PSRF190609012440						
For HDFC Life Unit Linked Plans Only केवल एवडीएफसी लाइफ यूनिट लिंबड प्लान के लिए Reduction in Premium- प्रीमियम में कटौती- Unit Linked Plans यूनिट लिंकड प्लान (Please use a separate request form for each Policy) (कृपया हर एक पॉलिसी के लिए अलग अनुरोध फॉर्म का इस्तेमाल करें)	For Official Use Only केवल कार्यालयी प्रयोग के लिए Branch Name: शाखा का नाम: Receipt Date & Time: प्राप्त होने की तारीख और समय: Received by: प्राप्तकर्ता: Interaction ID: इंटरेक्शन आईडी:			Sar utha ke jiyo!		
Name of the Policyholder:(FIRST N पॉलिसी धारक का नाम: (प्रथम न Policy No.: पॉलिसी सं.: Email ID':	ताम)	(MIDDLE NAME (मध्य नाम) unt No.:		(LAST NAME) (उपनाम)		
ईमेल आईडी*: Contact' No:(off)/ (Re: संपर्क *नंबर: (ऑफिस) /(निवा 'Contact details provided herein will be updated for all future commu 'यहां दिए गए संपर्क विवरण भविष्य में सभी तरह के संचारों के लिए अपडेट किए जाएंगे। नेशनल डु	स) unications. For the customers re ; नॉट कॉल रजिस्टर के तहत पंजीकृत ग्राहकों	के लिए, इस प्रतिक्रिया को वैध डिस्चार्ज म	ot Call Register, this respon	/ (Mobile number is preferable) (मोबाइल नंबर बेहतर होगा) se will be treated as valid discharge.		
Declarations घोषणा						
1. I would like to reduce the Regular Premiur for the above mentioned Policy		(Mode) _	to ₹	⁻ (Mode)		
1. मैं ऊपर बताई गई पॉलिसी के लिए रेगुलर प्रीमियम राशि को र (मोड) से घटाकर र (मोड) तरना चाइता/चाइती हैं। 2.1 agree that, 2.मैं अपनी सहमति प्रदान करता/करती हैं कि a. The reduction in premium will reduce the Sum Assured as per the regulatory limits. b. Premium reduction charges may be applicable. a. प्रीमियम में कटोती से विनियामक सीमाओं के अनुसार आश्चासित राशि कम हो जाएगी। b. प्रीमियम कटोती शुल्क लागू हो सकता है। 1. I confirm having read all the relevant Policy provisions before making this application and having understood them and its consequences. 1. मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने यह आवेदन करने से पहले पॉलिसी से जुड़े सभी प्रावधानों को पढ़ लिया है और उन्हें और उनके नतीजों को समझ लिया है। 2. If you have partially withdrawn your amount or you have reduced your premium, you are requested to stay invested in your Policy by paying your premium, foiling which the Policy can be paid up cancelled. A Policy would be paid up cancelled if the fund value falls below its minimum threshold limit. 2. यदि आपने अपनी राशि आंशिक रूप से निकाल ली है या आपने अपना प्रीमियम कम कर दिया है, तो आपसे अनुरोध है कि आप अपना प्रीमियम चुकाकर अपनी पॉलिसी में निवेशित रहें। ऐसा न करने पर पॉलिसी का भुगतान रद्द किया जा सकता है। यदि फंड मूल्य अपनी न्यूनतम सीमा से कम हो जाता है तो पॉलिसी का भुगतान रद्द कर दिया जा जा स्वाह स्वा						
नोट: 1) असाइन की गई पॉलिसी के लिए, असाइन 2) Policy servicing charges may 1 2) लागू होने पर पॉलिसी सर्विसिंग शुल्क लग Declaration to be made by a third person किसी तीसरे व्यक्ति द्वारा की जाने वाली घोषणा जह The life assured has affixed his/her thumb impre explained the contents of this application form the answers provided to me. I further declare the इंश्योरेंस प्राप्त करने वाले व्यक्ति (लाइफ एश्योर्ड) ने अपने अंगूठे का नि फॉर्म की विषय-क्सु को इंश्योरेंस प्राप्त करने वाले व्यक्ति (लाइफ एश्योर्ड) ने	be levied as appli गाया जा सकता है। कृप where: at: ession / has signed in v to the life to be assure at the life to be assure शान लगाया है/स्थानीय भाषा में र्ड) कोभ	cable. Please ref या अधिक जानकारी dinla dhas signed/affixed हस्ताक्षर किए हैं/आवेदन फॉम षा में समझा दिया है तथा मुझे	के लिए अपने पॉलिस illed the applicatior anguage and have his/her thumb impr र्f नहीं भरा है। मैं एतद्वारा घ ं दिए गए उत्तरों को ईमानदार	नी दस्तावेज़ देखें। n. I hereby declare that I have truthfully recorded ression in my presence. गेषणा करता/करती हूँ कि मैंने इस आवेदन		
Declarant Name: घोषणा करने वाले का नाम:	Signature: हस्ताक्षर:	—————————————————————————————————————	oate: ारीख	_Place: स्थान		
Declarant Address: घोषणा करने वाले का पता:						

KYC Declaration KYC घोषणा				
l hereby confirm that there is no change in my KYC information previously provided/updated by me and currently available in your records. मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा पहले उपलब्ध कराई गई/अपडेट की गई और वर्तमान में आपके रिकार्ड में उपलब्ध मेरी KYC जानकारी में कोई बदलाव नहीं हुआ है। Yes No (If no, please share the KYC document as per the below list to update the KYC details हाँ नहीं (यदि नहीं, तो कृपया KYC विवरण अपडेट करने के लिए नीचे दी गई सूची के अनुसार KYC दस्तावेज़ जमा करें)				
Valid Passport				
• वैध पासपोर्ट				
Masked Aadhaar (First 8 digits of Aadhaar should be masked)				
• मास्कड आधार (आधार के पहले 8 अंक मास्कड होने चाहिए)				
Valid Permanent Driving License				
• वैध स्थायी ड्राइविंग लाइसेंस				
Voter's Identity Card issued by Election Commission of India				
• भारत निर्वाचन आयोग द्वारा जारी मतदाता पहचान पत्र				
Consent for usage of Aadhaar information: आधार जानकारी के उपयोग हेतु सहमति:				
I voluntarily consent for Aadhaar based KYC, Aadhaar authentication or offline verification to be done through HDFC Life either now or anytime in future. I am aware that my Aadhaar number, Virtual ID, e-Aadhaar, XML, Masked Aadhaar, face authentication details and/or				

biometric information, Aadhaar demographic data including my name, address, gender, date of birth and photograph shall be shared by UIDAI with HDFC Life for KYC purposes/ due diligence. I confirm that I was provided an option for submitting other acceptable KYC Documents besides Aadhaar. I confirm that this consent is valid for KYC purposes/ due diligence done for issuance/servicing of insurance policy(ies),

मैं स्वेच्छा से एचडीएफसी लाइफ द्वारा अभी या भविष्य में कभी भी आधार आधारित KYC, आधार प्रमाणीकरण या ऑफलाइन सत्यापन किए जाने के लिए अपनी सहमति देता/देती हूँ। मैं यह जानता/जानती हूँ कि मेरा आधार नंबर, वर्चुअल आईडी, ई-आधार, एक्सएमएल, मास्कड आधार, चेहरा प्रमाणीकरण विवरण और/या बायोमेट्रिक जानकारी, आधार जनसांख्यिकीय डेटा जिसमें मेरा नाम, पता, लिंग, जन्म तिथि और तस्वीर शामिल है, यूआईडीएआई द्वारा KYC उद्देश्यों/सम्यक् तत्परता (ड्यू डिलिजेंस) के लिए एचडीएफसी लाइफ के साथ साझा किया जाएगा। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मुझे आधार के अलावा अन्य स्वीकार्य KYC दस्तावेज जमा करने का विकल्प दिया गया था। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि यह सहमति इंश्योरेंस पॉलिसी(यों) को जारी करने/सर्विस देने, दावे से संबंधित

claim related purposes or for any other regulatory/ statutory related requirements.

उद्देश्यों या किसी अन्य नियामक/वैधानिक संबंधित जरूरतों के लिए किए गए KYC उद्देश्यों/सम्यक तत्परता (ड्यू डिलिजेंस) के लिए मान्य है।

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: Lodha Excelus, 13th, Floor, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai-400011.

पंजीकृत कार्यालय: लोढ़ा एक्सेलस, 13वीं मंजिल, अपोलो मिल्स कंपाउंड, एन.एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई-400011।

Customer Acknowledgement Copy (Reduction in Premium form) ग्राहक के पावती की प्रति (प्रीमियम फॉर्म में कटौती)

Policy No: पॉलिसी सं:		-Policyholder name: पॉलिसी धारक का नाम:	
Documents accepted (specify)	:		
स्वीकृत दस्तावेज़ (पूरी जानकारी दें):			
Documents accepted (specify) ग्राहक संबंध अधिकारी:	:		
0	ime: तमय:		
			ented to stavia vestad in your Deliay by

Note: If you have partially withdrawn your amount or you have reduced your premium, you are requested to stay invested in your Policy by paying your premium, failing which the Policy can be paid up cancelled. A Policy would be paid up cancelled if the fund value falls below its minimum threshold limit.

नोट: यदि आपने अपनी राशि आंशिक रूप से निकाल ली है या आपने अपना प्रीमियम कम कर दिया है, तो आपसे अनुरोध है कि आप अपना प्रीमियम चुकाकर अपनी पॉलिसी में निवेशित रहें। ऐसा न करने पर पॉलिसी का भुगतान रद्द किया जा सकता है। यदि फंड मूल्य अपनी न्यूनतम सीमा से कम हो जाता है तो पॉलिसी का भुगतान रद्द कर दिया जाएगा।

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 वार्थिक प्रीमियम विवरण प्रिंट करें और बहुत कुछ! www.hdfclife.com पर विजिट करें और आज ही मेरा अकाउंट के लिए रजिस्टर करें!	For queries or more information, call us on 022-68446530 (Call 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 (कॉल शुल्क लागू)। यह सोमवार से शनिवास 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 sthe - service@hdfclife.com nriservice@hdfclife.com nriservice@hdfclife.com (केवल NRI ग्राहकों के लिए) विजिट करें - www.hdfclife.com	Sar utha ke jiyo!
--	--	-------------------