PSRF340930102416 | CANA



DECLARATION In Lieu of PAN Card पैन कार्ड के बदले घोषणा

Form to be filled by the person who does not have a PAN Card जिस व्यक्ति के पास पैन कार्ड नहीं है उसे यह फॉर्म भरना होगा

Policyholder Middle Name Residing at do hereby declare that I am applying for Life Insurance under application number _____ ____ having annual premium of and understand that I am required to submit a copy of the Permanent Account Number (PAN Card) under Insurance Regulatory Development Authority (IRDAI) guidelines पॉलिसीधारकप्रथम नाम पॉलिसीधारक द्वितीय नाम पॉलिसीधारक अंतिम नाम निवासी ___ _एतद्दवारा घोषणा करता/करती हूं कि मैं _के अंतर्गत जीवन बीमा के लिए आवेदन कर रहा/रही हूं, जिसका वार्षिक प्रीमियम है और यह समझता/समझती हूं कि बीमा विनियामक आवेदन संख्या विकास प्राधिकरण (आईआरडीएआई) के दिशानिर्देशों के अंतर्गत मुझे स्थायी खाता संख्या (पैन कार्ड) की एक प्रति प्रस्तुत करना आवश्यक है।" I have not applied for a PAN Card as I am a Non-Resident. मैंने लामा अनिवासी के रूप में पैन कार्ड के लिए आवेदन नहीं किया है। I further declare that what is stated above is true and in the event it is found to be incorrect, I take complete responsibility for the consequences. मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर जो कुछ भी कहा गया है वह सत्य है और यदि यह गलत पाया जाता है तो मैं परिणामों के लिए पूरी जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ। Verified today, the day of Place: Signature: आज सत्यापित हस्ताक्षर:

Declaration to be made by a third person where: किसी तीसरे व्यक्ति द्वारा घोषणा तब की जाएगी जब:				
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 to be assured has signed/affixed his/her thumb impression in my presence.				
बीमा लेने वाले व्यक्ति (इंश्योरर) ने अपना अंगूठा लगाया है/स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर किए हैं/आवेदन पत्र नहीं भरा है। मैं एतद्दवारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने इस आवेदन पत्र की विषय-वस्तु को बीमा				
लेने वाले व्यक्ति को भाषा में समझाया है तथा मुझे दिए गए उत्तरों को ईमानदारी से दर्ज किया है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि बीमा लेने वाले व्यक्ति ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए				
हैं/अंगूठे का निशान लगाया है।				
Declarant Name: चोषणाकर्ता का नाम:	Date: तारीख:	Place: स्थान:	_ Signature: इस्ताक्षर:	
Declarant Address: घोषणकर्ता का पता:				
नोट With reference to recent regulatory changes, please submit PAN or Form 60 (if you do not have a PAN) with HDFC Life with immediate effect. Pls update via My Account/service@hdfclife.com/022-68446530/HDFC Life branch. Ignore if submitted. हाल ही में हुए विनियामक बदलावों के संदर्भ में, कृपया एचडीएफसी लाइफ के पास तत्काल प्रभाव से पैन या फ़ॉर्म 60 (यदि आपके पास पैन नहीं है) जमा करें। कृपया My Account/service@hdfclife.com/022-68446530/HDFC Life branch के माध्यम से अपडेट करें। यदि पहले जमा कर दिया गया है तो कृपया इसे अनदेखा करें। 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 - 400 011. पंजीकृत कार्यालय: 13वीं मंजिल, लोड़ा एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाउंड, एन.एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई - 400 011। For queries or more information, call us on 022-68446530 (Call charges apply), Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm. कोई भी सवाल पूछने या अधिक जानकारी के लिए, हमें 022-68446530 पर कॉल करें (कॉल शुल्क लागू), 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. Email - service@hdfclife.com nriservice@hdfclife.com (केवल NRI ग्राहकों के लिए) विजिट करें - www.hdfclife.com किसी भी देश का कोड जैसे +91 या 00 न लगाएँ। ईमेल - service@hdfclife.com nriservice@hdfclife.com (केवल NRI ग्राहकों के लिए) विजिट करें - www.hdfclife.com				