத் தெரிவிக்கப்பட்டு, முழு பிரீமியமும் நிறுவனத்தால் பெறப்பட்டதாக அங்கீகரிக்கப்படும் வரை நிறுவனத்தின் பொறுப்பு தொடங்காது.

தேதி

கையொப்பம் & சீல்: _____

இன்சூரன்ஸ்க்கான பூர்த்தி செய்யப்பட்ட புரபோசலை எங்களிடம் சமர்ப்பிப்பதோ அல்லது எந்தவொரு பாலிசிக்கும் பணம் செலுத்துவதோ ஒரு பாலிசியை வழங்க ஒப்புக்கொள்ள எங்களைக் கட்டாயப்படுத்தாது, இது தொடர்பான முடிவு எப்பொழுதும் எங்கள் தனிப்பட்ட மற்றும் முழுமையான விருப்பினை பொறுத்து அமையும். இன்சூரன்ஸ்க்கான புரபோசலை நாங்கள் ஏற்றுக்கொண்டால், அது பாலிசி விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டதாக இருக்கும். மேலும், பிரீமியம் முழுமையாக, சரியான நேரத்தில் எங்களால் பெறப்படாவிட்டால், அல்லது அங்கீகரிக்கப்படவில்லை என்றால், எந்தக் கட்டணமும் செலுத்துவது தொடர்பாக எங்களுக்கு எந்தப் பொறுப்பும் இருக்காது. நாங்கள் புரபோசலை ஏற்கவில்லை என்றால், உங்களுக்கு அது குறித்து தெரிவிப்பதோடு, அடுத்த 30 நாட்களுக்குள் உங்களிடமிருந்து பெறப்பட்ட எந்தவொரு கட்டணத்தையும் வட்டி இல்லாமல் நாங்கள் உங்களுக்கு ரீஃபண்ட் செய்து விடுவோம்.

எச்டிஎஃப்சி ஏர்கோ ஜெனரல் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் ஐஆர்டிஐ பதிவு எண்.146. சிஐஎன்: U66030MH2007PLC177117. பதிவு செய்யப்பட்ட & கார்ப்பரேட் நிறுவனம் 1வது தளம், எச்டிஎஃப்சி ஹவுஸ், 165-166 பேக் பே ரெக்லமேஷன், எச்.டி. பரேக் மார்க், சர்ச்சேட், மும்பை - 400 020 வாடிக்கையாளர் அனுபவ மேலாண்மை, வாடிக்கையாளர் மகிழ்ச்சி மையம்: டி-301, 3வது தளம், ஈஸ்டர்ன் பிசினஸ் டிஸ்ட்ரிக்ட் (மேக்னெட் மாஸ்), எல்பிஎஸ் மார்க், பாண்டிப் (மேற்கு), மும்பை - 400 078.

கிளைம்/பாலிசி தொடர்பான கேள்விகளுக்கு எங்களை +91 22 6234 6234/+91 120 6234 6234 என்ற எண்ணில் தொடர்பு கொள்ளவும் அல்லது பாலிசி நகல்/வரிச் சான்றிதழ்/மாற்றங்கள் செய்தல்/பதிவு செய்தல் மற்றும் கிளைமைப் பெற www.hdfcergo.com என்பதில் உள்ள உதவிப் பிரிவைப் பார்வையிடவும். மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வர்த்தக லோகோ எச்.டி.எஃப்.சி பேங்க் லிமிடெட் மற்றும் ஏர்கோ இன்டர்நேஷனல் ஜிஐ-க்கு சொந்தமானது மற்றும் உரிமம் மூலம் நிறுவனத்தால் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. யுஐஎன்: சரல் சுரக்ஷா பீமா, எச்டிஎஃப்சி ஏர்கோ - HDFFAIP21624V012021