Unit Linked Partial Withdrawal Form

युनिट लिंक्ड पार्शल विड्रॉवल फॉर्म For Office Use Only केवळ कार्यालयीन कामाकरता Branch:

Receipt Date & Time: पावतीची तारीख आणि वेळ: Received by: याद्वारे प्राप्त झाले:

Interaction ID: परस्परसंवादाचा आयडी: Current Day NAV
आजस्या दिवसाचा एनएवही
Next Day NAV
पुढील दिवसाचा एनएवही
Existing KYC
विदयमान केवायसी
Fresh KYC
नवीन केवायसी
Employee Code:
कर्मचारी कोड:
Signature:
स्वाक्षरी:

Branch Stamp शाखेचा Sar





Do you really need to withdraw funds from your life insurance policy?

आपल्याला आपल्या लाइफ इन्शुरन्स पॉलिसीमधून खरोखर फंड काढण्याची आवश्यकता आहे का?

sharing the reason for partial withdrawal. Please select from any	ग संपूर्ण माहिती प्राप्त करून निर्णय घ्यावा अशी आमची इच्छा आहे. आंशिक रक्कम काढ्न घेण्याचे
Advice by HDFC Life Financial Consultant Advice by Bank एचडीएफसी लाइफ वितीय सल्लागाराच्या सल्ल्यानुसार बँक कर्मचारी / ब्रोव	Employee / Broker Advice by HDFC Life Employee करच्या सल्ल्यानुसार एचडीएफसी लाइफ कर्मचार्याच्या सल्ल्यानुसार
Name & Contact No उपलब्ध असल्यास, वर उल्लेख केलेल्या व्यक्तीचे नाव	of the above mentioned person, if available. आणि संपर्क क्रमांक
	another product from HDFC Life Buy gold/silver Buy a vehicle रफसी लाईफवरून इतर प्रॉडक्ट खरेदी करण्यासाठी सोने/चांदी खरेदी करण्यासाठी वाहन खरेदी करण्यासाठी
Invest in real estate Re-invest in other financial ins रिअल इस्टेटमध्ये गुंतवणूक करण्यासाठी इतर वितीय साधनांमध्ये पुन्हा गुंतवणूक	—
Please ask yourself the following questions before filling कृपया फॉर्म भरण्यापूर्वी स्वतः ला खालील प्रश्न विचारा.	up the form.
Are you ready to reduce your cover on Life or old age pension? लाइफ किंवा वृद्धावस्थेतील पेन्शनवरील आपले कव्हर कमी करण्यासाठी आपण तयार आहात का? As per a survey, life expectancy of an average Indian is 68 years*. एका सर्वेक्षणानुसार, भारतीय लोकांचे सरासरी जीवनमान 68 वर्षे आहे*. This means that there is a need to have sufficient funds at the time of retirement to ensure a self-dependent future. याचा अर्थ असा आहे की स्वावलंबी भविष्य सुनिश्चित करण्यासाठी निवृत्तीच्या वेळेस एक पुरेसा फंड असणे आवश्यक आहे. If you have partially withdrawn from your funds or reduced the premium, you are requested to stay insured by paying your policy premium. In case you fail to do so, your policy status will change and it may result in your policy getting paid up/cancelled and all benefits/risk cover may accordingly cease to exist. Please refer to your policy document for details. *Source: World Bank https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LEOO.IN	Are you compromising on your long term goals or your family's financial security? आपण आपल्या दीर्घकालीन उद्दीष्टांसाठी किंवा आपल्या कुटुंबाच्या आर्थिक सुरक्षेसाठी तडजोड करत आहात का? Higher education, wedding, contingency planning are some events that need you to stay insured for a longer period. You will be able to meet your long term expenses better only if you remain insured till the end of the policy term and allow your corpus to keep growing. उच्च शिक्षण, लग्न, आकस्मिक नियोजन या अशा काही घटना आहेत ज्यामध्ये आपल्याला दीर्घ कालावधीसाठी इन्शुअर्ड म्हणून राहण्याची आवश्यक असते. आपण पॉलिसी मुदतच्या समाप्तीपर्यंत इन्शुअर्ड म्हणून राहिल्यास आणि आपला कॉर्पस वाढू देण्यास परवानगी दिल्यास आपण आपल्या दीर्घकाळच्या खर्चाची अधिक चांगल्या प्रकारे पूर्तता करण्यास सक्षम बनाल. Remember, wealth accumulation happens only through saving more, saving regularly and allowing optimum growth of your funds. लक्षात ठेवा, केवळ अधिक बचत केल्याने, नियमित बचत केल्याने आणि आपल्या फंडांच्या इष्टतम वाढीस परवानगी दिल्याने संपतीचा संग्रह होतो.
https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LEOO.IN आपण आपल्या फंडातून आंशिक रक्कम काढून घेतली असल्यास किंवा प्रीमियम कमी केले असल्यास, आपल्या पॉलिसीच्या प्रीमियमचे देय देवून आपल्याला इन्शुअर्ड म्हणून राहण्याची विनंती केली जाते. आपण असे करण्यास अयशस्वी ठरल्याच्या बाबतीत आपल्या पॉलिसीचे स्टेटस बदलेल आणि यामुळे आपल्या पॉलिसीची देय दिले जाईल/रद्द केली जाईल आणि त्यानुसार मिळणाऱ्या सर्व फायदे/जोखीमीवरील कव्हर अस्तित्वात राहणार नाहीत. कृपया तपशीलांसाठी आपल्या पॉलिसी दस्तऐवजाचा संदर्भ घ्या. *स्त्रोत: वर्ल्ड बँक https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LEOO.IN	

The information memorandum is general document before taking any decision.	ral in nature and is circul	ated in the general interest of the pol	icyholders. Please refer to the policy
माहितीचे निवेदन हे सामान्य स्वरूपात असते आणि	पॉलिसीधारकांच्या सामान्य हितार	प्ताठी प्रसारित केले जाते. कृपया कोणताही निर्णय घे	ण्यापूर्वी पॉलिसी दस्तऐवजाचा संदर्भ घ्या.
Name of the Policyholder : पॉलिसीधारकाचे नाव :	(First Name) ਜਾਰ	(Middle Name) ਸੂधलੇ ਗੁਰ	(Last Name) आइनाव
Policy No.: पॉलिसी क्रमांक :	E-Insurance Ac ई-इन्शुरन्स खाते इ	count No.:	
PAN (Permanent Account Number): provide the beneficiary's details as TDS will पॅन (परमनंट अकाउंट नंबर): दियानुसार लाभार्थ्यांसाठी टीडीएस वजा केला जाईल).			s plans, if the beneficiary is a major, then ग्रजान असल्यास लाभार्थ्याचे तपशील द्या कारण
Email ID*: ईमेल आयडी*:			
Contact * No.: (Off) संपर्क*क्रमांक: (कार्या)	/(Res) /(निवास)	/(Mob)/(Hialse)	(Mobile number is preferable)
*We will use the contact details provided by you he	ere for all future communication	s and treat this as consent to communicate with y	
*भविष्यातील सर्व संभाषणांसाठी आपण येथे दिलेल्य **Amount to be withdrawn from the policy **Partial withdrawal charges and taxes & levies (if **टीडीएस वगळता वर नमूद केलेल्या पॉलिसीमधून **पॉलिसीच्या तरतुदीनुसार आंशिक रक्कम काढण्याचे	mentioned above excluding relevant on this charge) are app काढून घेण्याची रक्कम (अंकामध्ये	g TDS (in figures): INR licable as per policy provision. t): आयएनआर	देलेली ही संमती आहे असे मानले जाईल.
■ This Partial Withdrawal request received f "KYC documents will be mandatory if the option 'No' is s सरेंडर रिव्हर्सलसाठी प्राप्त झालेली ही आंशिक रक्कम "नाही" या पर्यायाची निवड केल्यास केवायसी कागदपत्रे अनिवा	selected. This question will be filled काढण्याची विनंती सरेंडर तारखेप	by the Customer Relations official only. गसून 30 दिवसांच्या आतील असावी	Yes No [#] होय नाही [®]
Self-Attested Photo ID and Address Proof o लाभार्थी किंवा नियुक्त केलेल्या व्यक्तीचा" स्व-साक्षां			NA लागू नाही
"In case of UL Young Star and Children's Plans, pr minor, proofs of the appointee are required as wel "यूएल यंग स्टार आणि चिल्ड्रन्स प्लॅनच्या बाबतीत, असल्याच्या बाबतीत, नियुक्त केलेल्या व्यक्तीचे पुरावे	तो/ती सज्ञान असल्याच्या बाबतीत	·	•
As per IRDAI guidelines, cut-off timings for NAV application for partial withdrawal along with all will be applicable. However, if the application for by HDFC Life, then the next working day's valuconsidered. Any fluctuations in NAV as a result case a prior unit allocation is pending, your curr	required documents are rece or partial withdrawal along wit the will be applicable. When the of Partial Withdrawal will be b	ived by 3 PM IST on a working weekday (Mon-I th all the required documents are received pos e applicable day is not a valuation day, NAV o porne by policyholder. The same is subject to c	Fri) by HDFC Life, the same day's unit value t 3 PM IST on a working weekday (Mon-Fri) f the next immediate valuation day will be
Taxes will be deducted at source, if applicable, Tax laws are subject to change from time to tim		er a life insurance policy in accordance with th	e provisions of the Income-tax Act, 1961.
आयआरडीएआयच्या मार्गदर्शक तत्वांनुसार, एनएव्ही अर्जाग्नेली आहे. याचा अर्थ असा होतो की एचडीएफसी लाइफद् काढण्यासाठीचे अर्ज प्राप्त झाल्यास, त्या दिवशी असलेले य 3 वाजेनंतर आवश्यक कागदपत्रांसह आंशिक रक्कम काढण्य मूल्यांकन दिवसाच्या एनएव्हीचा विचार केला जाईल. आंशि सुधारित केल्याप्रमाणे आणि बदल करण्याच्या समान हे अ	वारे कामकाजांच्या आठवड्याच्या दिव जिटचे मूल्य लागू केले जाईल. तथाणि पासाठीचे अर्ज प्राप्त झाल्यास, पुढील ोक रक्कम काढून घेण्याच्या परिणाम	ासात (सोम-शुक्र) भारतीय प्रमाण वेळनुसार दुपारी 3 वार पे, एचडीएफसी लाइफद्वारे कामकाजाच्या आठवड्याच्या f कामकाजाच्या दिवसाचे मूल्य लागू केले जाईल. लागू होप ग्रामुळे झालेल्या एनएव्हीमधील कोणत्याही चढउतारांसाठी	नेपर्यंत सर्व आवश्यक कागदपत्रांसह आंशिक रक्कम देवसात (सोम-शुक्र) भारतीय प्रमाण वेळेनुसार दुपारी गारा दिवस हा मूल्यांकनाचा दिवस नसल्यास, पुढील पॉलिसीधारक कारणीभुत असेल. आयआरडीएआयने
आयकर कायदा कलम, 1961 च्या तरतुदीनुसार लागू होत	असल्यास जीवन विमा पॉलिसी अत	ांगंत दिलेल्या देयकातून स्त्रोत कर वजा केला जाईल. प्रा	प्तिकर कायदा वेळोवेळी बदलांच्या अधीन आहे.
l confirm having read and understood मी हा अर्ज करण्यापूर्वी पॉलिसीच्या सर्व तरतुदी आणि			consequences.
Policyholder/ Assignee Name: पॉलिसीधारकाचे / नियुक्त केलेल्या व्यक्तीचे नाव:			SIGN HERE येथे स्वाक्षरी करा
Assignee's details are required for assi नियुक्त केलेल्या पॉलिसींसाठी आवश्यक असलेले नियु			
·		_	Signature of Policyholder/Assignee पॉलिसीधारकाचे / नियुक्त केलेल्या व्यक्तीची स्वाक्षरी
In case of Unit Linked Young Star or C युनिट लिंक्ड यंग स्टार किंवा चिल्ड्रन्स प्लॅनच्या ब		ciary is major, then please provide ben कृपया लाभार्थ्याच्या खात्याचा तपशील द्या.	eficiary's account details.

Bank Account No.: बॅक खाते क्रमांक:							
Account Holder Name: खाते धारकाचे नाव:							
Bank Name & Branch: बँकेचे नाव आणि शाखा:							
Account Type : Savings Current NRO NRE खात्याचा प्रकार : बचत चालू एनआरओ एनआरई							
*All premium(s) paid from NRE Account:							
IFSC^ :							
^11 character code appearing on your cheque leaf ^आपल्या धनादेशावर असलेलला 11 वर्णाचा कोड							
*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.							
**In case of proportionate payout, please provide two NEFT mandates i.e. for NRE account and non-NRE account.							
*एनआरई खात्याला मिळालेल्या परतावा (पूर्ण किंवा प्रमाणात) हा एनआरई खात्याद्वारे देय दिलेल्या प्रीमियम(म्स) च्या गुणोत्तराच्या अधीन असेल. कृपया एनआरई खात्याद्वारे देय दिलेल्या प्रीमियम(म्स) चा पुरावा म्हणून बँक स्टेटमेंट किंवा बँकेचे पुष्टीकरण पत्र सादर करा.							
**प्रमाणात असलेल्या देयकाच्या बाबतीत, कृपया दोन एनईएफटी आदेश द्या म्हणजे एनआरई खात्यासाठी आणि एनआरई नसलेल्या खात्यासाठी. Tax declaration for the current financial year (except for Excess Refund, Free Look Cancellation or Withdrawal of proposal)							
चालू आर्थिक वर्षासाठी कर घोषणा (अतिरिक्त परतावा, फ्री लुक रद्दीकरण किंवा प्रस्ताव मागे घेणे वगळता)							
1. Are you atax resident of any country other than India as per the Income-tax Act, 1961? आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारत सोडून इतर कोणत्याही देशाचा कर भरणारे रहिवासी आहात का?							
Yes^ No^^ होय^ नाही^^							
^To be ticked if you are a tax resident in India under the Income-tax Act, 1961. ^आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारतातील रहिवासी असल्यास यावर टिक करा.							
^^lf 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. ^^आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारतातील रहिवासी नसल्यास, आपल्याला कराराचा लाभ घेण्यासाठी फॉर्म 10 एफ सह टॅक्स रेसिडेन्सी सर्टिफिकेट (टीआरसी) सादर करणे अनिवार्य आहे, अन्यथा पॉलिसी देयकावरून जास्त दराने कर वजा केला जाईल. आयकर अधिनियम 1961 च्या कलम 195 नुसार, तेथील लागू दरानुसार आणि त्यामध्ये निर्दिष्ट केलेल्या							
अटींच्या अधीनतेनुसार रहीवासी नसलेल्या व्यक्तीसाठी कोणत्याही देयकावरून कर वजा केला जाईल. कर कायदे हे बदलांच्या अधीन आहेत. 2. Is your total taxable income for the current financial year (April 1 to March 31):							
वर्तमान आर्थिक वर्षासाठी (1 एप्रिल ते 31 मार्च) आपले एकूण करपात्र उत्पन्न आहे:							
a) Less than or equal to INR 50 lakhs? आयएनआर 50 लाख किंवा त्यापेक्षा कमी?							
b) Greater than INR 50 lakhs but less than or equal to INR 1 crore? आयएनआर 50 लाख किंवा त्यापेक्षा जास्त परंतू आएनआर 1 कोटी किंवा त्यापेक्षा कमी?							
c) Greater than INR 1 crore? आएनआर 1 कोटीपेक्षा जास्त?							
3. Self-attested documents submitted: TRC FORMF10 सादर केलेले स्व-साक्षांकित दस्तऐवजः टीआरसी फॉर्म 10 एफ							
Customer Acknowledgement Copy (UL Partial Withdrawal Form) ग्राहकाच्या पोचपावतीची प्रत (यूपल आंशिक रक्कम काढण्याचा फॉर्म)							
Call 022-68446530 (Call charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm							
Email – service@ndfclife.com nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) Visit – www.hdfclife.com अम्हाला थेट संदेश पाठवा किंवा #AskNeo @HDFCLife_Cares							
022-68446530 वर कॉल करा (स्थानिक शुल्क लागू). कोणत्याही देशाचा कोड पुढे जोडू नका उदा. +91 किंवा 00. सोम ते शनि रोज सकाळी 10 ते सायंकाळी 7 या वेळेत उपलब्ध ईमेल - service@hdfclife.com nriservice@hdfclife.com nriservice@hdfclife.com nriservice@hdfclife.com hdfclife.com hdfclife.co							
(केवळ एनआरआय ग्राहकांसाठी) www.hdfclife.com वर भेट द्या यावर भेट द्या यावर भेट द्या Sarutha ke jiyo!							

NOTE: टिप:

A cancelled personalised cheque with account no. and IFSC should be submitted along with this NEFT Mandate. In case the cheque is not personalised, a latest bank statement or copy of passbook where account number and IFSC are mentioned needs to be submitted with the mandate.

या एनईएफटी आदेशासह खाते क्रमांक आणि आयएफएससी सह रद्द केलेला वैयक्तिकृत धनादेश सादर केला जावा. धनादेश वैयक्तिकृत नसल्याच्या बाबतीत, खाते क्रमांक व आयएफएससी नमृद केले असलेले नवीनतम बँक स्टेटमेंट किंवा पासबुकची प्रत आदेशासह सादर करणे आवश्यक आहे.

- This mandate, upon processing, will override any of the previously tagged NEFT mandates for all policies, held by the client with HDFC Life.
 प्रक्रिया झाल्यानंतर, हा आदेश, एचडीएफसी लाइफसह ग्राहकांनी राखून ठेवलेल्या सर्व पॉलिसींसाठी आधीपासून टॅग केलेले एनईएफटी आदेश अधिलिखित करेल.
- 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. We will inform you about the same.

एनईएफटी अयशस्वी झाल्यास किंवा आदेशात पुढील कोणत्याही आवश्यकता प्रलंबित राहिल्यास, एनईएफटीचा नवीन आदेश प्राप्त होईपर्यंत देयक रोखून ठेवले जाईल. आम्ही याबाबत आपल्याला माहिती देऊ.

Declaration: घोषणापत्रः

1. I/We hereby declare that the particulars given above are correct. If the transaction is delayed or not effected at all for reason of incomplete or incorrect information provided by me/us 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 above.

मी/आम्न्ही याद्वारे घोषित करतो/करते की वर दिलेले तपशील योग्य आहेत. मी/आम्न्चाय्वारे वर दिलेल्या अपूर्ण किंवा चुकीच्या माहितीच्या कारणामुळे व्यवहारामध्ये विलंब झाल्यास किंवा त्यावर परिणाम न झाल्यास, मी/आम्न्ही एचडीएफसी लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेडला किंवा त्यामधील कोणत्याही सहकार्यास/कर्मचार्यास/एजंटला जबाबदार धरणार नाही. यापुढे, मी/आम्चयाद्वारे वर दिलेल्या कोणत्याही अपूर्ण किंवा चुकीच्या माहितीमुळे उद्भवलेल्या कोणताही तोटा, दावा, नुकसान किंवा खर्चासंबधात झालेल्या एचडीएफसी लाइफच्या नृकसानाची भरपाई करत राहण्यास किंवा नृकसान भरपाई देण्यासाठी मी/आम्ही सहमत आहे/आहोत.

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.

मी/आम्ही यापुढे कोणत्याही कारणामुळे कोणत्याही वेळेस माझ्या/आमच्या खात्यात अतिरिक्त जमा झालेल्या, एचडीएफसी लाइफने मागितलेल्या किंवा न मागितलेल्या कोणत्याही अतिरिक्त रकमेचा परतावा करण्याची जबाबदारी घेतो/घेते.

SIGN HERE येथे स्वाक्षरी करा

Signature of Account Holder खाते धारकाची स्वाक्षरी Date: DD/MM/YYYY

तारीख

Place: _____
स्थान:

Signature of Policyholder (If policyholder is different from account holder)

पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी (पॉलिसीधारक हा खातेधारकापेक्षा वेगळा असल्यास)

Declaration to be made by a third person where: याबाबतीत तृतीय व्यक्तीचे घोषणापत्रः

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 assured has signed/affixed his/her thumb impression in my presence.

लाइफ अँश्युअर्डने त्याचा/तिचा अंगठ्याचा ठसा उमटवलेला /स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी केलेला / अर्ज भरलेला नाही. मी येथे जाहीर करतो/करते की या अर्जामधील सामुग्रीची माहिती मी

लाइफ अँश्युअर्डने त्याचा/तिचा अंगठ्याचा ठसा उमटवलेला /स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी केलेला / अर्ज भरलेला नाही. मी येथे जाहीर करतो/करते की या अर्जामधील सामुग्रीची माहिती मी इन्शुरन्स घेणार्या व्यक्तीस _______ भाषेत समजावून दिली आहे आणि त्यामध्ये मला दिलेली उत्तरे प्रामाणिकपणे रेकॉर्ड केली आहेत. मी पुढे घोषित करतो/करते की माझ्या उपस्थितीत लाइफ ॲश्युअर्डने स्वाक्षरी केली आहे/ त्याचा/तिचा अंगठ्याचा ठसा उमटवलेला आहे.

Call **022-68446530** (Call charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email – service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) Visit—www.hdfclife.com

022-68446530 वर कॉल करा (स्थानिक शुक्त लागू). कोणत्याही देशाचा कोड पुढे जोडू नका उदा. +91 किंवा 00. सोम ते शनि रोज सकाळी 10 ते सायंकाळी 7 या वेळेत उपलब्ध | ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवळ एनआरआय ग्राहकांसाठी) | www.hdfclife.com वर भेट द्या



Visit https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en and drop us a direct message or #AskNeo @HDFCLife_Cares https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en वर भेट द्या आणि यावर अम्हाला थेट संदेश पाठवा किंवा #AskNeo @HDFCLife Cares

Visit https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/ to Simply Chat

सिंपली चॅंट करण्यासाठी https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/ यावर भेट दया



eclarant Name: गेषणाकर्त्याचे नाव:				SIGN HERE
ddrocci				येथे स्वाक्षरी करा
.ddress: ता:				
late:DD/MM/YYYYPlace: गरीख: स्थान:				Signature of Third Person तृतीय व्यक्तीची स्वाक्षरी
OFC Life Insurance Company Lim N: L65110MH2000PLC128245. IR gd. Off: 13th Floor, Lodha Excelus,		i Marg, Mahalaxmi, M	Iumbai - 400 011.	
	ाटेड (एचडीएफसी लाइफ). 45. आयआरडीएआय नोंदणी क्रमांक 1 ा एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाऊंड, एव		लक्ष्मी, मुंबई - 400 011.	
		Page 5-	5	
Customer Acknowledgem ग्राहकाच्या पोचपावतीची प्रत (यूएल	ent Copy (UL Partial Withd) आंशिक रक्कम काढण्याचा फॉर्म)	rawal Form)		
नेसी क्रमांक:	_Interaction ID No.: परस्परसंवादाचा आयडी क्रमांक:		Policyholder name: पॉलिसीधारकाचे नाव:	
cuments accepted (specify): ₋ कारलेले दस्तऐवज (निर्दीष्ट करा)				Branch Stamp
stomer Relations Officer: क संबंध अधिकारी:	Date: तारीख: from your funds or reduced the prem	Time: ਕੇਂळ:	ad by naving your promitime rocklar	शाखेचा स्टॅम्प
icy can be cancelled if the fund value	falls below its minimum threshold limi	t. Please refer to your p	policy document for details.	rly, failing which, the policy can be paid-up/cancelle
queries or more information, call us on service@hdfclife.com (For NRI customers		NO1 prefix any countr	y code e.g. +91 or 00. Available on Mo	on-Sat from 10 am to 7 pm Email - service@hdfclife.o