



Sar utha ke jiyo!

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମ

କେବଳ ଅତିଥିଆଳ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

ଶାଖା ନାମ: _____ ଶାଖା କୋଡ୍: _____
 ଇଣ୍ଟରନାଲ୍ ID: _____
 କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ: _____
 କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍: _____
 ତାରିଖ: DD/MM/YYYY ସମୟ: ଅପରାହ୍ଣ ୩ଟା ପୂର୍ବରୁ ଅପରାହ୍ଣ ୩ଟା ପରେ

ଦାବିଦାରଙ୍କ ଫଟୋ

ବିଭାଗ A*:

ପଲିସି ବିବରଣୀ
 ପଲିସି ନମ୍ବର(ଗୁଡିକ): _____

ବିଭାଗ B*:

ଜୀବନ ନିଶ୍ଚିତ(LA)ର ବିବରଣୀ
 ଜୀବନ ବୀମାଭୁକ୍ତ ନାମ: ଶ୍ରୀମୁଖ ଶ୍ରୀମତୀ ପ୍ରଥମ ମଧ୍ୟ ଶେଷ
 ପିତାଙ୍କ ନାମ: _____ ପ୍ରଥମ ମଧ୍ୟ ଶେଷ
 ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ: DD/MM/YYYY
 ମୃତ୍ୟୁ ସ୍ଥାନ: ଡାକ୍ତରଖାନା କ୍ଲିନିକ୍ ବାସସ୍ଥାନ ଅତିଥି ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦେଶ କରନ୍ତୁ) _____
 ପାରିବାରିକ ଡାକ୍ତର: _____ ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର _____
 ଶେଷ ଥର ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସା ହୋଇଥିବା/ଉପସ୍ଥିତ ଡାକ୍ତରଙ୍କ ନାମ: _____ ପଞ୍ଜିକରଣ ନଂ _____ ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର _____
 ଶେଷ ନିୟୁତ୍ତିବାଚାଳକ ବିବରଣୀ (ଯଦି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ):
 କର୍ମଚାରୀ ନାମ: _____ ଯୋଗାଯୋଗ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ: _____ ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର _____
 ମୃତ୍ୟୁର ପ୍ରକୃତି: ମେଡିକାଲ୍ ପ୍ରକୃତି ଦୁର୍ଘଟଣା ହତ୍ୟା ଆତ୍ମହତ୍ୟା
 ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ: _____

ବୀମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ରୋଗର ପ୍ରକୃତି ଏବଂ ଅଭ୍ୟାସ

ଉଚ୍ଚ ରକ୍ତଚାପ ମଧୁମେହ ହୃଦ୍‌ରୋଗ ଯକୃତ ରୋଗ
 ବୃକ୍କ ରୋଗ କର୍କଟ ରୋଗ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ _____
 ଧୂମପାନ କରିବା ତମାଖୁ ଔଷଧ ଯଦି ହୁଏ ତେବେ ସେବନର ଅବଧି ଏବଂ ସେବନର ପରିମାଣ _____

ରୋଗ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ତାରିଖ

ଅନ୍ୟ ବୀମା ବିବରଣୀ: (ଜୀବନ / ମେଡିକେଜ୍ / ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ)

ପଲିସି ନମ୍ବର	କର୍ମଚାରୀ ନାମ	ନିଶ୍ଚିତ ରାଶି	ସ୍ଥିତି (ସକ୍ରିୟ/ଶେଷ/ଅବଶ୍ୟକ/ପରିପକ୍ୱ)

ଦାବିଦାର ବିବରଣୀ

ଦାବିଦାରଙ୍କ ନାମ: ଶ୍ରୀମୁଖ ଶ୍ରୀମତୀ ପ୍ରଥମ ମଧ୍ୟ ଶେଷ
 ଜନ୍ମ ତାରିଖ: DD/MM/YYYY
 ଠିକଣା: _____

 ପିନକୋଡ୍: _____
 ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର: _____ ଅତିଥି ରେସିଡେନ୍ସ ମୋବାଇଲ୍
 ଅତିଥି ଏବଂ/କିମ୍ବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଇମେଲ ଆଇଡି: _____
 ଜୀବନ ବୀମାକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ: ପତି/ପତ୍ନୀ ସନ୍ତାନ ପିତାମାତା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ କରନ୍ତୁ
 ଦାବିଦାରଙ୍କ ନାମ: ମନୋନୀତ ନିର୍ବାହୀ ବ୍ରତ୍ସ ନିୟୁତ୍ତି ନିୟୁତ୍ତିବାଚା ନ୍ୟସ୍ତକାରୀ ଲାଭାର୍ଥୀ
 ଦାବିଦାରଙ୍କ PAN ବିବରଣୀ: _____ କିମ୍ବା ଫର୍ମ 60 _____
 ରାଜନୈତିକ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ପ୍ରକାଶିତ ବ୍ୟକ୍ତି: ହଁ ନା
 US ବ୍ୟକ୍ତି: ହଁ ନା (ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି FATCA/CRS ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

ଦାବିଦାର ନେଟ୍ସ୍ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ/ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ

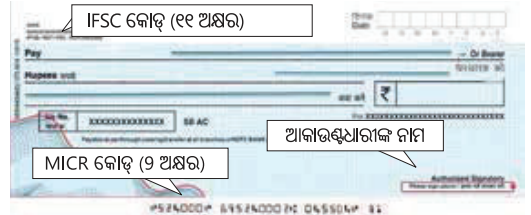
ଶିଶୁ/ଯୁବଗୋ।ଷ୍ଟର ଯୋଜନା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଯଦି ହିତାଧିକାରୀ ବୟସ୍କ, ଦୟାକରି ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ।

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର : _____
ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କ ନାମ: _____
ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଶାଖା: _____

ଆକାଉଣ୍ଟ ପ୍ରକାର: ସଞ୍ଚୟ କରେଣ୍ଟ NRO NRE
IFSC: _____ MICR: _____

ପେନସନ ଯୋଜନା ପାଇଁ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ, ଦୟାକରି ସୂଚିତ କରନ୍ତୁ ଯେ ଆପଣ କିପରି ଲାଭ ପାଇବାକୁ ଚାହାଁନ୍ତି

ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରାଶି ଏକସଙ୍ଗେ ବାର୍ଷିକୀ ଭାବରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରାଶି ବାର୍ଷିକୀ ଭାବରେ ଅଂଶ ଅଂଶ ଏକକାଳୀନ ଭାବରେ କିଛି ଭାବରେ



ବିଭାଗ C

ଘୋଷଣା ଏବଂ ଅନୁମୋଦନ

- ମୁଁ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ଭର୍ତ୍ତି/ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ମୋର ଜ୍ଞାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ସତ୍ୟ ଏବଂ ସଠିକ୍ ଅଟେ ।
- ମୁଁ ସବୁ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀର ସତ୍ୟତା ଏବଂ ସଠିକତାକୁ ନିଶ୍ଚିତ କରେ ଏବଂ ମୁଁ ସହମତ ଯେ ଯଦି ମୁଁ କୌଣସି ମିଥ୍ୟା କିମ୍ବା ଅସତ୍ୟ ବୟାନ ଦେଇଛି କିମ୍ବା କରିବି, କୌଣସି ଭୌତିକ ସତ୍ୟକୁ ଦମନ କରିବି କିମ୍ବା ଲୁଚାଇବି, ତେବେ ମୋର ଦାବି କରିବାର ଅଧିକାର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ କ୍ଷୁଣ୍ଣ ହେବ ।
- ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ସହମତ ଯେ ଏହି ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରିବାର ଅର୍ଥ ରୁହେଁ ଯେ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରକ୍ରିୟା କରାଯିବ ।
- ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ପଲିସି ଅଧୀନରେ କୌଣସି ଦେୟ ନୀତି ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ କଟାକଟି ଭାବରେ ହେବ ।
- କୌଣସି ଦେୟ ଶେଷ ନବାକରଣ ପ୍ରିମିୟମ ଦେୟ ପ୍ରାପ୍ତ ହେବା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିବ ।
- ସମସ୍ତ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ (ମେଡିକାଲ ଲ୍ୟାବ୍ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ), ସରକାରୀ ଅନୁଷ୍ଠାନ (ପୋଲିସ, ରାଜସ୍ୱ, ଉତ୍ପାଦି) ଉଭୟ ଅତୀତ ଏବଂ ବର୍ତ୍ତମାନର HDFC Life Insurance Company Ltdକୁ HIV/AIDS ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ସୁଚନା ପ୍ରକାଶ କରିବାକୁ ଅଧିକାର ପ୍ରଦାନ କରିବ ।
- ଏହି ଘୋଷଣାର ଏକ ଫଟୋ କପି ବୈଧ ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟାବର୍ତ୍ତନୀୟ ଭାବେ ବିବେଚନା କରାଯିବ ।
- ମୁଁ HDFC Life Insurance Company Ltdକୁ ମୋ ଡିମାଣ୍ଡ କୌଣସି ପୁନଃବୀକ୍ଷା, ବୀମା ସଂଘ, ମେଡିକାଲ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ, ଅନ୍ୟ ବୀମାକର୍ତ୍ତା, ବୈଧାନିକ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ, ନିୟୁତ୍ତିଦାତା ଅବାଲତ, ସରକାରୀ ସଂସ୍ଥା, ଅନୁସନ୍ଧାନ ଏଜେଣ୍ଟ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ାନ୍ୟ ସେବା ବ୍ୟବହାର କରି ନିୟମାବଳୀ ସହ ସୁଚନା ଦାଖିବା ଏବଂ ପ୍ରାପ୍ତ କରିବାକୁ ଅଧିକାର ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ।

ତାରିଖ: DD/MM/YYYY
ସ୍ଥାନ: _____

ଏଠାରେ ଦସ୍ତଖତ କରନ୍ତୁ
ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ତୃତୀୟ ବ୍ୟକ୍ତି ଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ହେବାକୁ ଥିବା ବିବୃତି

ଦାବିଦାର ତାଙ୍କର ଅନୁମତି ଛାପ ଲଗାଇଛନ୍ତି / ସ୍ଥାନୀୟ ଭାଷାରେ ଦସ୍ତଖତ କରିଛନ୍ତି / ଆବେଦନ ପୂରଣ କରିନାହାଁନ୍ତି। ମୁଁ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଆବେଦନ ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ ଦାବିଦାରଙ୍କୁ _____ ରେ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରାଯାଇଛି।

ଭାଷା ବ୍ୟବହାର କରିଛି ଏବଂ ମୋତେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଉତ୍ତରଗୁଡ଼ିକୁ ସତ୍ୟତାର ସହ ଚେକ୍ କରିଛି। ମୁଁ ଆହୁରି ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଦାବିଦାର ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ତାଙ୍କର ଅନୁମତି ଛାପ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି/ଲଗାଇଛନ୍ତି।

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ: _____
ଠିକଣା: _____

ତାରିଖ: DD/MM/YYYY
ସ୍ଥାନ: _____

ଏଠାରେ ଦସ୍ତଖତ କରନ୍ତୁ
ତୃତୀୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ଚିପ୍ପଣୀ: ଦାବି ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ କିମ୍ବା ସମାଧାନ ପାଇଁ କମ୍ପାନୀ ପ୍ରତିନିଧି ସମେତ କାହାରି ଦ୍ୱାରା ପଚରାଯାଇଥିବା କୌଣସି ଦାବି କିମ୍ବା ଅନୁଗ୍ରହର କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଏହାକୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ ଏବଂ କମ୍ପାନୀର ଇମେଲ୍ ଆଇଡି: service@hdfclife.com ରେ ତୁରନ୍ତ କମ୍ପାନୀକୁ ରିପୋର୍ଟ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ।

ଫର୍ମ ପୂରଣ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ

A. ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା (ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବା ପୂର୍ବରୁ ଦୟାକରି ପଢନ୍ତୁ)

1. ଫର୍ମଟି କେବଳ ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବା ଉଚିତ। ଯଦି ଦାବିଦାର ନାବାଳକ, ତେବେ ଅଭିଭାବକ/ନିୟୁତ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ଫର୍ମଟି ପୂରଣ କରିପାରିବେ।
2. ଏକାଧିକ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ଦାବିଗୁଡ଼ିକୁ ଗୋଟିଏ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ଏବଂ ସମସ୍ତ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ପଲିସି ନମ୍ବର ପ୍ରଦାନ କରି ପଞ୍ଜୀକୃତ କରାଯାଇପାରିବ।
3. ଏକାଧିକ ଦାବିଦାରଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାଇଁ ପୃଥକ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡିବ।
4. ଦୟାକରି ଘୋଷଣାପତ୍ରଗୁଡ଼ିକୁ ଭଲଭାବେ ପଢନ୍ତୁ ଏବଂ ଆପଣ ସାଧାରଣତଃ ଆପଣଙ୍କ ଚେକ୍ରେ ଦସ୍ତଖତ କରିବା ପରି ଦାବି ଫର୍ମରେ ଦସ୍ତଖତ କରିବା ଉଚିତ।
5. ପଲିସିର ସମସ୍ତ ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ପୂରଣ ହେଲେ ଦାବି ଦେୟଯୋଗ୍ୟ।
6. ଏହି ଦାବିର ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ପାଇଁ କାହାକୁ କୌଣସି ଫି କିମ୍ବା କମିଶନ ଦିଆଯିବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ।
7. ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ ଯେ ଆପଣଙ୍କର ଠିକଣା, ଫୋନ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି ବର୍ତ୍ତମାନର ଏବଂ ସକ୍ରିୟ ଅଛି କାରଣ ଚିଠିପତ୍ର କେବଳ ଏହି ମାଧ୍ୟମରେ ହେବ।
8. ଡାକାକୃତି (*) ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ସୂଚନାକୁ ବୁଝାଏ

B. ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଥିବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟଗୁଡ଼ିକ

ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ

(୧) ମୂଳ ପଲିସି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ (ଡିମାନ୍ଦରେ ଆମାନ୍ତରଣ ହୋଇଥିବା ପଲିସି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆବଶ୍ୟକ ନୁହେଁ) (୨) ସ୍ଥାନୀୟ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଜାରି ହୋଇଥିବା ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର (୩) ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାସପୋର୍ଟ ଆକାର ୫୫ମିମି x ୫୫ମିମି (୪) ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବାଟିଲ ଚେକ୍ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ୍ (ମୁଦ୍ରିତ A/cno, IFSC ଏବଂ ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କ ନାମ) (5) ଦାବିଦାରଙ୍କ ବୈଧ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ (6) ଦାବିଦାରଙ୍କ ବୈଧ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ (7) ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାଇଁ କାର୍ଡ/ଫର୍ମ 60 (ଯଦି PAN କାର୍ଡ ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ)

ଅତିରିକ୍ତ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ

ରୋଗ ଯୋଗୁଁ ହସ୍ପିଟାଲରେ ଭର୍ତ୍ତି/ମୃତ୍ୟୁ (1) ମୃତ୍ୟୁର ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରମାଣପତ୍ର (2) ଅତୀତରେ ନିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ଚିକିତ୍ସା ଡାକ୍ତରୀ ରେକର୍ଡ୍। (ପ୍ରବେଶ ନୋଟ୍, ଇତିହାସ/ପ୍ରଗତି ପତ୍ର, ଡିସଚାର୍ଜ/ମୃତ୍ୟୁ ସାରାଂଶ, ପରୀକ୍ଷା ରିପୋର୍ଟ, ଇତ୍ୟାଦି)

ବୃତ୍ତାନ୍ତଗତ ମୃତ୍ୟୁ (1) ପ୍ରଥମ ସୂଚନା ରିପୋର୍ଟ (ଏଫ୍.ଆଇ.ଆର୍) (2) ପଞ୍ଚନାମା/ସନ୍ତାନ ରିପୋର୍ଟ (3) ପୋଷ୍ଟମର୍ଟମ୍ ରିପୋର୍ଟ (ପିଏମ୍.ଆର୍) (4) ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ (5) ପୋଲିସି ଫାଇନାଲ୍ ରିପୋର୍ଟ (6) ଭିସେରା ରିପୋର୍ଟ (ଯଦି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ) (7) ଖବରକାଗଜ୍ କାଟିବା(ଗୁଡ଼ିକ), ଯଦି କିଛି ଅଛି, ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ

ଜୀବନ ବୀମା ପାଇଁ ନିୟୁତ୍ତଦାତାଙ୍କ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ (ଫର୍ମ) ଯଦି ଗଠିତ କରନ୍ତି (ପେନସନ / ବାର୍ଷିକ ଯୋଜନା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ନୁହେଁ)

ଅସ୍ୱୀକାର: 1. ଦାବି ଦାଖଲ ସମୟରେ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଥିବା କପି ଏବଂ ମୂଳ ଉପସ୍ଥାପନ କରିବାକୁ ପଡିବ,
2. ଆବଶ୍ୟକ ହେଲେ, HDFC Life Insurance Company Ltd ଅଧିକ ସୂଚନା / ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ମାଗିବାର ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷଣ କରେ।

C. ବୈଧ ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ତାଲିକା (ଦୟାକରି ଦାଖଲ ହୋଇଥିବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟରେ ଟିକ୍ କରି ଦିଅନ୍ତୁ)

ଫଟୋ ଚିତ୍ରଣ ପ୍ରମାଣ (କେବଳ ଗୋଟିଏ)

ଆଧାର କାର୍ଡ*

ବୈଧ ପାସପୋର୍ଟ

ଭୋଟର ପରିଚୟପତ୍ର

ବୈଧ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ

ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ (କେବଳ ଗୋଟିଏ)

ବୈଧ ପାସପୋର୍ଟ

ଭୋଟର ପରିଚୟପତ୍ର

ଆଧାର କାର୍ଡ*

ବୈଧ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ

*HDFC Life Insurance Company Ltd. ଦ୍ୱାରା KYC ଅନୁପାଳନ ପାଇଁ ପରିଚୟ ଯାଞ୍ଚା କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବରେ ମୋର ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି।

D. ଟିପ୍ପଣୀ: ଦାବିଦାର NEFT ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍/ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ

- ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ସହିତ ଏକ ବାଟିଲ ହୋଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଚେକ୍ । ଏବଂ NEFT ଆଦେଶ ସହିତ IFSC ଦାଖଲ କରାଯିବା ଉଚିତ୍ । ଯଦି ଚେକ୍ ଗୁଡ଼ିକ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ହୋଇନାଥା, ତେବେ ପାସ୍ ବୁକ୍ ର ଏକ ସଦ୍ୟତମ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା କପି (ଯେଉଁଠାରେ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଏବଂ IFSC ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଛି) ଆଦେଶ ସହିତ ଦାଖଲ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ପରେ, ଏହି ଆଦେଶ, HDFC Life Insurance Company Ltdରେ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପାଖରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ପଲିସି ପାଇଁ ପୂର୍ବରୁ ଚ୍ୟାନ୍ସ ହୋଇଥିବା NEFT ଆଦେଶଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟରୁ ଯେକୌଣସିକୁ ଅତିକ୍ରମ କରିବ । NEFT ବିଫଳତା କିମ୍ବା ଆଦେଶ ଉପରେ ଆଉ କୌଣସି ଆବଶ୍ୟକତା ପଡିରହିଲେ, ନୂତନ NEFT ଆଦେଶ ପ୍ରାପ୍ତ ନ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଦେୟ ପ୍ରଦାନ ସ୍ଥଗିତ ରଖାଯିବ । ଏଥିପାଇଁ ସୂଚନା ଆପଣଙ୍କ ପାଖକୁ ପଠାଯିବ ।
- NRE ଆକାଉଣ୍ଟକୁ

#Refund (ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କିମ୍ବା ଆନୁପାତକ) NRE ଆକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରିମିୟମ (ଗୁଡ଼ିକ)ର ଅନୁପାତ ଅଧୀନରେ ରହିବ । ଦୟାକରି NRE ଆକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରିମିୟମ (ଗୁଡ଼ିକ) ପାଇଁ ପ୍ରମାଣ ଭାବରେ ଏକ ବ୍ୟାଙ୍କ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ନିଶ୍ଚିତତା ଟିପ୍ପଣୀ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।

##In ଆନୁପାତକ ଦେୟ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି NRE ଆକାଉଣ୍ଟ ଏବଂ ଅଣ-NRE ଆକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁ ଦୁଇଟି NEFT ଆଦେଶ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ।

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life) | CIN: L65110MH2000PLC128245 | IRDAI ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ ୧୦୧.

ରେଜିଡ଼ି ଅଫି: ୧୩ ତମ ମହଲା, ଲୋଧା ଏକ୍ସପ୍ରେସ୍, ଆପୋଲୋ ମିଲ୍ କମ୍ପାଉଣ୍ଡ, ଏନଏମ୍। ଯୋଶା ମାର୍ଗ, ମହାଲକ୍ଷ୍ମୀ, ମୁମ୍ବାଇ-୪୦୦୦୧୧ ।

ପ୍ରଶ୍ନ କିମ୍ବା ଅଧିକ ସୂଚନା ପାଇଁ, ଆମକୁ **022-68446530** ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ (କଲ୍ ଚାର୍ଜ ଲାଗୁ ହେବ) । ସକାଳ ୧୦ଟାରୁ ସନ୍ଧ୍ୟା ୭ଟା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଉପଲବ୍ଧ ମୋନ୍-ସାନ୍ | କୌଣସି ଦେଶ କୋଡ୍ ଉଦାହରଣ ଦିଅନ୍ତୁ ନାହିଁ +91 କିମ୍ବା 001

ଇମେଲ୍ - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (କେବଳ ଏନଆରଆଇ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପାଇଁ) ପରିବର୍ତ୍ତନ କରନ୍ତୁ - www.hdfclife.com

ନକଲି ଫୋନ୍ କଲ୍ ଏବଂ ନକଲି/ ମିଥ୍ୟା ଅଫରରୁ ସାବଧାନ ରୁହନ୍ତୁ

- IRDAI ବୀମା ପଲିସି ବିକ୍ରି, ବୋନସ ଘୋଷଣା କିମ୍ବା ପ୍ରିମିୟମ ନିବେଶ ଭଳି କାର୍ଯ୍ୟକଳାପରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନୁହେଁ ।
- ଏଭଲି ଫୋନ୍ କଲ୍ ପାଇଥିବା ଜନସାଧାରଣଙ୍କୁ ପୁଲିସରେ ଅଭିଯୋଗ କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି ।

ଗ୍ରାହକ ସ୍ୱୀକୃତି କପି-ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମ

ପଲିସି ନଂ: _____ ଦାବିଦାର ନାମ: _____

ଶାଖା ନାମ/ଇଣ୍ଟରଆକ୍ସନ ID: _____ ଦାବିକାରୀ କ୍ଲାଇଏଣ୍ଟ ID: _____

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ: _____ ତାରିଖ: DD/MM/YYYY

କର୍ମଚାରୀ ଦସ୍ତଖତ: _____ କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍: _____

ଶାଖା ସ୍ଥାନ

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life) | CIN: L65110MH2000PLC128245 | IRDAI ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ ୧୦୧.

ରେଜିଡ଼ି ଅଫି: ୧୩ ତମ ମହଲା, ଲୋଧା ଏକ୍ସପ୍ରେସ୍, ଆପୋଲୋ ମିଲ୍ କମ୍ପାଉଣ୍ଡ, ଏନଏମ୍। ଯୋଶା ମାର୍ଗ, ମହାଲକ୍ଷ୍ମୀ, ମୁମ୍ବାଇ-୪୦୦୦୧୧ ।

ପ୍ରଶ୍ନ କିମ୍ବା ଅଧିକ ସୂଚନା ପାଇଁ, ଆମକୁ **022-68446530** ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ (କଲ୍ ଚାର୍ଜ ଲାଗୁ ହେବ) । ସକାଳ ୧୦ଟାରୁ ସନ୍ଧ୍ୟା ୭ଟା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଉପଲବ୍ଧ ମୋନ୍-ସାନ୍ | କୌଣସି ଦେଶ କୋଡ୍ ଉଦାହରଣ ଦିଅନ୍ତୁ ନାହିଁ

+91 କିମ୍ବା 001 ଇମେଲ୍ - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (କେବଳ ଏନଆରଆଇ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପାଇଁ) ପରିବର୍ତ୍ତନ କରନ୍ତୁ - www.hdfclife.com

ନକଲି ଫୋନ୍ କଲ୍ ଏବଂ ନକଲି/ ମିଥ୍ୟା ଅଫରରୁ ସାବଧାନ ରୁହନ୍ତୁ

- IRDAI ବୀମା ପଲିସି ବିକ୍ରି, ବୋନସ ଘୋଷଣା କିମ୍ବା ପ୍ରିମିୟମ ନିବେଶ ଭଳି କାର୍ଯ୍ୟକଳାପରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନୁହେଁ ।
- ଏଭଲି ଫୋନ୍ କଲ୍ ପାଇଥିବା ଜନସାଧାରଣଙ୍କୁ ପୁଲିସରେ ଅଭିଯୋଗ କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି ।

ସମ୍ପତ୍ତି ଫର୍ମ

ଶ୍ରୀମତୀ,

ଦାସ ବିଭାଗ,

ଏଡିଏଫଏଲି ଲାଇଫ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ,

ବିଷୟ: ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ପାଇଁ ଯାଞ୍ଚ କରିବା ଏବଂ ଦସ୍ତାବିଜ ହାସଲ କରିବା ପାଇଁ ଦାବିଦାର/ ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଠାରୁ ସମ୍ପତ୍ତି ଫର୍ମ

ପଲିସି ନମ୍ବର(ଗୁଡିକ): _____

ପୁଅ, ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ। _____ (ନାମ), _____ (ସମ୍ପର୍କ)

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ _____ (ଜୀବନ ବୀମାକାରୀଙ୍କ ନାମ) ଏହା ଦ୍ୱାରା "HDFC Life Insurance Company Ltd., ଏବଂ /କିମ୍ବା ଏହାର ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କୁ ନିୟୁତ୍ତି ରେକର୍ଡ (ଫଟୋ କପି ସମେତ) ସମ୍ପର୍କୀୟ ସୂଚନା, କୌଣସି ଡାକ୍ତରଖାନା / କ୍ଲିନିକ୍ / ଡାକ୍ତରଙ୍କ ଠାରୁ ଡାକ୍ତରୀ ଚିକିତ୍ସା ରେକର୍ଡ, ମୃତ୍ୟୁ ସମ୍ପର୍କୀୟ ରେକର୍ଡ କିମ୍ବା ମୃତକଙ୍କ ଚିକିତ୍ସା / ବୃତ୍ତି / ମୃତ୍ୟୁ ସମ୍ପର୍କୀୟ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ରେକର୍ଡ ପ୍ରାପ୍ତ କରିବାକୁ ମୋର ସମ୍ପତ୍ତି ଦିଅନ୍ତୁ

ଆପଣଙ୍କ ବିଶ୍ୱସ୍ତ,

ଦାବିଦାରଙ୍କ ନାମ _____

ଏଠାରେ ଦସ୍ତଖତ କରନ୍ତୁ

ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life) | CIN: L65110MH2000PLC128245 | IRDAI ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ ୧୦୧.

ରେକର୍ଡ ଅଫ୍: ୧୩ ତମ ମହଲା, ଲୋଧା ଏକ୍ସପ୍ରେସ୍, ଆପୋଲୋ ମିଲ୍ସ କମ୍ପାଉଣ୍ଡ, ଏନଏମ। ଯୋଗୀ ମାର୍ଗ, ମହାଲକ୍ଷ୍ମୀ, ମୁମ୍ବାଇ-୪୦୦୦୧୧।

ପ୍ରଶ୍ନ କିମ୍ବା ଅଧିକ ସୂଚନା ପାଇଁ, ଆମକୁ **022-68446530** ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ (କଲ୍ ଚାର୍ଜ ଲାଗୁ ହେବ)। ସକାଳ ୧୦ଟାରୁ ସନ୍ଧ୍ୟା ୭ଟା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଉପଲବ୍ଧ ମୋନ୍-ସାଟୁ | କୌଣସି ଦେଶ କୋଡ୍ ଉଦାହରଣ ଦିଅନ୍ତୁ ନାହିଁ

+91 କିମ୍ବା 00। ଇମେଲ୍ - **service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com** (କେବଳ ଏନଆରଆଇ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପାଇଁ) ପରିଦର୍ଶନ କରନ୍ତୁ - **www.hdfclife.com**

ନିକଲି ଫୋର୍ କଲ୍ ଏବଂ ନିକଲି/ ମିଥ୍ୟା ଅଫରରୁ ସାବଧାନ ରୁହନ୍ତୁ

- IRDAI ବୀମା ପଲିସି ବିକ୍ରି, ବୋନସ ଘୋଷଣା କିମ୍ବା ପ୍ରିମିୟମ ନିବେଶ ଭଳି କାର୍ଯ୍ୟକଳାପରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନୁହେଁ । ଏଭଳି ଫୋର୍ କଲ୍ ପାଇଥିବା ଜନସାଧାରଣଙ୍କୁ ପୁଲିସରେ ଅଭିଯୋଗ କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି ।