

ಜೀವ ನಿರೀಕ್ಷಣೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ



ಕೆಳಗೆ ಹೇಳಿದ “ಜೀವಂತವಿರುವ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ” ಪ್ರಶ್ನೆಯಿಯನ್ನು ಬೇಗನೆ ಪ್ರೋಟಿಕೆಲ್ಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರ ಮೂಲಕ ನಿಮ್ಮ ಬೇಸ್ ಕ್ಷನ್ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ:

1. ಜೀವ ನಿರೀಕ್ಷಣೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ತುಂಬಿ (ಕೆಳಗಿನ)
2. ನಿಮ್ಮ ಮೂಲ ಫೋಟೋ ಬಿಡಿಯನ್ನು (ಉದಾ: ಪ್ರಾನ್ ಕಾಡ್‌, ಪಾನ್‌ಪ್ರೋಟ್‌, ಮತ್ತದಾರ ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆ, ಹಾಲನಾ ಪರವಾಗಿಗೆ ಪತ್ರ) ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ತನ್ನ ಮತ್ತು ಇವುಗಳನ್ನು ಕೆಳಗಿನವರಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೊಬ್ಬರ ಸಹಿ ಮಾಡಿಸಿ ತರಬೇಕು:
 - ಆ. ಪ್ರೋಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್
 - ಬ. ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜು ವಾರಂಕುಪಾಲರು
 - ಕ. ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಬಂಧಕರು
 - ಡ. ಬಿಡಿಸಿಬ ಪ್ರಡೆಸ್‌ಎಲ್‌ಲೈಫ್ ಇನ್‌ರೆನ್‌ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಸಿಬ್ಬಂದಿ *
 - ಬ. ಪ್ರಸ್ತುತ/ಹಿಂದಿನ# ಉದ್ದೋಷದಾತರು (ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ಜೀವ ನಿರೀಕ್ಷಣೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಕಂಪನಿಯ ಲೇಟರ್‌ಹೆಡ್ ಮೇಲೆ ನೊಕರಿಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಒಂದು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಫೋರ್ಮ್‌)
3. ಕೆಳಗಿನ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ತುಂಬಿದ ಮತ್ತು ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ಜೀವ ನಿರೀಕ್ಷಣೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ನಮಗೆ ಕೆಳಹಿಸಿ:
 - ಆ. lifeline@iciciprulife.comಗೆ ಸ್ಥಾನ್‌ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಇ ಮೇಲ್‌ಮಾಡಿ
 - ಬ. ಇದನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಹತ್ತಿರದ ಬಿಡಿಸಿಬ ಪ್ರಡೆಸ್‌ಎಲ್‌ಲೈಫ್ ಇನ್‌ರೆನ್‌ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಸಲೆಸಿ*
 - ಕ. ಇದನ್ನು ನಮ್ಮ ಬಿಡಿಸಿಬ ಪ್ರಡೆಸ್‌ಎಲ್‌ಲೈಫ್ ಇನ್‌ರೆನ್‌ ಕೆಂಪ್‌ಎಂ‌, ಬೆಂಗಳೂರು, ಅರ್ಜುನ್‌ನಗರ್, ಕಾಂಡಿವಲೆ, ಪ್ರಾವ್, ಮುಂಬಯಿ - 400 101, ಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ತೋಡಿ.

ಒಂದು ವೇಳೆ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ನಮ್ಮ ಕುಲ್ಲ ರಹಿತ ಗ್ರಂಥಕ ಸೇವಾ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಕರೆ ಮಾಡಿ: 1-800-22-2020 ಅಥವಾ lifeline@iciciprulife.com ಇಲ್ಲಿ ಇ ಮೇಲ್‌ಮಾಡಿ.

ಪಾಲಿಸಿ ನಂ.

ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ _____

ಇವರು ದಿನಾಂಕ: D D M M Y Y Y Y ರಂದು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಮೇಲೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ನನ್ನ ಸಮುದ್ದಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಪಿಂಚಣಿದಾರರು (ಎನ್ನು ಯಿಟೆಂಟ್) ಹೀಗಾಗಿದ್ದಾರೆಂದು ನಾನು ಬಿಡಿತ ಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ ಪುನರ್ವಿವಾಹವಾದವರು ಪುನರ್ವಿವಾಹ ಆಗಿದವರು (ಮುವ್ಯ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸತ್ತ ನಂತರ ಸಹ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುಗ್ಗಿ, ಜಂಟಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ (ಜಾಯಿಂಟ್ ಲೈಫ್) ಮಾತ್ರ ಅನ್ನು ಯಿಸುತ್ತಿದ್ದೆ)

ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವವರ ವಿವರ (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಕ್ತ ನಾಲಿನಲ್ಲಿ ತುಂಬಿ):

| ವರ್ಗೀಕರಣ | ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು | ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಕೋಡ್ | ಹೆಸರು | ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೋಹರು |
|-----------------------------------|---------------|----------------|-------|-----------------|
| ಬಿಡಿಸಿಬ ಪ್ರಡೆಸ್‌ಎಲ್‌ಲೈಫ್ ಸಿಬ್ಬಂದಿ | | | | |
| ಪ್ರೋಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್ | | | | |
| ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜು ವಾರಂಕುಪಾಲರು | | | | |
| ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಬಂಧಕರು | | | | |
| ಉದ್ದೋಷದಾತರು | | | | |

ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರದ ಬದಲಾವಣೆ:

ದೂರವಾಣಿ: C O D E

ಮೊಬೈಲ್:

ಇ-ಮೇಲ್: _____

ಪಿಂಚಣಿದಾರರ (ಎನ್ನು ಯಿಟೆಂಟ್) ಸಹಿ :