

# Stop Payment and Reissue / Only Stop Payment Request

## भुगतान रोकने और दुबारा जारी करने / केवल भुगतान रोकने का अनुरोध

(This format is to be used for Life and Health policies.)  
(यह फ़ॉर्मेट जीवन और स्वास्थ्य पॉलिसियों के लिए उपयोग किया जाना है।)

For office use only  
केवल कार्यालयी प्रयोग के लिए  
Branch Name:  
शाखा का नाम:  
Receipt by:  
प्राप्तकर्ता:  
Interaction ID:  
इंटरैक्शन आईडी:  
Date & Time:  
तारीख और समय:

Current Day NAV ☐  
वर्तमान दिन का एनएवी  
Next Day NAV ☐  
अगले दिन का एनएवी  
Employee Code:  
कर्मचारी कोड:  
Signature:  
हस्ताक्षर:



Name of the Policyholder: \_\_\_\_\_ (FirstName) \_\_\_\_\_ (MiddleName) \_\_\_\_\_ (LastName)  
पॉलिसीधारक का नाम: \_\_\_\_\_ (प्रथम नाम) \_\_\_\_\_ (मध्य नाम) \_\_\_\_\_ (अंतिम नाम)

Policy No.: \_\_\_\_\_ E-Insurance Account No.:                (for demat customers only.)  
पॉलिसी सं.: \_\_\_\_\_ ई-इंश्योरेंस खाता संख्या.: \_\_\_\_\_ (केवल डीमैट ग्राहकों के लिए।)

☐ **Stop Payment and Reissue**  
**भुगतान रोकें और दुबारा जारी करें**  
☐ **Only Stop Payment**  
**केवल भुगतान रोकें**

I am requesting a "stop payment" be placed for cheque no \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_ for an amount of INR \_\_\_\_\_ and it be reissued to me for the following reason (s):

मैं अनुरोध करता/करती हूँ कि चेक संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ को \_\_\_\_\_ रुपये की राशि के लिए "भुगतान रोक दिया जाए" तथा निम्नलिखित कारणों से इसे मुझे दुबारा जारी किया जाए:

☐ Cheque date expired (The stale cheque to be enclosed)  
चेक की तारीख एक्सपायर्ड हो गई है (पुराना चेक संलग्न किया जाना चाहिए)

☐ Lost in transit  
सफर में खो गया है

☐ Change in name\* (The stale cheque to be enclosed and please provide the old and new names)  
नाम में बदलाव\* (पुराना चेक संलग्न करें तथा कृपया पुराना व नया नाम बताएं)

☐ Others (Please specify).  
अन्य (कृपया पूरी जानकारी दें)

\*Old Name: \_\_\_\_\_ New Name: \_\_\_\_\_  
\*पुराना नाम: \_\_\_\_\_ नया नाम: \_\_\_\_\_

Submit valid ID proof (if not submitted earlier)  
वैध पहचान प्रमाण जमा करें (यदि पहले जमा नहीं किया गया हो)

Please credit the amount to my bank account as per NEFT mandate submitted along with this form.  
कृपया इस फॉर्म के साथ जमा एनईएफटी आदेश के अनुसार राशि मेरे बैंक खाते में जमा करें।

I understand:

मैं समझता/समझती हूँ कि:

- The original cheque cannot be cashed or deposited once this request is submitted  
1. एक बार यह अनुरोध जमा हो जाने के बाद मूल चेक को भुनाया या जमा नहीं किया जा सकता है।
- The request once submitted cannot be withdrawn.  
2. एक बार जमा किया गया अनुरोध वापस नहीं लिया जा सकता।

I have not received any payment for above mentioned payment and in case excess payment is done, I authorize HDFC Life to reverse the transactions or recover the amount from me.

मुझे उपरोक्त भुगतान के लिए कोई भुगतान प्राप्त नहीं हुआ है और यदि अधिक भुगतान किया गया है, तो मैं एचडीएफसी लाइफ को इस लेनदेन को वापस करने या मुझसे राशि वसूलने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

**Customer Acknowledgement Copy**  
**ग्राहक के पावती की प्रति**

**Stop Payment and Reissue / Only Stop Payment**  
**भुगतान रोकें और दुबारा जारी करें / केवल भुगतान रोकें**

Policy No.: \_\_\_\_\_ Interaction ID No.: \_\_\_\_\_ Policyholder name: \_\_\_\_\_  
पॉलिसी सं.: \_\_\_\_\_ इंटरैक्शन आईडी सं.: \_\_\_\_\_ पॉलिसीधारक का नाम: \_\_\_\_\_

Documents accepted: ☐ NEFT ☐ Any other documents, please specify \_\_\_\_\_  
स्वीकृत दस्तावेज़: ☐ एनईएफटी ☐ कोई अन्य दस्तावेज़, कृपया जानकारी दें

Branch Stamp  
शाखा की मोहर

Customer Relations Officer: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_  
ग्राहक संबंध अधिकारी: \_\_\_\_\_ तारीख: \_\_\_\_\_ समय: \_\_\_\_\_

For queries or more information, call us on 022-8446530 (STD charges apply). Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm. DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00.  
कोई भी सवाल पूछने या अधिक जानकारी के लिए, हमें 022-68446530 पर कॉल करें (एसटीडी शुल्क लागू)। यह सोमवार से शनिवार सुबह 10 बजे से शाम 7 बजे तक उपलब्ध है। किसी भी देश का कोड जैसे +91 या 00 न लगाएँ।  
Email - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) Visit - www.hdfclife.com  
ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) विजिट करें - www.hdfclife.com

## Tax Declaration for the current financial year

### चालू वित्त वर्ष के लिए कर घोषणा

1. Are you a tax resident of any country other than India as per the Income-tax Act, 1961? Yes\*\* ☐ No\* ☐
1. क्या आप आयकर अधिनियम, 1961 के अनुसार भारत के अलावा किसी अन्य देश के कर निवासी हैं? हाँ\*\* ☐ नहीं\* ☐

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

\*\*यदि आप आयकर अधिनियम, 1961 के अंतर्गत भारत में कर निवासी हैं तो इस पर टिक करें।

"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.

\*\*यदि आप आयकर अधिनियम, 1961 के अनुसार भारत में अनिवासी हैं, तो आपको संधि लाभ प्राप्त करने के लिए फॉर्म 10F के साथ कर निवास प्रमाणपत्र (TRC) जमा करना अनिवार्य है, अन्यथा पॉलिसी भुगतान से उच्च दर पर स्रोत पर कर काटा जाएगा। आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 195 के अनुसार, गैर-निवासी को किसी भी भुगतान से स्रोत पर कर काटा जाएगा, जो उसमें लागू दर पर और उसमें निर्दिष्ट शर्तों के अधीन होगा। कर कानून परिवर्तन के अधीन हैं।

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

2. क्या चालू वित्तीय वर्ष (1 अप्रैल से 31 मार्च) के लिए आपकी कुल कर योग्य आय है:

a) Less than or equal to INR 50 lakhs?

a) 50 लाख रुपये से कम या उसके बराबर?

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

b) 50 लाख रुपये से अधिक किन्तु 1 करोड़ रुपये से कम या बराबर?

c) Greater than INR 1 crore?

c) 1 करोड़ रुपये से अधिक?

3. Self-attested documents submitted:

3. जमा किए जाने वाले स्व-सत्यापित दस्तावेज़:

☐

TRC  
टीआरसी

☐

FORM 10 F  
फॉर्म 10 एफ

### Note नोट

Taxes will be deducted at source, if applicable, from the payments made under a life insurance policy in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961. Tax laws are subject to change from time to time.

आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार, जीवन बीमा पॉलिसी के अंतर्गत किए गए भुगतानों से, यदि लागू हो, तो स्रोत पर कर की कटौती की जाएगी। कर कानून समय-समय पर परिवर्तन के अधीन हैं।

With reference to recent regulatory requirements, please submit PAN or Form 60 (if you do not have a PAN) with HDFC Life with immediate effect. Please update via My Account/service@hdfclife.com/HDFC Life branch, Ignore if submitted.

हाल ही में विनियामक आवश्यकताओं के संदर्भ में, कृपया एचडीएफसी लाइफ़ के साथ तत्काल प्रभाव से पैन या फ़ॉर्म 60 (यदि आपके पास पैन नहीं है) जमा करें। कृपया My Account/service@hdfclife.com/एचडीएफसी लाइफ़ की शाखा में विज़िट करके अपडेट करें। यदि पहले ही जमा किया गया है तो कृपया इसे अनदेखा करें।

In the event of a free lookin cancellation of an annuity plan purchased from proceeds of a pension policy issued by HDFC Life, only 'Change of Annuity' option can be availed. The corpus cannot be withdrawn as a lump sum amount.

एचडीएफसी लाइफ़ द्वारा जारी पेंशन पॉलिसी की आय से खरीदी गई वार्षिकी योजना के फ्री कैसलेशन की स्थिति में, केवल 'वार्षिकी में बदलाव' विकल्प का लाभ उठाया जा सकता है। राशि को एकमुश्त राशि के रूप में नहीं निकाला जा सकता है।



**Declaration****घोषणा**

1. I/We hereby declare that the details and particulars given above are true and correct. If the transaction is delayed or failed for reason of incomplete or incorrect information provided by me/us as 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 herein above.

1. मैं/हम यह घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि ऊपर दिए गए विवरण और जानकारी सत्य और सही हैं। यदि मेरे/हमारे द्वारा दी गई अधूरी या गलत जानकारी के कारण लेन-देन में देरी होती है या यह विफल होता है, तो मैं/हम एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड या उसके किसी भी सहयोगी/कर्मचारी/एजेंट को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराउंगी/ ठहराएंगे। इसके अलावा, मैं/हम मेरे/हमारे द्वारा दी गई किसी भी अधूरी या गलत जानकारी के कारण होने वाले किसी भी नुकसान, दावे, क्षति या व्यय के खिलाफ एचडीएफसी लाइफ को क्षतिपूर्ति करने या क्षतिपूर्ति करते रहने के लिए सहमत हूँ/हैं।

2. 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.

2. मैं/हम एचडीएफसी लाइफ द्वारा मांगी गई या नहीं मांगी गई किसी भी अतिरिक्त राशि को वापस करने का वचन देते हैं, जो किसी भी कारण से किसी भी समय मेरे/हमारे खाते में अतिरिक्त जमा हो गई है।

Date: \_\_\_\_\_

तारीख: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

SIGN HERE  
यहाँ हस्ताक्षर करेंSignature/Thumb  
Impression of Policyholder  
पॉलिसीधारक का हस्ताक्षर/अंगूठे  
का निशानSIGN HERE  
यहाँ हस्ताक्षर करेंSignature/Thumb  
Impression of Assignee  
असाइनी का हस्ताक्षर/अंगूठे  
का निशानSignature Verified Stamp  
हस्ताक्षर सत्यापित मोहर**NEFT Mandate****एनईएफटी मैण्डेट**☐ IF NEFT is already submitted, please do not fill in below details

यदि एनईएफटी पहले ही जमा कर दिया गया है, तो कृपया नीचे दिए गए विवरण न भरें

☐ Please fill in the details on the NEFT Mandate portion in this form for direct transfer of payouts into your bank account through the NEFT facility.

कृपया एनईएफटी सुविधा के माध्यम से अपने बैंक खाते में भुगतान के सीधे हस्तांतरण के लिए इस फॉर्म में एनईएफटी मैण्डेट के भाग पर जानकारी भरें।

**In case of Unit Linked Young Star or Children's plan, if the Beneficiary is major, please provide Beneficiary account details.****यूनिट लिंकड यंग स्टार या चिल्ड्रेंस प्लान के मामले में, यदि लाभार्थी वयस्क है, तो कृपया लाभार्थी खाते का विवरण प्रदान करें।**

Bank Account No.: \_\_\_\_\_

बैंक खाता सं.: \_\_\_\_\_

Account Holder Name: \_\_\_\_\_

खाता धारक का नाम: \_\_\_\_\_

PAN No.: \_\_\_\_\_

पैन सं.: \_\_\_\_\_

Bank Name &amp; Branch: \_\_\_\_\_

बैंक का नाम और शाखा: \_\_\_\_\_

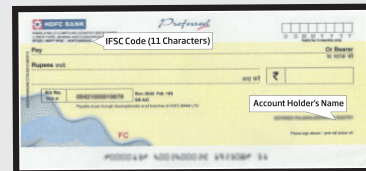
Account Type: ☐ Savings ☐ Current ☐ NRE ☐ NROखाता का प्रकार: ☐ बचत ☐ चालू ☐ एनआरई ☐ एनआरओ

IFSC Code^: \_\_\_\_\_

आईएफएससी कोड^: \_\_\_\_\_

All digit alphanumeric code appearing on your cheque leaf

^आपके चेक लीफ पर दिखने वाला 11 अंकों का अक्षर-अंकों वाला कोड

**NOTE:****नोट:**

■ A latest cancelled cheque with the account no. and IFSC should be submitted along with the above NEFT details. If the cheque is not personalised, a latest bank statement or copy of passbook (where account number and IFSC is printed) needs to be submitted with the mandate.

खाता संख्या और आईएफएससी के साथ नवीनतम कैंसल चेक उपरोक्त एनईएफटी विवरण के साथ जमा किया जाना चाहिए। यदि चेक व्यक्तिगत नहीं है, तो नवीनतम बैंक स्टेटमेंट या पासबुक की प्रति (जिसमें खाता संख्या और आईएफएससी मुद्रित है) जरूर जमा की जानी चाहिए।

■ This mandate, upon processing, will override any of the previously tagged NEFT Mandates for all policies, held by the client with HDFC Life प्रक्रिया पूरी होने पर यह मैण्डेट ग्राहक द्वारा एचडीएफसी लाइफ के साथ रखी गई सभी पॉलिसियों के लिए पहले से टैग किए गए किसी भी एनईएफटी मैण्डेट को रद्द कर देगा।

■ 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. Intimation regarding the same will be sent to you.

एनईएफटी विफलता या मैण्डेट पर लंबित किसी भी अन्य आवश्यकता के मामले में, नया एनईएफटी मैण्डेट प्राप्त होने तक भुगतान रोक दिया जाएगा। इस बारे में आपको सूचना भेज दी जाएगी।

■ 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.

एनआरई खाते में वापसी (पूर्ण या अनुपातिक) एनआरई खाते के जरिए भुगतान किए गए प्रीमियम के अनुपात के अधीन होगी। कृपया एनआरई खाते के जरिए भुगतान किए गए प्रीमियम के साक्ष्य के रूप में बैंक स्टेटमेंट या बैंक पुष्टि पत्र जमा करें।

■ In case of proportionate payout, please provide two NEFT mandates i.e. for NRE account and non-NRE account अनुपातिक भुगतान के मामले में, कृपया दो अर्थात एनआरई खाते और गैर-एनआरई खाते के लिए एनईएफटी मैण्डेट प्रदान करें

**Declaration:****घोषणा:**

I undertake to refund any amount that is credited to my account either in excess or which is not due to me, at any time, for any reason and to this effect, I confirm that the particulars given here are true, correct and complete in all aspects. I understand and agree that the submission of this form does not mean that the request will be processed. I understand that any payout under the policy shall be strictly in accordance with the policy terms and conditions. Also, any payment shall be subject to realisation of the last renewal premium payment. Further, I understand that the Company shall not be held responsible for any non-receipt of payment on account of wrong/incorrect/incomplete information given by me in this form. If a transaction is delayed or has not come into effect at all, due to incomplete or incorrect information, I shall not hold the Company responsible in any manner whatsoever.

मैं अपने खाते में किसी भी समय, किसी भी कारण से, अतिरिक्त रूप से या जो मुझे देय नहीं है, जमा की गई किसी भी राशि को वापस करने का वचन देता/देती हूँ और इस संबंध में, मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि यहां दिए गए विवरण सभी पहलुओं से सत्य, सही और पूर्ण हैं। मैं समझता/समझती हूँ और सहमत हूँ कि इस फॉर्म को जमा करने का मतलब यह नहीं है कि अनुरोध पर कार्रवाई की जाएगी। मैं समझता/समझती हूँ कि पॉलिसी के तहत कोई भी भुगतान पॉलिसी के नियमों और शर्तों के अनुसार ही होगा। इसके अलावा, कोई भी भुगतान अंतिम नवीकरण प्रीमियम भुगतान की वसूली के अधीन होगा। इसके अलावा, मैं समझता/समझती हूँ कि इस फॉर्म में मेरे द्वारा दी गई गलत/अनुचित/अपूर्ण जानकारी के कारण भुगतान न मिलने के लिए कंपनी जिम्मेदार नहीं होगी। यदि अधूरी या गलत जानकारी के कारण किसी लेनदेन में देरी होती है या वह बिल्कुल भी प्रभावी नहीं हुआ है, तो मैं किसी भी तरह से कंपनी को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी।

Date: \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_  
तारीख: \_\_\_\_\_ स्थान: \_\_\_\_\_

SIGN HERE  
यहाँ हस्ताक्षर करें

Signature/Thumb Impression  
of the Account Holder  
खाताधारक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

### Third Party Declaration थर्ड पार्टी की घोषणा

The person who has affixed his/her thumb impression or has signed in vernacular/has not filled this application form. I hereby declare that the content of this application form has been explained to him/her and I have truthfully recorded the answers provided to me. I further declare that the said person has signed or affixed his/her thumb impression in my presence.

जिस व्यक्ति ने अपना अंगूठा लगाया है या स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर किए हैं/उसने यह आवेदन पत्र नहीं भरा है। मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र की विषय-वस्तु उसे समझा दी गई है और मैंने मुझे दिए गए उत्तरों को ईमानदारी से दर्ज किया है। मैं आगे यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि उक्त व्यक्ति ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं या अंगूठा लगाया है।

Name: \_\_\_\_\_  
नाम: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
पता: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_  
तारीख: \_\_\_\_\_ स्थान: \_\_\_\_\_

SIGN HERE  
यहाँ हस्ताक्षर करें

Signature of Third Party  
थर्ड पार्टी का हस्ताक्षर

**HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life)**, CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI Registration No. 101.

**एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड (एचडीएफसी लाइफ)**, CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI पंजीकरण संख्या 101।

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

**पंजीकृत कार्यालय:** 13वीं मंजिल, लोढ़ा एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाउंड, एन.एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई- 011 400।

For queries or more information, **022-68446530** (STD charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm

कोई भी सवाल पूछने या अधिक जानकारी के लिए, **022-68446530** (एसटीडी शुल्क लागू) पर कॉल करें। किसी भी देश का कोड जैसे +91 या 00 न लगाएँ। यह सोमवार से शनिवार सुबह 10 बजे से शाम 7 बजे तक उपलब्ध है।

Email - **service@hdfclife.com** | **nriservice@hdfclife.com** (For NRI customers only) Visit **www.hdfclife.com**

ईमेल - **service@hdfclife.com** | **nriservice@hdfclife.com** (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) विजिट करें - **www.hdfclife.com**

View Premium Calendar, Pay Premium Online, Track fluctuations in the fund value, Print your Annual Premium Statement & lots more! Visit **www.hdfclife.com** and register for My Account today!

प्रीमियम कैलेंडर देखें, प्रीमियम का ऑनलाइन भुगतान करें, फंड वैल्यू में उतार-चढ़ाव को ट्रैक करें, अपना वार्षिक प्रीमियम स्टेटमेंट प्रिंट करें और भी बहुत कुछ! **www.hdfclife.com** पर विजिट करें और आज ही My Account के लिए रजिस्टर करें!

Call **022-68446530**

कॉल करें **022-68446530**  
(STD Charges apply)  
(एसटीडी शुल्क लागू)

Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm  
यह सोमवार से शनिवार सुबह 10 बजे से शाम 7 बजे तक उपलब्ध है।

Do not prefix any country code e.g. +91 or 00.

किसी भी देश कोड जैसे +91 या 00 न लगाएँ।

Email - **service@hdfclife.com**

ईमेल - **service@hdfclife.com**

**nriservice@hdfclife.com** (For NRI customers only)  
**nriservice@hdfclife.com** (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए)



Sar utha ke jiyo!