

Unit Linked Partial Withdrawal Form

युनिट लिंक्ड पार्शल
विड्रॉवल फॉर्म

For Office Use Only

केवळ कार्यालयीन कामाकरता

Branch:

शाखा:

Receipt Date & Time:

पावतीची तारीख आणि वेळ:

Received by:

याद्वारे प्राप्त झाले:

Interaction ID:

परस्परसंवादाचा आयडी:

Current Day NAV

आजच्या दिवसाचा एनएव्ही

Next Day NAV

पुढील दिवसाचा एनएव्ही

Existing KYC

विद्यमान केवायसी

Fresh KYC

नवीन केवायसी

Employee Code: _____

कर्मचारी कोड: _____

Signature: _____

स्वाक्षरी: _____

Branch
Stamp

शाखेचा
स्टॅम्प



Do you really need to withdraw funds from your life insurance policy?

आपल्याला आपल्या लाइफ इन्शुरन्स पॉलिसीमधून खरोखर फंड काढण्याची आवश्यकता आहे का?

We would like you to take a well-informed decision with regard to the partial withdrawal from your life insurance policy. Help us help you by sharing the reason for partial withdrawal. Please select from any of the options given below:

आपल्या लाइफ इन्शुरन्स पॉलिसीमधून आंशिक रक्कम काढून घेण्यासंदर्भात आपण संपूर्ण माहिती प्राप्त करून निर्णय घ्यावा अशी आमची इच्छा आहे. आंशिक रक्कम काढून घेण्याचे कारण सामायिक करून आपली मदत करण्यात आमची मदत करा. कृपया खाली दिलेल्या कोणत्याही पर्यायांमधून निवड करा:

Advice by HDFC Life Financial Consultant एचडीएफसी लाइफ वित्तीय सल्लागाराच्या सल्ल्यानुसार Advice by Bank Employee / Broker बँक कर्मचारी / ब्रोकरच्या सल्ल्यानुसार Advice by HDFC Life Employee एचडीएफसी लाइफ कर्मचार्याच्या सल्ल्यानुसार

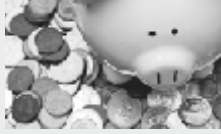
Name _____ & Contact No. _____ of the above mentioned person, if available.
उपलब्ध असल्यास, वर उल्लेख केलेल्या व्यक्तीचे नाव _____ आणि संपर्क क्रमांक _____

Child's education मुलांच्या शिक्षणासाठी Wedding/family function लग्न/कुटुंबातील समारंभासाठी Buy another product from HDFC Life एचडीएफसी लाइफवरून इतर प्रॉडक्ट खरेदी करण्यासाठी Buy gold/silver सोने/चांदी खरेदी करण्यासाठी Buy a vehicle वाहन खरेदी करण्यासाठी

Invest in real estate रिअल इस्टेटमध्ये गुंतवणूक करण्यासाठी Re-invest in other financial instruments इतर वित्तीय साधनांमध्ये पुन्हा गुंतवणूक करण्यासाठी Others (Please specify): _____ इतर (कृपया निर्दिष्ट करा): _____

Please ask yourself the following questions before filling up the form.

कृपया फॉर्म भरण्यापूर्वी स्वतः ला खालील प्रश्न विचारा.



Are you ready to reduce your cover on Life or old age pension?

लाइफ किंवा वृद्धावस्थेतील पेन्शनवरील आपले कव्हर कमी करण्यासाठी आपण तयार आहात का?

- As per a survey, life expectancy of an average Indian is 68 years*.
एका सर्वेक्षणानुसार, भारतीय लोकांचे सरासरी जीवनमान 68 वर्षे आहे*.
एका सर्वेक्षणानुसार, भारतीय लोकांचे सरासरी जीवनमान 68 वर्षे आहे*.
- This means that there is a need to have sufficient funds at the time of retirement to ensure a self-dependent future.
याचा अर्थ असा आहे की स्वावलंबी भविष्य सुनिश्चित करण्यासाठी निवृत्तीच्या वेळेस एक पुरेसा फंड असणे आवश्यक आहे.
- If you have partially withdrawn from your funds or reduced the premium, you are requested to stay insured by paying your policy premium. In case you fail to do so, your policy status will change and it may result in your policy getting paid up/cancelled and all benefits/risk cover may accordingly cease to exist. Please refer to your policy document for details.

*Source: World Bank

<https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LE00.IN>

आपण आपल्या फंडातून आंशिक रक्कम काढून घेतली असल्यास किंवा प्रीमियम कमी केले असल्यास, आपल्या पॉलिसीच्या प्रीमियमचे देय देवून आपल्याला इन्शुराईड म्हणून राहण्याची विनंती केली जाते. आपण असे करण्यास अयशस्वी ठरल्याच्या बाबतीत आपल्या पॉलिसीचे स्टेटस बदलले आणि यामुळे आपल्या पॉलिसीची देय दिले जाईल/रद्द केली जाईल आणि त्यानुसार मिळणार्या सर्व फायदे/जोखीमीवरील कव्हर अस्तित्वात राहणार नाहीत. कृपया तपशीलांसाठी आपल्या पॉलिसी दस्तऐवजाचा संदर्भ घ्या.

*स्रोत: वर्ल्ड बँक

<https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LE00.IN>



Are you compromising on your long term goals or your family's financial security?

आपण आपल्या दीर्घकालीन उद्दीष्टांसाठी किंवा आपल्या कुटुंबाच्या आर्थिक सुरक्षेसाठी तडजोड करत आहात का?

- Higher education, wedding, contingency planning are some events that need you to stay insured for a longer period. You will be able to meet your long term expenses better only if you remain insured till the end of the policy term and allow your corpus to keep growing.
उच्च शिक्षण, लग्न, आकस्मिक नियोजन या अशा काही घटना आहेत ज्यामध्ये आपल्याला दीर्घ कालावधीसाठी इन्शुराईड म्हणून राहण्याची आवश्यक असते. आपण पॉलिसी मुदतच्या समाप्तीपर्यंत इन्शुराईड म्हणून राहिल्यास आणि आपला कॉर्पस वाढू देण्यास परवानगी दिल्यास आपण आपल्या दीर्घकाळच्या खर्चाची अधिक चांगल्या प्रकारे पूर्तता करण्यास सक्षम बनाल.
- Remember, wealth accumulation happens only through saving more, saving regularly and allowing optimum growth of your funds.
लक्षात ठेवा, केवळ अधिक बचत केल्याने, नियमित बचत केल्याने आणि आपल्या फंडांच्या इष्टतम वाढीस परवानगी दिल्याने संपत्तीचा संग्रह होतो.

Bank Account No.:

बँक खाते क्रमांक:

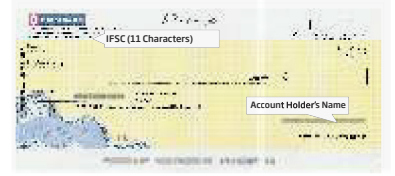
Account Holder Name: _____

खाते धारकाचे नाव:

Bank Name & Branch: _____

बँकेचे नाव आणि शाखा:

Account Type: Savings Current NRO NRE
खात्याचा प्रकार : बचत चालू एनआरओ एनआरई



*All premium(s) paid from NRE Account: ** Proportionate premium(s) paid from NRE Account:

*एनआरई खात्यामधून देय दिलेले सर्व प्रीमियम(म्स): **एनआरई खात्यामधून देय दिलेले प्रमाणात असलेले प्रीमियम(म्स):

IFSC^:

आयएफएससी ^:

^11 character code appearing on your cheque leaf

^आपल्या धनादेशावर असलेला 11 वर्णांचा कोड

*Refund to NRE account (full or proportionate) will be subject to ratio of premium(s) paid through NRE account. Please submit a bank statement or bank confirmation letter as an evidence for premium(s) paid through NRE account.

**In case of proportionate payout, please provide two NEFT mandates i.e. for NRE account and non-NRE account.

*एनआरई खात्याला मिळालेल्या परतावा (पूर्ण किंवा प्रमाणात) हा एनआरई खात्याद्वारे देय दिलेल्या प्रीमियम(म्स) च्या गुणोत्तराच्या अधीन असेल. कृपया एनआरई खात्याद्वारे देय दिलेल्या प्रीमियम(म्स) चा पुरावा म्हणून बँक स्टेटमेंट किंवा बँकेचे पुष्टीकरण पत्र सादर करा.

**प्रमाणात असलेल्या देयकाच्या बाबतीत, कृपया दोन एनईएफटी आदेश द्या म्हणजे एनआरई खात्यासाठी आणि एनआरई नसलेल्या खात्यासाठी.

Tax declaration for the current financial year (except for Excess Refund, Free Look Cancellation or Withdrawal of proposal)
चालू आर्थिक वर्षासाठी कर घोषणा (अतिरिक्त परतावा, फ्री लुक रद्दीकरण किंवा प्रस्ताव मागे घेणे वगळता)

1. Are you a tax resident of any country other than India as per the Income-tax Act, 1961?

आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारत सोडून इतर कोणत्याही देशाचा कर भरणारे रहिवासी आहात का?

Yes^ No^^

होय^ नाही^^

^To be ticked if you are a tax resident in India under the Income-tax Act, 1961.

^आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारतातील रहिवासी असल्यास यावर टिक करा.

^^If you are a non-resident in India as per the Income-tax Act, 1961, you are mandatorily required to submit Tax Residency Certificate (TRC) with Form 10F to avail treaty benefits, otherwise tax will be deducted at source at a higher rate from policy payouts. As per section 195 of the Income-tax Act, 1961, tax will be deducted at source from any payout to a non-resident at the rate applicable therein and subject to the conditions specified therein. Tax laws are subject to change.

^^आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारतातील रहिवासी नसल्यास, आपल्याला कराराचा लाभ घेण्यासाठी फॉर्म 10 एफ सह टॅक्स रेसिडेन्सी सर्टिफिकेट (टीआरसी) सादर करणे अनिवार्य आहे, अन्यथा पॉलिसी देयकावरून जास्त दराने कर वजा केला जाईल. आयकर अधिनियम 1961 च्या कलम 195 नुसार, तेथील लागू दरानुसार आणि त्यामध्ये निर्दिष्ट केलेल्या अटीच्या अधीनतेनुसार रहिवासी नसलेल्या व्यक्तीसाठी कोणत्याही देयकावरून कर वजा केला जाईल. कर कायदे हे बदलांच्या अधीन आहेत.

2. Is your total taxable income for the current financial year (April 1 to March 31):

वर्तमान आर्थिक वर्षासाठी (1 एप्रिल ते 31 मार्च) आपले एकूण करपात्र उत्पन्न आहे:

a) Less than or equal to INR 50 lakhs?

आयएनआर 50 लाख किंवा त्यापेक्षा कमी?

b) Greater than INR 50 lakhs but less than or equal to INR 1 crore?

आयएनआर 50 लाख किंवा त्यापेक्षा जास्त परंतु आयएनआर 1 कोटी किंवा त्यापेक्षा कमी?

c) Greater than INR 1 crore?

आयएनआर 1 कोटीपेक्षा जास्त?

3. Self-attested documents submitted: TRC FORM10

सादर केलेले स्व-साक्षात्कृत दस्तऐवज: टीआरसी फॉर्म 10 एफ

Customer Acknowledgement Copy (UL Partial Withdrawal Form)

ग्राहकाच्या पोचपावतीची प्रत (यूएल आंशिक रक्कम काढण्याचा फॉर्म)

Call 022-68446530 (Call charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) Visit - www.hdfclife.com

022-68446530 वर कॉल करा (स्थानिक शुल्क लागू). कोणत्याही देशाचा कोड पुढे जोडू नका उदा. +91 किंवा 00. सोम ते शनि रोज सकाळी 10 ते सायंकाळी 7 या वेळेत उपलब्ध | ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवळ एनआरआय ग्राहकांसाठी) | www.hdfclife.com वर भेट द्या



Visit https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en and drop us a direct message or #AskNeo @HDFCLife_Cares https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en वर भेट द्या आणि यावर आम्हाला थेट संदेश पाठवा किंवा #AskNeo @HDFCLife_Cares



Visit <https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/> to Simply Chat
सिंपली चॅट करण्यासाठी <https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/> यावर भेट द्या

HDFC Life
Sarutha ke jyo!

NOTE: टिप:

- A cancelled personalised cheque with account no. and IFSC should be submitted along with this NEFT Mandate. In case the cheque is not personalised, a latest bank statement or copy of passbook where account number and IFSC are mentioned needs to be submitted with the mandate.

या एनईएफटी आदेशासह खाते क्रमांक आणि आयएफएससी सह रद्द केलेला वैयक्तिकृत धनादेश सादर केला जावा. धनादेश वैयक्तिकृत नसल्याच्या बाबतीत, खाते क्रमांक व आयएफएससी नमूद केले असलेले नवीनतम बँक स्टेटमेंट किंवा पासबुकची प्रत आदेशासह सादर करणे आवश्यक आहे.

- This mandate, upon processing, will override any of the previously tagged NEFT mandates for all policies, held by the client with HDFC Life.

प्रक्रिया झाल्यानंतर, हा आदेश, एचडीएफसी लाइफसह ग्राहकांनी राखून ठेवलेल्या सर्व पॉलिसीसाठी आधीपासून टॅग केलेले एनईएफटी आदेश अधिलिखित करेल.

- In case of NEFT failure or any further requirements pending on the mandate, payout will be kept on hold till a fresh NEFT mandate is received. We will inform you about the same.

एनईएफटी अयशस्वी झाल्यास किंवा आदेशात पुढील कोणत्याही आवश्यकता प्रलंबित राहिल्यास, एनईएफटीचा नवीन आदेश प्राप्त होईपर्यंत देयक रोखून ठेवले जाईल. आम्ही याबाबत आपल्याला माहिती देऊ.

Declaration: घोषणापत्र:

- I/We hereby declare that the particulars given above are correct. If the transaction is delayed or not effected at all for reason of incomplete or incorrect information provided by me/us above, I/we would not hold HDFC Life Insurance Company Limited or any of its associates/employees/agents responsible. Further, I/we agree to indemnify or keep indemnifying HDFC Life against any loss, claim, damage or expenses arising out of any incomplete or incorrect information provided by me/ us above.

मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो/करते की वर दिलेले तपशील योग्य आहेत. मी/आमच्याद्वारे वर दिलेल्या अपूर्ण किंवा चुकीच्या माहितीच्या कारणामुळे व्यवहारामध्ये विलंब झाल्यास किंवा त्यावर परिणाम न झाल्यास, मी/आम्ही एचडीएफसी लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेडला किंवा त्यामधील कोणत्याही सहकार्यास/कर्मचार्यास/एजंटला जबाबदार धरणार नाही. यापुढे, मी/आमच्याद्वारे वर दिलेल्या कोणत्याही अपूर्ण किंवा चुकीच्या माहितीमुळे उद्भवलेल्या कोणताही तोटा, दावा, नुकसान किंवा खर्चासंबंधात झालेल्या एचडीएफसी लाइफच्या नुकसानाची भरपाई करत राहण्यास किंवा नुकसान भरपाई देण्यासाठी मी/आम्ही सहमत आहे/आहोत.

- I/We further undertake to refund any excess amount whether demanded by HDFC Life or not, which has been credited in excess to my/our account at any time due to any reason.

मी/आम्ही यापुढे कोणत्याही कारणामुळे कोणत्याही वेळेस माझ्या/आमच्या खात्यात अतिरिक्त जमा झालेल्या, एचडीएफसी लाइफने मागितलेल्या किंवा न मागितलेल्या कोणत्याही अतिरिक्त रकमेचा परतवावा करण्याची जबाबदारी घेतो/घेते.

Date: DD/MM/YYYY

तारीख:

Place: _____

स्थान:

SIGN HERE

येथे स्वाक्षरी करा

Date: DD/MM/YYYY

तारीख

Place: _____

स्थान:

SIGN HERE

येथे स्वाक्षरी करा

Signature of Account Holder
खाते धारकाची स्वाक्षरीSignature of Policyholder
(If policyholder is different from account holder)पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी
(पॉलिसीधारक हा खातेधारकापेक्षा वेगळा असल्यास)**Declaration to be made by a third person where: याबाबतीत तृतीय व्यक्तीचे घोषणापत्र:**

The life assured has affixed his/her thumb impression / has signed in vernacular / has not filled the application. I hereby declare that I have explained the contents of this application form to the life to be assured in _____ language and have truthfully recorded the answers provided to me. I further declare that the life assured has signed/affixed his/her thumb impression in my presence.

लाइफ अॅश्युअर्डने त्याचा/तिचा अंगठ्याचा ठसा उमटवलेला / स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी केलेला / अर्ज भरलेला नाही. मी येथे जाहीर करतो/करते की या अर्जामधील सामुग्रीची माहिती मी इन्शुरन्स घेणार्या व्यक्तीस _____ भाषेत समजावून दिली आहे आणि त्यामध्ये मला दिलेली उत्तरे प्रामाणिकपणे रेकॉर्ड केली आहेत. मी पुढे घोषित करतो/करते की माझ्या उपस्थितीत लाइफ अॅश्युअर्डने स्वाक्षरी केली आहे/ त्याचा/तिचा अंगठ्याचा ठसा उमटवलेला आहे.

Call 022-68446530 (Call charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) Visit - www.hdfclife.com

022-68446530 वर कॉल करा (स्थानिक शुल्क लागू). कोणत्याही देशाचा कोड पुढे जोडू नका उदा. +91 किंवा 00. सोम ते शनि रोज सकाळी 10 ते सायंकाळी 7 या वेळेत उपलब्ध | ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवळ एनआरआय ग्राहकांसाठी) | www.hdfclife.com वर भेट द्या



Visit https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en and drop us a direct message or #AskNeo @HDFCLife_Cares https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en वर भेट द्या आणि यावर आम्हाला थेट संदेश पाठवा किंवा #AskNeo @HDFCLife_Cares



Visit <https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/> to Simply Chat
सिंपली चॅट करण्यासाठी <https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/> यावर भेट द्या

Sarutha ke jyo!

Declarant Name: _____

घोषणाकर्त्याचे नाव: _____

Address: _____

पत्ता: _____

Date: DD/MM/YYYY Place: _____

तारीख: _____ स्थान: _____

SIGN HERE

येथे स्वाक्षरी करा

Signature of Third Person

तृतीय व्यक्तीची स्वाक्षरी

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).

CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI Registration No. 101.

Regd. Off: 13th Floor, Lodha Excelus, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 011.

एचडीएफसी लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड (एचडीएफसी लाइफ).

सीआयएन: L65110MH2000PLC128245. आयआरडीएआय नॉदणी क्रमांक 101.

नॉदणीकृत कार्यालय: 13 वा मजला, लोढा एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाऊंड, एन.एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई - 400 011.

Page 5-5

Customer Acknowledgement Copy (UL Partial Withdrawal Form)

ग्राहकाच्या पोचपावतीची प्रत (यूएल आंशिक रक्कम काढण्याचा फॉर्म)

Policy No.: _____ Interaction ID No.: _____ Policyholder name: _____
पॉलिसी क्रमांक: _____ परस्परसंवादाचा आयडी क्रमांक: _____ पॉलिसीधारकाचे नाव: _____

Documents accepted (specify): _____

स्विकारलेले दस्तऐवज (निर्दीष्ट करा)

Customer Relations Officer: _____ Date: _____ Time: _____
ग्राहक संबंध अधिकारी: _____ तारीख: _____ वेळ: _____

Branch Stamp

शाखेचा स्टॅम्प

Note : If you have partially withdrawn from your funds or reduced the premium, please stay insured by paying your premiums regularly, failing which, the policy can be paid-up/cancelled. A policy can be cancelled if the fund value falls below its minimum threshold limit. Please refer to your policy document for details.

For queries or more information, call us on **022-68446530** (Call charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available on Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) | Visit - www.hdfclife.com

टिप : आपण आपल्या फंडातून आंशिक रक्कम काढून घेतली असल्यास किंवा प्रीमियम कमी केले असल्यास, कृपया आपल्या पॉलिसीच्या प्रीमियमचे नियमित देय देवून इन्शूअर्ड म्हणून राहा. यात अयशस्वी झाल्यास, आपल्या पॉलिसीचे देय दिले जाऊ शकते / रद्द केले जाऊ शकते. फंडाचे मूल्य त्याच्या किमान थ्रेशोल्ड मर्यादेपेक्षा कमी झाल्यास पॉलिसी रद्द केली जाऊ शकते. कृपया तपशीलांसाठी आपल्या पॉलिसीच्या दस्तऐवजाचा संदर्भ घ्या.

काही प्रश्न असल्यास किंवा अधिक माहितीसाठी, आम्हाला **022-68446530** वर कॉल करा (स्थानिक शुल्क लागू). कोणत्याही देशाचा कोड पुढे जोडू नका उदा. +91 किंवा 00. सोम ते शनि रोज सकाळी 10 ते सायंकाळी 7 या वेळेत उपलब्ध | ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवळ एनआरआय ग्राहकांसाठी) | www.hdfclife.com वर भेट द्या