

# Policy Benefit Payout Form

## पॉलिसी लाभ के भुगतान का फॉर्म

(Survival Benefit, Foreclosure, Maturity, Mid Term, Recurring, Education, Discontinued & Systematic Benefit Payouts)  
(सर्वाइवल लाभ, फोरक्लोजर, मैच्योरिटी, मिड टर्म, रेकरिंग, शिक्षा, समाप्त करना और व्यवस्थित लाभ भुगतान)

**Note: Please complete the form in CAPITAL LETTERS.**  
कृपया फॉर्म अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में भरें।

**All fields with (\*) are mandatory**  
(\*) चिह्न वाले सभी स्थानों को भरना अनिवार्य है।

POLICY DETAILS पॉलिसी की जानकारी	Policy Number:* <input type="text"/>	Date:* <input type="text"/>
	पॉलिसी संख्या:* <input type="text"/>	तारीख:* <input type="text"/>
	Policy Holder's Name:* <input type="text"/>	
	पॉलिसी धारक का नाम:* <input type="text"/>	

PAYOUT TYPE भुगतान का प्रकार	<b>Please tick the relevant payout request type</b> कृपया संबंधित भुगतान अनुरोध प्रकार पर निशान लगाएं					
	Survival Benefit Payout उत्तरजीविता लाभ भुगतान	<input type="checkbox"/>	Recurring Benefit Payout रेकरिंग लाभ भुगतान	<input type="checkbox"/>	Mid Term Payout मिड टर्म भुगतान	<input type="checkbox"/>
	Education Payout शिक्षा भुगतान	<input type="checkbox"/>	Discontinued Payout समाप्त करने का भुगतान	<input type="checkbox"/>	Maturity Payout मैच्योरिटी भुगतान	<input type="checkbox"/>
	Foreclosure Payout फोरक्लोजर भुगतान	<input type="checkbox"/>	Systematic Payout व्यवस्थित भुगतान	<input type="checkbox"/>		
I request HDFC Life Insurance Company Limited to process my payout and refund the eligible value after deducting any outstanding dues/charges as applicable under this policy. मैं एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड से अनुरोध करता हूँ कि वह मेरे भुगतान की प्रक्रिया करें और इस पॉलिसी के तहत लागू किसी भी बकाया राशि/शुल्क को काटने के बाद पात्र मूल्य वापस करें।						
<b>Note:</b> Systematic payout will be paid for all subsequent eligible dues as per Policy T&C. <b>नोट:</b> पॉलिसी के नियम एवं शर्तों के अनुसार सभी आगामी पात्र बकाया राशि के लिए व्यवस्थित भुगतान किया जाएगा।						

SETTLEMENT OPTIONS निपटान के विकल्प	Do you wish to transfer above benefit to New Proposal or towards Renewal Premium of existing Policy. Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	क्या आप उपरोक्त लाभ को नए प्रस्ताव या मौजूदा पॉलिसी के रिन्युअल प्रीमियम में ट्रांसफर करना चाहते हैं।	
	If yes please mention details below: यदि "हाँ" है, तो कृपया नीचे इसकी पूरी जानकारी दें:	
	New Proposal /Policy Number : <input type="text"/>	Fund Transfer Amount : <input type="text"/>
	नया प्रस्ताव/पॉलिसी संख्या:	फंड ट्रांसफर की राशि:
	Renewal Policy Number: <input type="text"/>	Fund Transfer Amount : <input type="text"/>
	रिन्युअल पॉलिसी संख्या:	फंड ट्रांसफर की राशि:

BANK DETAILS बैंक संबंधी जानकारी	<b>Payment Method*</b> भुगतान का तरीका*	Direct credit into Bank account <input type="checkbox"/>
	Bank Name:* <input type="text"/>	बैंक खाते में सीधे जमा
	Account Number:* <input type="text"/>	Bank Branch:* <input type="text"/>
	UPI ID* <input type="text"/>	IFSC Code* <input type="text"/>
	यूपीआई आईडी* <input type="text"/>	आईएफएससी कोड* <input type="text"/>

ACKNOWLEDGMENT SLIP पावती की रसीद	<b>This is to acknowledge the receipt of your application for below Policy Benefit payout.</b> यह नीचे दिए गए पॉलिसी लाभ भुगतान के लिए आपके आवेदन की प्राप्ति की पुष्टि है।			
	Survival Benefit Payout उत्तरजीविता लाभ भुगतान	<input type="checkbox"/>	Recurring Benefit Payout रेकरिंग लाभ भुगतान	<input type="checkbox"/>
	Maturity Payout मैच्योरिटी भुगतान	<input type="checkbox"/>	Foreclosure Payout फोरक्लोजर भुगतान	<input type="checkbox"/>
	Discontinued Payout समाप्त करने का भुगतान	<input type="checkbox"/>	Systematic Payout व्यवस्थित भुगतान	<input type="checkbox"/>
	Policy No. <input type="text"/>			
	पॉलिसी सं.			

CSE Signature सीएसई का हस्ताक्षर	<input type="text"/>
CSE Name & Emp Code सीएसई का नाम और कर्मचारी कोड	<input type="text"/>
Date: <input type="text"/>	<input type="text"/>
तारीख:	

Turn over leaf for Terms & conditions and more details.  
नियम एवं शर्तों तथा अधिक जानकारी के लिए पृष्ठ पलटें।

For queries or more information, call us on **022-68446530** (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 (कॉल 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](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (For NRI customers only) Visit - [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)  
ईमेल - [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) विजिट करें - [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

**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, लोद्धा 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. DO NOT pre fix 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 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](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (For NRI customers only) Visit - [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

ईमेल-[service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) विजिट करें-[www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

BANK DETAILS  
बैंक संबंधी जानकारी

Please tick Account Type (✓)

Savings

Current Account

NRO

NRE\*

कृपया अकाउंट के प्रकार पर (✓) का निशान लगाएँ

सेविंग्स

करेंट अकाउंट

एनआरओ

एनआरई\*

\*Credit to NRE account will be given only incase if all the premiums are paid from a NRE account. I hereby authorise HDFC Life Insurance Company Ltd. to use my UPI id to credit policy benefits/raise premium due request if any.

\*एनआरई खाते में क्रेडिट केवल तभी दिया जाएगा जब सभी प्रीमियम एनआरई अकाउंट से भुगतान किए गए हों। मैं एचडीएफसी लाइफ इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड को पॉलिसी लाभ क्रेडिट करने/प्रीमियम देय राशि बढ़ाने के अनुरोध के लिए मेरी यूपीआई आईडी का उपयोग करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

TAX DEDUCTIONS  
कर कटौती

1. Do you have a PAN card

Yes

No

1. क्या आपके पास पैन कार्ड है

हाँ

नहीं

If Yes, kindly provide your Permanent Account Number (PAN):

Attach a self-attested photocopy of PAN Card.

TDS (Tax Deducted at Source) will be applicable as per the prevailing Income Tax Laws, which is subject to change from time to time. In case you have not provided your PAN details, payout may attract higher TDS rates. Separate tax rates will be applicable for Non-resident Indians, as specified under Income Tax Act, 1961. Please refer to the Income Tax Laws or consult a tax consultant for further information.

यदि हाँ, तो कृपया अपना स्थायी खाता संख्या (पैन) प्रदान करें: पैन कार्ड की स्व-सत्यापित फोटोकॉपी संलग्न करें। टीडीएस (स्रोत पर कर कटौती) मौजूदा आयकर कानूनों के अनुसार लागू होगा, जो समय-समय पर परिवर्तन के अधीन है। यदि आपने अपना पैन विवरण प्रदान नहीं किया है, तो भुगतान पर उच्च टीडीएस दरें लागू हो सकती हैं। आयकर अधिनियम, 1961 के तहत निर्दिष्ट गैर-निवासी भारतीयों के लिए अलग-अलग कर दरें लागू होंगी। कृपया अधिक जानकारी के लिए आयकर कानून देखें या कर सलाहकार से परामर्श लें।

2. Are you currently a Resident of India

Yes

No

2. क्या आप वर्तमान में भारत के निवासी हैं

हाँ

नहीं

If No, please specify country of Residence

यदि नहीं, तो कृपया निवास का देश बताएं

**Note:** In case you are not a Resident of India, then tax deductions will be applicable as per beneficial provisions of treaty with the respective Country of Residence. If your Residential status is changed from NRI to Resident Indian then please submit relevant supporting documents. (Complete Pages of Passport or Other supporting document)

**नोट:** यदि आप भारत के निवासी नहीं हैं, तो कर कटौती आपके निवास से संबंधित देश के लाभकारी प्रावधानों के अनुसार लागू होगी। यदि आपकी आवासीय स्थिति एनआरआई से निवासी भारतीय में बदल जाती है, तो कृपया प्रासंगिक सहायक दस्तावेज़ जमा करें। (पासपोर्ट या अन्य सहायक दस्तावेज़ के पूरे पृष्ठ)

DECLARATION  
घोषणा

I take full responsibility for the genuineness and correctness of the details filled herein.

मैं यहां भरे गए विवरण की वास्तविकता और शुद्धता की पूरी जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ।

Signature / Thumb Impression of the Policy Owner / Assignee:\*

पॉलिसी के मालिक / असाइनी के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान:\*

Date

तारीख

DDMMYY

Name & Address of the Witness:\*

गवाह का नाम और पता:\*

Witness Signature:\*

गवाह का हस्ताक्षर:\*

\*(Should be someone other than the advisor/agent/employee of the company and who has also explained the contents of this form if signature is in vernacular or a thumb impression.)

\*(कंपनी के सलाहकार/एजेंट/कर्मचारी के अलावा कोई अन्य व्यक्ति होना चाहिए तथा वह व्यक्ति होना चाहिए जिसने इस फॉर्म की विषय-वस्तु की व्याख्या भी की हो, बशर्ते हस्ताक्षर स्थानीय भाषा में हो या अंगूठे का निशान हो।)

FOR OFFICE  
USE ONLY  
केवल कार्यालयी  
प्रयोग के लिए

Name of the Customer Service Representative:

ग्राहक का नाम सेवा प्रतिनिधित्व:

Date:

तारीख:

DDMMYY

Branch Code:

शाखा का कोड:

Employee No.:

कर्मचारी सं.:

Signature:

हस्ताक्षर:

POS/PBP/OCT 2022\VER 1.5

# Policy Benefit Payout Form

## पॉलिसी लाभ के भुगतान का फॉर्म

DOCUMENTS REQUIRED

आवश्यक दस्तावेज़

**Please submit any of the following listed documents along with the mandatory requirements (\*).**

कृपया अनिवार्य आवश्यकताओं (\*) के साथ नीचे दिए गए दस्तावेजों में कोई एक दस्तावेज जमा करें।

- |                                                                                                                                            |                                                             |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) Self-attested valid photo ID proof *                                                                           | <input type="checkbox"/> 2) Self-attested valid address pro | <input type="checkbox"/> 3) Original Policy Documents |
| 1) स्व-सत्यापित वैध फोटो पहचान प्रमाण *                                                                                                    | 2) स्व-सत्यापित वैध पता प्रमाण                              | 3) मूल पॉलिसी दस्तावेज                                |
| <input type="checkbox"/> 4) Original cancelled cheque with your name and account number pre-printed* OR                                    |                                                             |                                                       |
| 4) मूल कैंसल चेक जिस पर आपका नाम और अकाउंट नंबर पहले से मुद्रित हो* अथवा                                                                   |                                                             |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 5) Self-attested copy of bank statement / pass book copy with bank seal, if personalised cheque is not attached*. |                                                             |                                                       |
| 5) यदि निजी चेक नहीं है तो बैंक स्टेटमेंट की स्व-सत्यापित प्रति / बैंक की मुहर सहित पासबुक की प्रति*।                                      |                                                             |                                                       |

Please attach self-attested identity proof bearing photo (e.g. PAN Card, Voter's ID, Passport, Driving License, Aadhar Card)

कृपया फोटो सहित स्वयं प्रमाणित पहचान प्रमाण संलग्न करें (जैसे पैन कार्ड, मतदाता पहचान पत्र, पासपोर्ट, ड्राइविंग लाइसेंस, आधार कार्ड)

TERMS & CONDITIONS

नियम एवं शर्तें

- Payouts will be made on the Due Dates.  
भुगतान नियत तिथि पर किया जाएगा।
- Any payouts under the policy shall be strictly in accordance with the policy terms and conditions, and shall be subject to realization of all the received payments.  
पॉलिसी के अंतर्गत कोई भी भुगतान पॉलिसी के नियमों व शर्तों के अनुसार ही होगा तथा सभी प्राप्त भुगतानों की प्राप्ति के अधीन होगा।
- The submission of this form by itself does not mean that the request will be processed. HDFC Life Insurance Company Limited reserves the right to contact me in case of any further requirements or if any of the communication addresses and numbers submitted by me do not match the details available with HDFC Life Insurance Company Limited for processing the Request.  
इस फॉर्म को जमा करने का मतलब यह नहीं है कि अनुरोध पर कार्रवाई की जाएगी। एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड किसी भी अन्य आवश्यकता या यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत कोई भी संचार पता और नंबर एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड के पास अनुरोध के प्रोसेसिंग के लिए उपलब्ध विवरण से मेल नहीं खाने के मामले में मुझसे संपर्क करने का अधिकार सुरक्षित रखती है।
- If the transaction is delayed or not effected at all for any reasons due to incomplete or incorrect information given above, I shall not hold the company responsible in any manner whatsoever.  
यदि उपरोक्त दी गई अपूर्ण या गलत जानकारी के कारण किसी भी कारण से लेन-देन में देरी होती है या वह पूरा नहीं होता है, तो मैं किसी भी तरह से कंपनी को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी।
- HDFC Life Insurance Company Limited will not be liable for any loss arising from non-receipt of communication.  
एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड संचार प्राप्त न होने से उत्पन्न किसी भी नुकसान के लिए उत्तरदायी नहीं होगी।
- On my request HDFC Life Insurance Company Limited shall transfer payouts from my policy to another policy in which I have insurable interest. I hereby give my express consent for such transfer.  
मेरे अनुरोध पर एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड मेरी पॉलिसी से भुगतान को मेरे बीमा योग्य हित वाली दूसरी पॉलिसी में ट्रांसफर करेगी। मैं इस प्रकार के ट्रांसफर के लिए अपनी स्पष्ट सहमति देता/देती हूँ।
- I hereby declare that the policy is not assigned to any one or attached by any Authority / Court.  
मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि यह पॉलिसी किसी को असाइन नहीं गई है या किसी प्राधिकरण/न्यायालय द्वारा कुर्क नहीं की गई है।
- If request for Unit Linked Product is received up to 3:00pm IST on a weekday (Mon-Fri), the same day's NAV will be applicable. However, if the request is received after 3:00pm IST, then the next declared NAV will be applicable. If the request is received on Saturday, then the next declared NAV will be applicable.  
यदि यूनिट लिंक्ड उत्पाद के लिए अनुरोध कार्यदिवस (सोमवार-शुक्रवार) को दोपहर 3:00 बजे IST तक प्राप्त होता है, तो उसी दिन का एनएवी लागू होगा। हालाँकि, यदि अनुरोध दोपहर 3:00 बजे IST के बाद प्राप्त होता है, तो अगला घोषित एनएवी लागू होगा। यदि अनुरोध शनिवार को प्राप्त होता है, तो अगला घोषित एनएवी लागू होगा।
- HDFC Life Insurance Company Limited may update Bank account specified in this form for future payouts or to the other policies in my name, provided policy is not assigned and owner details match bank records and credit the policy related payables to this account.  
एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड भविष्य के भुगतानों या मेरे नाम की अन्य पॉलिसियों के लिए इस फॉर्म में बताए गए बैंक अकाउंट को अपडेट कर सकती है, बशर्ते कि पॉलिसी असाइन न की गई हो और मालिक का विवरण बैंक रिकॉर्ड से मेल खाता हो और पॉलिसी से संबंधित भुगतान इस खाते में जमा हो।

For queries or more information, call us on **022-68446530** (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 (कॉल 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](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (For NRI customers only) Visit – [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

ईमेल – [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) विजिट करें – [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

**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, लोधा 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. DO NOT pre fix 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 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](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (For NRI customers only) Visit – [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

ईमेल – [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) विजिट करें – [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)