

## વ્યક્તિગત મૃત્યુ દાવો ફોર્મ



Sar utha ke jiyo!

## સત્તાવાર ઉપયોગ માટે

શાખાનું નામ: \_\_\_\_\_ શાખા કોડ: \_\_\_\_\_  
ક્રિયાપ્રતિક્રિયા ID: \_\_\_\_\_  
કર્મચારીનું નામ: \_\_\_\_\_  
કર્મચારી કોડ: \_\_\_\_\_  
તારીખ: DD/MM/YYYY સમય:  બપોરે 3PM વાગે અથવા તે પહેલાં  બપોરે 3PM વાગ્યા પછી

દાવેદારનો  
ફોટોગ્રાફ

## વિભાગ A\*:

પોલિસી વિગતો:  
પોલિસી નંબર/નંબરો: \_\_\_\_\_

## વિભાગ B\*:

## જીવન વીમા/લાઈફ એશ્યોર્સ(LA)ની વિગતો

જીવન વીમાધારકનું નામ:  શ્રી.  કુ. \_\_\_\_\_ ફરત મિડલ લાસ્ટ

પિતાનું નામ: \_\_\_\_\_ ફરત મિડલ લાસ્ટ

મૃત્યુની તારીખ: DD/MM/YYYY

મૃત્યુનું સ્થળ:  હોસ્પિટલ  ક્લિનિક  રહેઠાણ(ઘર)  ઓફિસ  અન્ય (કૃપા કરીને સ્પષ્ટ કરો) \_\_\_\_\_

ફેમિલી ડોક્ટર: \_\_\_\_\_ સંપર્ક નં. \_\_\_\_\_

છેલ્લી સારવાર કરેલ/ હાજરી આપેલ ડોક્ટરનું નામ: \_\_\_\_\_ રજીસ્ટ્રેશન નં. \_\_\_\_\_ સંપર્ક નં. \_\_\_\_\_

છેલ્લે કામ કરેલ એમ્પ્લોયર/નોકરીદાતાની વિગતો (જો લાગુ હોય તો):

કંપનીનું નામ: \_\_\_\_\_ સંપર્ક કરનાર વ્યક્તિનું નામ: \_\_\_\_\_ સંપર્ક નં. \_\_\_\_\_

મૃત્યુની પ્રકૃતિ:  મેડિકલ  કુદરતી  અકસ્માત  હત્યા  આત્મહત્યા

મૃત્યુનું કારણ: \_\_\_\_\_

## માંદગીની પ્રકૃતિ અને વીમાધારકની આદત

હાયપરટેન્શન  ડાયાબિટીસ  હૃદય રોગ  યકૃત/વિવર રોગ

કિડની રોગ  કેન્સર  અન્ય \_\_\_\_\_

ધુમ્રપાન  તમાકુ  દવાઓ જો હા, તો વપરાશની અવધિ અને વપરાશની માત્રા \_\_\_\_\_

વીમારીના નિદાનની તારીખ

## અન્ય વીમા વિગતો: (જીવન/મેડિકલ/આરોગ્ય)

પોલિસી નંબર	કંપનીનું નામ	સમ એશ્યોર્સ	સ્ટેટસ (સક્રિય/લેન્ડ/એપ્લાઇડ/મેમ્બર્સ/પરિપક્વ)

## દાવેદારની વિગતો

દાવેદારનું નામ:  શ્રી.  કુ. \_\_\_\_\_ ફરત મિડલ લાસ્ટ

જન્મ તારીખ: DD/MM/YYYY

સરનામું: \_\_\_\_\_ ફરત લાસ્ટ

\_\_\_\_\_ બિલ્ડીંગ \_\_\_\_\_ રોડનામ/ નંબર

\_\_\_\_\_ લેન્ડમાર્ક

\_\_\_\_\_ સિટી/વિલેજ

\_\_\_\_\_ ડીસ્ટ્રિક્ટ \_\_\_\_\_ સ્ટેટ

પિનકોડ: \_\_\_\_\_

સંપર્ક નં. \_\_\_\_\_ ઓફિસ \_\_\_\_\_ રેસીડેન્સ \_\_\_\_\_ મોબાઈલ

ઓફિસ અને/અથવા વ્યક્તિગત ઈમેઈલ આઈડી: \_\_\_\_\_

જીવન વીમાધારક(લાઈફ એશ્યોર્સ) સાથે સંબંધ:  જીવનસાથી  બાળકો  માતાપિતા  અન્ય \_\_\_\_\_ સંબંધ

દાવેદારનું શીર્ષક:  નોમિની  એક્ઝિક્યુટર  ટ્રસ્ટી  નિયુક્ત  એમ્પ્લોયર  અસાઈની  લાભાર્થી

દાવેદારની PAN વિગતો: \_\_\_\_\_ અથવા ફોર્મ 60

રાજકીય રીતે સંબંધિત વ્યક્તિ: હા  ના

US વ્યક્તિ:  હા  ના (જો હા, તો કૃપા કરીને FATCA/CRS પ્રમાણપત્ર ભરો)

## દાવેદાર NEFT મેન્ડેટ/ બેંક ખાતાની વિગતો

બાળકો/યુવાનો માટેની યોજનાઓના કિસ્સામાં, જો બેનીફિશીયરી/લાભાર્થી પુખ્ત વયના હોય, તો કૃપા કરીને બેનીફિશીયરી/લાભાર્થીના ખાતા/એકાઉન્ટની વિગતો જણાવો.

બેંક એકાઉન્ટ નંબર: \_\_\_\_\_

એકાઉન્ટ હોલ્ડરનું નામ: \_\_\_\_\_

બેંકનું નામ અને શાખા: \_\_\_\_\_

ખાતાનો પ્રકાર:  સેવિંગ્સ  વર્તમાન  NRO  NRE

IFSC: \_\_\_\_\_ MICR: \_\_\_\_\_

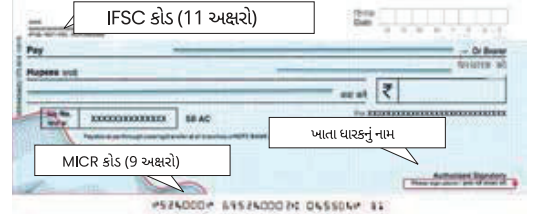
પેન્શન યોજનાઓ માટે ફરજિયાત, કૃપા કરીને સૂચવો કે તમે કેવી રીતે બેનેફિટ્સ/લાભ મેળવવા માંગો છો

સંપૂર્ણ રકમ એકસાથે/લમ્પસમ

વાર્ષિકી તરીકે સંપૂર્ણ રકમ

વાર્ષિકી તરીકે ભાગ લમ્પસમ તરીકે

હપ્તા તરીકે



## વિભાગ C\*

### ઘોષણા અને અધિકૃતતા

- હું અહીં જાહેર કરું છું કે ઉપર ભરેલી/દર્શાવેલ તમામ વિગતો મારી જાણ અને માન્યતા પ્રમાણે સાચી અને યોગ્ય છે.
- હું આથી દરેક બાબતમાં ઉપરોક્ત વિગતોની સત્યતા અને ચોકસાઈની ખાતરી આપું છું અને હું સંમત છું કે જો મેં કોઈ ખોટું કાર્ય હોય અથવા કોઈ અથવા અસત્ય નિવેદન, કોઈપણ ભૌતિક હકીકતને દબાવવા અથવા છુપાવવાનું કાર્ય કર્યું હશે તો, દાવો કરવાનો મારો અધિકાર સંપૂર્ણપણે જપ્ત કરવામાં આવશે.
- હું સમજું છું અને સંમત છું કે આ ફોર્મ સબમિટ/જમા કરવાનો અર્થ એ નથી કે મારી કરેલ માંગણી પર આગળની પ્રક્રિયા કરવામાં આવશે.
- હું સમજું છું કે પોલિસી હેઠળની કોઈપણ ચુકવણી પોલિસીના નિયમો અને શરતો અનુસાર સખત રીતે કરવામાં આવશે.
- કોઈપણ ચુકવણી છેલ્લી નવીકરણ પ્રીમિયમ ચુકવણીની વસુલાતને આધિન રહેશે.
- તમામ તબીબી સંસ્થાઓ (મેડિકલ લેબ્સનો સમાવેશ થાય છે), સરકારી સંસ્થાઓ (પોલીસ, રેવન્યુ, વગેરે) ને HIV/AIDS અને અન્ય સહિતની સારવારની માહિતી, LA થી સંબંધિત, HDFC Life Insurance Company Ltd. ને બંને ભૂતકાળની અને હાલની જાહેર કરવા માટે અધિકૃત કરું છું.
- આ જાહેરનામાની ફોટો કોપી માન્ય અને અસરકારક ગણવામાં આવશે.
- હું HDFC Life Insurance Company Ltd. ને મારા વતી માહિતી શેર કરવા(જણાવવા) અને મેળવવા માટે કોઈપણ રિઇન્શ્યોર, ઇન્સ્યોરન્સ એસોસિએશન, મેડિકલ ઓથોરિટી, અન્ય વીમા કંપનીઓ, તબીબી સત્તાવાળાઓ, એમ્બલોયર કોર્ટ, સરકારી સંસ્થા, તપાસ એજન્સીનો ઉપયોગ કરીને રેગ્યુલેટર અથવા અન્ય સેવા આથી પ્રદાન કરવા માટે સંમતિ આપું છું અને અધિકૃત કરું છું.

તારીખ: DD/MM/YYYY

સ્થળ: \_\_\_\_\_

અહીં સહી કરો

દાવેદારની સહી

## ત્રીજી વ્યક્તિ દ્વારા કરવામાં આવતું ડેકલરેશન

દાવેદારે તેની/તેણીના અંગૂઠાની છાપ લગાવી છે/ભાષામાં સહી કરી છે/અરજી ભરી નથી. હું આથી જાહેર કરું છું કે આ અરજી ફોર્મની સામગ્રી દાવેદારને \_\_\_\_\_  
ભાષામાં સમજાવવામાં આવી છે અને મને આપેલા જવાબો સત્યતાપૂર્વક રેકોર્ડ કર્યા છે. હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે દાવેદારે મારી હાજરીમાં તેના/તેણીના અંગૂઠાની છાપ પર હસ્તાક્ષર કર્યા છે.

ડેકલરેન્ટ/ઘોષણાકર્તાનું નામ: \_\_\_\_\_

સરનામું: \_\_\_\_\_

તારીખ: DD/MM/YYYY

સ્થળ: \_\_\_\_\_

અહીં સહી કરો

ત્રીજી વ્યક્તિની સહી

મહત્વની નોંધ: દાવાની પ્રક્રિયા અથવા પતાવટ માટે કંપનીના પ્રતિનિધિ સહિત કોઈપણ દ્વારા કરવામાં આવેલી કોઈપણ માંગ અથવા તરફેણના કિસ્સામાં, તેના પર ધ્યાન દેવું જોઈએ નહીં અને કંપનીના ઈમેઇલ આઈડી: service@hdfclife.com પર તરત જ કંપનીને જાણ કરવી જોઈએ.

## ફોર્મ ભરવા માટેની સૂચના

### A. મહત્વપૂર્ણ માહિતી (કૃપા કરીને ફોર્મ ભરતા પહેલા વાંચો)

- ફોર્મ દાવેદાર દ્વારા જ ભરવામાં આવવું જોઈએ. જો દાવેદાર સગીર/પુખ્તવયના ન હોય, તો વાલી/નિયુક્ત વ્યક્તિ ફોર્મ ભરી શકે છે
- બહુવિધ પોલિસી હેઠળના દાવાઓ એક જ ફોર્મ ભરીને અને તમામ લાગુ પોલિસી નંબરો આપીને રજીસ્ટર થઈ શકે છે
- એક કરતાં વધુ દાવેદારોના કિસ્સામાં, દરેક દાવેદાર માટે અલગ ફોર્મ ભરવાના રહેશે.
- કૃપા કરીને ઘોષણાઓને/ડેકલરેશન્સને ધ્યાનથી વાંચો અને તમારે તમારા ચેક પર સામાન્ય રીતે જે રીતે હસ્તાક્ષર કરો છો તે જ રીતે તમારે કલેમ ફોર્મ પર સહી કરવાની રહેશે.
- પોલિસીના તમામ નિયમો અને શરતોની પરિપૂર્ણતાને આધીન દાવો ચૂકવવાપાત્ર છે
- આ દાવાની પ્રક્રિયા કરવા માટે કોઈને પણ ફી અથવા કમિશન ચૂકવવાનું રહેશે નહીં
- ખાતરી કરો કે તમારું સરનામું, ફોન નંબર અને ઈમેઇલ ID વર્તમાન અને સક્રિય છે કારણ કે પત્રવ્યવહાર ફક્ત આના દ્વારા જ થશે
- ફૂદડી (\*) ફરજિયાત માહિતીનો સંદર્ભ આપે છે

## B. સબમિટ/જમા કરવાના દસ્તાવેજો

### ફરજિયાત દસ્તાવેજો

- (1) મૂળ પોલિસી દસ્તાવેજ (ડીમટીરિયલાઈઝ્ડ પોલિસી દસ્તાવેજના કિસ્સામાં જરૂરી નથી) (2) સ્થાનિક સત્તાધિકારી દ્વારા જારી કરાયેલ મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર  
(3) દાવેદારનો પાસપોર્ટ સાઇઝનો ફોટોગ્રાફ (4) વ્યક્તિગત રદ કરાયેલ ચેક અથવા બેંક પાસબુક (પ્રિન્ટેડ A/cno, IFSC અને સાથે એકાઉન્ટ ધારકનું નામ) (5) દાવેદારનો માન્ય ઓળખનો પુરાવો (6) દાવેદારનો માન્ય સરનામાનો પુરાવો (7) દાવેદારનું PAN કાર્ડ/Form 60 (જો PAN કાર્ડ ઉપલબ્ધ ન હોય તો)

### વધારાના દસ્તાવેજો

- માંદગીના કારણે હોસ્પિટલાઇઝેશન/મૃત્યુ (1) મૃત્યુનું તબીબી કારણ પ્રમાણપત્ર (2) ભૂતકાળમાં લીધેલી તમામ સારવાર માટેના તબીબી રેકોર્ડ. (પ્રવેશ નોંધો, ઇતિહાસ/ પ્રોગ્રેસ શીટ, ડિસ્ચાર્જ/મૃત્યુનો સારાંશ, ટેસ્ટ રિપોર્ટ્સ વગેરે)  
આકસ્મિક મૃત્યુ (1) પ્રથમ માહિતી અહેવાલ (FIR) (2) પંચનામા/તપાસ અહેવાલ (3) પોસ્ટમોર્ટમ રિપોર્ટ (PMR) (4) ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ (5) પોલીસ ફાઇનલ રિપોર્ટ (6) શરીરના અંદરના અવયવોનો રિપોર્ટ (જો લાગુ હોય તો) (7) ન્યૂઝપેપર કટિંગ (ઓ), જો કોઈ હોય તો, અન્ય લાગુ લાઇફ એન્શ્યોર્સ માટે એમ્બલોયર્સનું પ્રમાણપત્ર (ફોર્મ), જો રોજગારી હોય (પેન્શન/વાર્ષિક યોજનાઓ માટે જરૂરી નથી)  
અસ્વીકરણ: 1. દાવો સબમીશન કરતી વખતે દસ્તાવેજોની કોપી સબમિટ/જમા કરવી અને ઓરીજનલ દસ્તાવેજો દેખાડવા/રજુ કરવા.  
2. HDFC Life Insurance Company Ltd. જો જરૂરી હોય તો વધુ માહિતી/દસ્તાવેજો માંગવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે

## C. માન્ય ઓળખ અને સરનામાના પુરાવાઓની સૂચિ (ફૂપા કરીને સબમિટ કરેલા દસ્તાવેજ પર ટિક કરો)

### ફોટો ઓળખનો પુરાવો (કોઈપણ એક)

### સરનામાનો પુરાવો (કોઈપણ એક)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> આધાર કાર્ડ*         | <input type="checkbox"/> માન્ય પાસપોર્ટ          | <input type="checkbox"/> માન્ય પાસપોર્ટ          |
| <input type="checkbox"/> મતદાર/વોટર ID કાર્ડ | <input type="checkbox"/> માન્ય ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ | <input type="checkbox"/> મતદાર/વોટર ID કાર્ડ     |
|  |  | <input type="checkbox"/> આધાર કાર્ડ*             |
|  |  | <input type="checkbox"/> માન્ય ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ |

\*હું HDFC Life Insurance Company Ltd. દ્વારા KYC અનુપાલન માટે ઓળખ તપાસ કરવા માટે મારા આધારનો ઉપયોગ કરવા માટે સ્વેચ્છાએ મારી સંમતિ આપું છું.

## D. નોંધ: દાવેદાર NEFT મેન્ડેટ/બેંક ખાતાની વિગતો

- એકાઉન્ટ નંબર સાથેનો એક રદ કરેલ વ્યક્તિગત ચેક અને IFSC ને NEFT મેન્ડેટ સાથે સબમિટ કરવું જોઈએ. જો ચેક્સ વ્યક્તિગત ન હોય તો, એક નવીનતમ બેંક સ્ટેટમેન્ટ અથવા પાસબુકની નકલ (જ્યાં એકાઉન્ટ નંબર અને IFSC ઉલ્લેખિત છે) મેન્ડેટ સાથે સબમિટ કરવાની જરૂર છે.
- આ મેન્ડેટ, પ્રક્રિયા શરૂ કર્યા પછી, HDFC Life Insurance Company Ltd. ના કલાયન્ટ/ગ્રાહક દ્વારા રાખવામાં આવેલી તમામ પોલિસીઓ માટે અગાઉ ટેંગ કરેલા કોઈપણ NEFT મેન્ડેટને ઓવરરાઇડ કરશે.
- NEFT નિષ્ફળતાના કિસ્સામાં અથવા આદેશ પર બાકી રહેલી કોઈપણ અન્ય આવશ્યકતાઓના કિસ્સામાં, નવો NEFT મેન્ડેટ પ્રાપ્ત ન થાય ત્યાં સુધી ચૂકવણી હોલ્ડ પર/મુલત્વી રાખવામાં આવશે. તેના માટે તમને સૂચના મોકલવામાં આવશે.

#NRE ખાતામાં રિફંડ (સંપૂર્ણ અથવા પ્રમાણસર) NRE એકાઉન્ટ દ્વારા ચૂકવવામાં આવેલા પ્રીમિયમ(ઓ)ના ગુણોત્તરને આધીન રહેશે. ફૂપા કરીને NRE ખાતા દ્વારા ચૂકવવામાં આવેલા પ્રીમિયમ(ઓ)ના પુરાવા તરીકે બેંક સ્ટેટમેન્ટ અથવા બેંક કન્ફર્મેશન લેટર/પત્ર સબમિટ કરો.

##પ્રમાણસર ચૂકવણીના કિસ્સામાં, ફૂપા કરીને NRE એકાઉન્ટ અને નોન-NRE એકાઉન્ટ માટે બે NEFT મેન્ડેટો પ્રદાન કરો.

**HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).** CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI નોંધણી/રજીસ્ટ્રેશન નંબર 101.

Regd. ઓફીસ: 13મો માળ, લોહા એક્સેલસ, એપોલો મિલ્સ કમ્પાઉન્ડ, NM, જોશી માર્ગ, મહાલક્ષ્મી, મુંબઈ-400011.

પ્રશ્નો અથવા વધુ માહિતી માટે, અમને **022-68446530** પર કોલ કરો (કોલ શુલ્ક લાગુ). સોમ-શનિ સવારે 10 થી સાંજના 7 વાગ્યા સુધી ઉપલબ્ધ. કોઈપણ દેશના કોડને પ્રોફિક્સ કરશો નહીં દા.ત. +91 અથવા 00. ઇમેઇલ - [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (માત્ર NRI ગ્રાહકો માટે) - [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com) ની મુલાકાત લો

### ખોટા ફોન કોલ્સ અને બનાવટી/છેતરપીડી ઓફરોથી સાવધ રહો

- IRDAI વીમા પોલિસીઓનું વેચાણ, બોનસની જાહેરાત અથવા પ્રીમિયમના રોકાણ જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં સામેલ નથી. આવા ફોન કોલ્સ પ્રાપ્ત કરનાર લોકોને પોલીસ ફરિયાદ કરવા વિનંતી કરવામાં આવે છે.

## ગ્રાહક સ્વીકૃતિ નકલ-વ્યક્તિગત મૃત્યુ દાવો ફોર્મ

પોલિસી નંબર: \_\_\_\_\_ દાવેદારનું નામ: \_\_\_\_\_  
શાખાનું નામ/પ્રતિક્રિયા(ઈ-ટેકેશન) ID: \_\_\_\_\_ દાવેદાર ગ્રાહક ID: \_\_\_\_\_  
કર્મચારીનું નામ: \_\_\_\_\_ તારીખ: DD/MM/YYYY  
કર્મચારીની સહી: \_\_\_\_\_ કર્મચારીનો કોડ: \_\_\_\_\_

શાખાનો સ્ટેમ્પ

**HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).** CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI નોંધણી/રજીસ્ટ્રેશન નંબર 101.

Regd. ઓફીસ: 13મો માળ, લોહા એક્સેલસ, એપોલો મિલ્સ કમ્પાઉન્ડ, NM, જોશી માર્ગ, મહાલક્ષ્મી, મુંબઈ-400011.

પ્રશ્નો અથવા વધુ માહિતી માટે, અમને **022-68446530** પર કોલ કરો (કોલ શુલ્ક લાગુ). સોમ-શનિ સવારે 10 થી સાંજના 7 વાગ્યા સુધી ઉપલબ્ધ. કોઈપણ દેશના કોડને પ્રોફિક્સ કરશો નહીં દા.ત. +91 અથવા 00. ઇમેઇલ - [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (માત્ર NRI ગ્રાહકો માટે) - [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com) ની મુલાકાત લો

### ખોટા ફોન કોલ્સ અને બનાવટી/છેતરપીડી ઓફરોથી સાવધ રહો

- IRDAI વીમા પોલિસીઓનું વેચાણ, બોનસની જાહેરાત અથવા પ્રીમિયમના રોકાણ જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં સામેલ નથી. આવા ફોન કોલ્સ પ્રાપ્ત કરનાર લોકોને પોલીસ ફરિયાદ કરવા વિનંતી કરવામાં આવે છે.

## સંમતિ ફોર્મ/કન્સેન્ટ ફોર્મ

પ્રતિ,

દાવા વિભાગ,

HDFC Life Insurance Company Limited,

વિષય: મૃત્યુના દાવા માટે તપાસ કરવા અને દસ્તાવેજો મેળવવા માટે દાવેદાર/નોમિની તરફથી સંમતિ ફોર્મ

પોલિસી નંબર(ઓ): \_\_\_\_\_

હું, શ્રી/ કુ. \_\_\_\_\_ (નામ), \_\_\_\_\_ (સંબંધ).

શ્રી / કુ. \_\_\_\_\_ (લાઇફ એશ્યોરન્સ નામ) આથી "HDFC Life Insurance Company Ltd.,

અને/અથવા તેના પ્રતિનિધિને રેકોર્ડ્સ (ફોટોકોપી સહિત)/રોજગાર રેકોર્ડ, તબીબી સારવારના રેકોર્ડને લગતી માહિતી તેમજ મૃત્યુ સંબંધિત રેકોર્ડ અથવા મૃતકની સારવાર/વ્યવસાય/મૃત્યુ સંબંધિત અન્ય કોઈપણ રેકોર્ડ કોઈપણ હોસ્પિટલ/ક્લિનિક/ડોક્ટર પાસેથી મેળવવા માટે મારી સંમતિ આપુ છું.

તમારો વિશ્વાસુ,

દાવેદારનું નામ \_\_\_\_\_

અહીં સહી કરો

દાવેદારની સહી

**HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).** CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI નોંધણી/રજીસ્ટ્રેશન નંબર 101.

Regd. ઓફીસ: 13મો માળ, લોન્ડો એક્સલસ, એપોલો મિલ્સ કમ્પાઉન્ડ, NM, જોશી માર્ગ, મહાલક્ષ્મી, મુંબઈ-400011.

પ્રશ્નો અથવા વધુ માહિતી માટે, અમને **022-68446530** પર કોલ કરો (કોલ શુલ્ક લાગુ). સોમ-શનિ સવારે 10 થી સાંજના 7 વાગ્યા સુધી ઉપલબ્ધ. કોઈપણ દેશના કોડને પ્રોફિક્સ કરશો નહીં દા.ત. +91 અથવા

00. ઇમેઇલ - [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (માત્ર NRI ગ્રાહકો માટે) - [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com) ની મુલાકાત લો

### ખોટા ફોન કોલ્સ અને બનાવટી/છેતરપોંડી ઓફરોથી સાવધ રહો

- IRDAI વીમા પોલિસીઓનું વેચાણ, બોનસની જાહેરાત અથવા પ્રીમિયમના રોકાણ જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં સામેલ નથી. આવા ફોન કોલ્સ પ્રાપ્ત કરનાર લોકોને પોલીસ ફરિયાદ કરવા વિનંતી કરવામાં આવે છે.