

ಕೋಟಕ್ ಆನ್ಲೈನ್ (ಡಿಜಿಟಲ್) - ಪ್ರಸ್ತಾವನಾ ನಮೂನೆ

ಈ ನೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹೂಡಿಕೆ ಪ್ರೋಟೋಕ್ಯಾಲಿನೊಂದಿಗಿನ ಹೂಡಿಕೆಯ ಅಪಾಯವನ್ನು ನೀತಿದಾರರು ಭರಿಸುತ್ತಾರೆ

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ನೆ ಸ್ವೀಕೃತಿ ದಿನಾಂಕ: ತಾಖೆ ಕೋಡ್:

ಅಡ್ಡ ಉಲ್ಲೇಖ ಸಂಖ್ಯೆ: ಕ್ಲೋಸ್ಡ್ ಐಡಿ (ಹೂಡಿಕೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ): ಐಡಿ (ವಿಮೆ ಮಾಡಲಾಗದ ಹೂಡಿಕೆ ಭಾಗ):

ವಿಮೆಯ ಉದ್ದೇಶ: ಹೆಚ್ಚು ನಂಬಿಕೆ ಎಮ್ ಡಬ್ಲ್ಯೂ ಪಿ ಉದ್ಯೋಗದಾತ ಉದ್ಯೋಗಿ

ವರ್ಗ: ಗ್ಯಾರಂಟಿ ಪರಿಹಾರಿಣಿ ಅಸಂಘಟಿತ ವಲಯ ಅರ್ಥಿಕವಾಗಿ ದುರ್ಬಲ/ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಇತರರು

ಈ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸಲು ಸ್ವತಃ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು. ವಿಮೆಯು ಅತ್ಯಂತ ಉತ್ತಮ ನಂಬಿಕೆಯ ಒಪ್ಪಂದವಾಗಿದ್ದು, ವಿಮಾದಾರರು, ಪ್ರವೇಶಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಮತ್ತು ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಜೀವವು ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಮುಖ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ವಿಷಯವು ಪ್ರಮುಖವಾದುದೋ ಅಲ್ಲವೋ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವುದೇ ಸಂದೇಹವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಆ ವಿಷಯವನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಬೇಕು. ಈ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿರುವ ಹೇಳಿಕೆಗಳು ಖಾತರಿಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸುವುದರಿಂದ, ಸಂಪೂರ್ಣ ಮತ್ತು ನಿಖರವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕು.

ಇ-ಸಂವಹನ ಮತ್ತು ಇ-ನೀತಿಗೆ ಸಮ್ಮತಿ

ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ರೂಪದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುವ ನನ್ನ ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆಯ ಜೊತೆಗೆ, ನನ್ನ ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆಯ ಭೌತಿಕ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಒದಗಿಸಿದ ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಎಲ್ಲಾ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಬಂಧಿತ ದಾಖಲೆಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಂವಹನಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ನನ್ನ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇನೆ.

1. ಪ್ರವೇಶಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ವಿವರಗಳು (ಪ್ರವೇಶಿಸಲ್ಪಟ್ಟಂತೆಯೇ ಇದ್ದರೆ ವಿಮೆ ಮಾಡಲಾಗದ ಹಣವು ವಿವರಗಳನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ)

1.1 ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಕ್ಲೋಸ್ಡ್ ಐಡಿ: ಕೇಂದ್ರ - KIC (KIC) ಸಂಖ್ಯೆ: ವಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

1.2 ಹೆಸರು: (ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ / ಮಾಸ್ಟರ್) ಉಪನಾಮ ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಮೊದಲ ಹೆಸರು

೧.೩ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: 1.4 ಲಿಂಗ: ಪುರುಷ (ಮ) ಹೆಣ್ಣು (ಎಫ್) ಟ್ರಾನ್ಸ್ಜೆಂಡರ್ (ಟಿ)

1.5 ವ್ಯವಹಾರ ಸ್ಥಿತಿ: 1.6 ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗದ ಹೂಡಿಕೆಯ ವಿವರ:

1.7 ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು: (ಶ್ರೀಮತಿ) ಉಪನಾಮ ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಮೊದಲ ಹೆಸರು

ತಂದೆಯ / ಸಂಗಾತಿಯ ಹೆಸರು: (ಶ್ರೀಮತಿ / ಶ್ರೀಮತಿ) ಉಪನಾಮ ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಮೊದಲ ಹೆಸರು

೧.೮ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ: ನಿವಾಸಿ ಅನಿವಾಸಿ ಭಾರತೀಯ ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ವ್ಯಕ್ತಿ ವಿದೇಶಿ ಪ್ರಜೆ

1.9 ಪೌರತ್ವ: ಭಾರತೀಯ ಮೂಲದ ಇತರ (ISO 3166 ದೇಶದ ಕೋಡ್)

1.10 ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು): ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ:

1.11 ಶಿಕ್ಷಣ: ವೃತ್ತಿಪರ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ಪದವಿಧರ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ 12ನೇ ತರಗತಿ ಪಾಸ್ 10ನೇ ತರಗತಿ ಪಾಸ್ 10ನೇ ಕೆಳಗೆ

1.12 ಉದ್ಯೋಗ: ವೃತ್ತಿಪರ ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಗೃಹಿಣಿ ನಿವೃತ್ತಿ ಸಂಬಳ ಪಡೆಯುವವರು

ಖಾಸಗಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ Govt.

೧.೧೩ ಸಂಸ್ಥೆ/ವ್ಯವಹಾರದ ಹೆಸರು ೧.೧೩ ಎ) ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (₹)

1.13 ಬಿ) ಸಂಸ್ಥೆ/ವ್ಯವಹಾರದ ಸ್ವರೂಪ 1.13c) ಸೇವೆ / ವ್ಯವಹಾರದಲ್ಲಿ ಒಡ್ಡು ವಹಿಗಳು (ವಹಿಗಳು)

1.14 ವಯಸ್ಸಿನ ಪುರಾವೆ: ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ:

1.15 ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ: ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ಪರಿಶೀಲನೆ ಮುಕ್ತ ದಿನಾಂಕ: ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ: ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಅಧಿ ಮುಕ್ತ ದಿನಾಂಕ: ಎನ್‌ಆರ್‌ಕೆಎಐಎಫ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮತದಾರರ ಐಡಿ ಇತರರು

1.16 ಸಂಪರ್ಕ ವಿಳಾಸ:

1.17 ಶಾಶ್ವತ ವಿಳಾಸ (ಮೇಲಿನ ವಿಳಾಸಕ್ಕಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿದ್ದರೆ):

ನಗರ ರಾಜ್ಯ ಪಿನ್

1.17 ಎ) ವಿಮಾ ಭಂಡಾರದ ಹೆಸರು 1.18 ಇ-ವಿಮಾ ಖಾತೆ (eIA) ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ)

1.19 ನಿಗದಿತ eIA ಹೊಂದಿದ್ದಿದ್ದರೆ, ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ವಿಮಾ ಭಂಡಾರವನ್ನು ಅಯ್ಕೆಮಾಡಿ: ಕ್ಯಾಮ್ಪ್ಸ್ ರೆಪ್ ಎನ್‌ಎಂಎಲ್ ಕಾರ್ವಿ ಸಿಡಿಎಸ್‌ಎಲ್

ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವಿವರಗಳು - ನಿವಾಸ / ತೆರಿಗೆ ಸ್ಥಿತಿಯ ಸೂಚಕ: 1.19 ಎ) ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಬೆಳೆ:

1.19 ಬಿ) ನಿಗದಿತ ಬೆಳೆ ಯಾವುದೇ ಬೆಳೆದ ನಾಗರಿಕರೇ (ಒಬ್ಬ / ಒಬ್ಬ) / ನಿಗದಿತ ಭಾರತವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೆಳೆದ ಯಾವುದೇ ಬೆಳೆದ ನಿವಾಸಿಯೇ (ತೆರಿಗೆ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ) / ನಿಗದಿತ ಅಮೆರಿಕದ ಗ್ರೀನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿದ್ದಿರಾ ಅಥವಾ ಬೆಳೆದ ಯಾವುದೇ ಬೆಳೆ, ಅಂತಹ ಬೆಳೆ ಯಾವುದೇ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿದ್ದಿರಾ?

ಹೌದು ಇಲ್ಲ ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿಮಾ ಫ್ಯಾಟಾ ಫೋಟೋಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ.

1.20 GSTIN ಸಂಖ್ಯೆ 1.21 ಅಬಾಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ

ಲಿಂಕ್ಡ್ ವಿಮಾ ಉತ್ಪನ್ನಗಳು ಒಪ್ಪಂದದ ಮೂಲದ ಐದು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಲಿಂಕ್ಡ್ ವಿಮಾ ಉತ್ಪನ್ನಗಳಲ್ಲಿ ಹೂಡಿಕೆ ಮಾಡಿದ ಹಣವನ್ನು ಐದನೇ ವರ್ಷದ ಅಂತ್ಯದವರೆಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅಥವಾ ಭಾಗಶಃ ಶರಣಾಗಲು ಅಥವಾ ಹಿಂಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಈ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು < > ಮೂಲಕ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿ ಆನ್ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದ ಮತ್ತು ಭೌತಿಕ ಸಹಿ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.

2. ವಿಮೆ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಜೀವ ವಿವರಗಳು (ಪ್ರತ್ಯೇಕಗೊಂಡ ಭಿನ್ನವಾಗಿದ್ದರೆ):

2.1 ಹೆಸರು: (ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ / ಮಾಸ್ಟರ್) ಉಪನಾಮ ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಮೊದಲ ಹೆಸರು

2.2 ಕ್ರೋಸ್ ಐಡಿ (KUID) ಅಥವಾ ಇತರ ಒಳಗಡೆ ಕ್ರೋಸ್ ಅಗಿದ್ದರೆ: 2.3 ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ:

2.4 ಲಿಂಗ: ಪುರುಷ (ಮ) ಹೆಣ್ಣು (ಎಫ್) ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಜೆಂಡರ್ (ಟಿ) 2.5 ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ: 2.6 ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ

2.7 ಪೌರತ್ವ 2.8 ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು): 2.9 ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ:

2.10 ಉದ್ಯೋಗ: ವೃತ್ತಿಪರ ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಗೃಹಿಣಿ ನಿವೃತ್ತಿ ಸಂಬಳ ಪಡೆಯುವವರು
 ಖಾಸಗಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸರ್ಕಾರಿ.

2.11 ಸಂಸ್ಥೆ/ವ್ಯವಹಾರದ ಹೆಸರು 2.12 ಸಂಸ್ಥೆ/ವ್ಯವಹಾರದ ಸ್ವರೂಪ

2.13 ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ 2.14 ಒಟ್ಟು ಸೇವಾ ವರ್ಷಗಳು / ವ್ಯವಹಾರ (ವರ್ಷಗಳು) 2.15 ವಯಸ್ಸಿನ ಪ್ರಕಾರ: ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ
 ಜನನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಪಾನ್ ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಅಧಿಮುಖವರಾಂಕ:

2.16 ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ: ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಪರವಾನಗಿ ಅಧಿಮುಖವರಾಂಕ: ಪಾನ್
 ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಅಧಿಮುಖವರಾಂಕ: ಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿ ಜಿಎ ಜಾಬ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮತದಾರರ ಐಡಿ
 ಇತರರು

2.17 ಸಂಪರ್ಕ ವಿಳಾಸ:
 ನಗರ ರಾಜ್ಯ ಪಿನ್

2.18 ಶಾಶ್ವತ ವಿಳಾಸ (ಮೇಲಿನ ವಿಳಾಸಕ್ಕಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿದ್ದರೆ):
 ನಗರ ರಾಜ್ಯ ಪಿನ್

2.19 GSTIN ಸಂಖ್ಯೆ 2.20 ಎಎಫ್‌ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ

3. ಯೋಜನೆಯ ವಿವರಗಳು

3.1 ಯೋಜನಾ ಅಯ್ಕೆ: ಮ್ಯಾಕ್ರೋಜೂರ್ ರೈಸಿಂಗ್ ಸ್ಟಾರ್ ರಿಟೈರ್ ರಿಜ್

	ಯೋಜನೆ / ರೈಡರ್ ಹೆಸರು	ಪಾಲಿಸಿ / ರೈಡರ್ ಅವಧಿ (ವರ್ಷಗಳು)	ಪಾಲಿಸಿ / ರೈಡರ್ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿ ಅವಧಿ (ವರ್ಷಗಳು)	ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಅವರ್ತನ	ವಿಮಾ ಮೊತ್ತ (ರೂ.)	ಕಂತು ಪ್ರೀಮಿಯಂ (ರೂ.)
3.2 ಮೂಲ ಪ್ರಯೋಜನ						
3.3 ಐಚ್ಛಿಕ ರೈಡರ್ ಪ್ರಯೋಜನ						
					ಒಟ್ಟು ಪ್ರೀಮಿಯಂ	

4. ನಿಧಿಯ ವಿವರಗಳು

ದಯವಿಟ್ಟು ನೀವು ಅಯ್ಕೆ ಮಾಡಲು ಬಯಸುವ ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಹೂಡಿಕೆ ತಂತ್ರದ ಅಯ್ಕೆಯನ್ನು ಆರಿಸಿ: ಸ್ವಯಂ ನಿರ್ವಹಣಾ ತಂತ್ರ ವಯಸ್ಸಿನ ಆಧಾರಿತ ತಂತ್ರ

ಮುಖ್ಯ ಆಧಾರಿತ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರವನ್ನು ಆರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಆಚಾರದ ಹೆಸರನ್ನು (ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು) ಅಯ್ಕೆಮಾಡಿ: ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿ ಮಧ್ಯಮ ಸಂಪ್ರದಾಯವಾದಿ

ಸ್ವಯಂ ನಿರ್ವಹಣಾ ತಂತ್ರವನ್ನು ಆರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ನಿಧಿ ಹಂಚಿಕೆಯನ್ನು ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿ (ಒಟ್ಟು 100% ಗೆ ಸಮನಾಗಿರಬೇಕು).

ನಿಧಿಗಳು	ಕ್ಯಾಸಿಕ್ ಅವಕಾಶಗಳು	ಫ್ರಂಟ್‌ಲೈನ್ ಇಕ್ವಿಟಿ	ಸಮತೋಲಿತ	ಡೈನಾಮಿಕ್ ಬಾಂಡ್	ಡೈನಾಮಿಕ್ ಗೆಲ್ಡ್	ಹಣದ ಮಾರುಕಟ್ಟೆ	ಡೈನಾಮಿಕ್ ಫ್ಲೋಟಿಂಗ್ ದರ	ಕೊಟಕ್ ಮಿಡ್ ಕ್ಯಾಪ್ ಪ್ರಯೋಜನ	ಕೊಟಕ್ ನಿಫ್ಟಿ 500 ಮಲ್ಟಿಕ್ಯಾಪ್ ಮೊಮೆಂಟಮ್ ಕ್ಯಾಲಿಟಿ 50 ಇಂಡೆಕ್ಸ್ ಫಂಡ್	ಒಟ್ಟು
ಹಂಚಿಕೆ %										

ಗಮನಿಸಿ: ಬೇರ್ಪಡಿಸಿದ ನಿಧಿ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ (ಎಸ್ ಎಫ್ ಐ ಎನ್) ಗಾಗಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಉತ್ಪನ್ನ ಕರಪತ್ರ / ಕರಪತ್ರ / ಪ್ರಯೋಜನ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ನೋಡಿ / ಅದಕ್ಕಾಗಿ ವಿಮಾದಾರರ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ.

5. ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಲೇವಣಿ ಪಾವತಿಸಿದ ವಿವರಗಳು

5.1 ಮೂಲೆ: ಡೆಬಿಟ್ / ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ನೆಟ್ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಚೆಕ್/ಡಿಡಿ ನಗದು* ಇತರರು

ಚೆಕ್/ಡಿಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ ದಿನಾಂಕ: ಮೊತ್ತ (ರೂ.):

(ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮತ್ತು ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು) ಮೇಲೆ ಡ್ರ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಐಎಫ್‌ಎಸ್ಐ ಕೋಡ್:

* (ನೀವು ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳನ್ನು ನಗದು ಮೂಲಕ ಪಾವತಿಸಲು ಆರಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ಹತ್ತಿರದ ಕೊಟಕ್ ಜೀವ ವಿಮಾ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಹಾಗೆ ಮಾಡಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ)

6. ಅರ್ಥಿಗಳು / ಮರುಪಾವತಿಗಳ ನೇರ ಕ್ರೆಡಿಟ್‌ಗಾಗಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳು

6.1 ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಶಾಖೆ: 6.2 ಖಾತೆ ಪ್ರಕಾರ: ಪ್ರಸ್ತುತ ಉಳಿತಾಯ

6.3 ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: 6.4 ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು:

ಎಮ್ ಐ ಸಿ ಆರ್ ಕೋಡ್: ಐಎಫ್‌ಎಸ್ಐ: ಚೆಕ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಅಗತ್ಯಿಸಲಾಗಿದೆ: ಹೌದು ಇಲ್ಲ

ಗಮನಿಸಿ: ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳಲ್ಲಿನ ಬದಲಾವಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ, KUID ತಿಳಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಕ್ರೋಸ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಈ ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಉದ್ಭವಿಸುವ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರ ಇತ್ಯರ್ಥ ಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

7. ನಾಮಿನಿ ವಿವರಗಳು (ಯೋಜನೆ ರೈಸಿಂಗ್ ಸ್ಟಾರ್ ಅಯ್ಕೆಯನ್ನು ಆರಿಸಿದ್ದರೆ ನಾಮಿನಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ)

7.1 ಹೆಸರು: (ಶ್ರೀ / ಶ್ರೀಮತಿ / ಮಾಸ್ಟರ್) ಉಪನಾಮ ಮಧ್ಯದ ಹೆಸರು ಮೊದಲ ಹೆಸರು

7.2 ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: ಲಿಂಗ: ಪುರುಷ (ಮ) ಹೆಣ್ಣು (ಎಫ್) ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಜೆಂಡರ್ (ಟಿ)

7.3 ವಿಮೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಜೀವವೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ

7.4 ಸಂವಹನ ವಿಳಾಸ:
 ನಗರ ರಾಜ್ಯ ಪಿನ್

7.5 ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ ಭಾರತೀಯ ವಿದೇಶೀ ಇತರರು

ಈ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು < > ಮೂಲಕ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿ ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಭೌತಿಕ ಸಹಿ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.

13. ಅನ್ವೇಷಣೆ ಮತ್ತು ಪರಿಶೋಧನೆ

ನಾನು KLI ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ - www.kotaklife.com ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ಬಳಕೆದಾರಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್ ಪಡೆಯಲು ನಾನು www.kotaklife.com ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ನನಗೆ ಅರ್ಥವಾಗಿದೆ. www.kotaklife.com ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಬಳಕೆದಾರಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ವಹಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ಪರಿಶೋಧನೆಗಳು ನನಗೆ ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಎಂದು ನಾನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ಅಜ್ಜಿಯನ್ನು ಕೋಟಕ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದರೆ, ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಪರಿಶೋಧನೆ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ನಾನು ಪಡೆಯುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

ಮೇಲಿನ ಘೋಷಣೆಯನ್ನು ನಾನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ.

14. ನಮೂನೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಘೋಷಣೆ (ಲೇಕರ್‌ನ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದರೆ ಅಥವಾ ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದರೆ ಅಥವಾ ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಅಧಿಕೃತಗೊಳಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯಿಂದ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದರೆ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)

ಬರಹಗಾರ / ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಗಳು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ

(ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು) ಎಂಬ ನಾನು, ಪ್ರಪೋಸರ್‌ಗೆ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ, ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷಿಣೆಗೆ ಉತ್ತರಗಳು ಕಂಪನಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಪೋಸರ್ ನಡುವಿನ ವಿಮಾ ಒಪ್ಪಂದದ ಆಧಾರವಾಗಿದೆ. ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವವರು ನನ್ನ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ಅವರ ಬಲಗೈ ಹೆಬ್ಬರಲ್ಲಿನ ಗುರುತನ್ನು ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ/ ಅಂಟಿಸಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ವಿಳಾಸ

ಗ್ರಾಮ / ಜಿಲ್ಲೆ Land Mark

ನಗರ ರಾಜ್ಯ ಪಿನ್

ಸ್ಥಳ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ದಿನಾಂಕ

ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಜೀವ ವಿಮೆದಾರರು / ಪ್ರಪೋಸರ್ ಆಗಿರುವ ನಾನು, ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿರುವ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನನಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಬರಹಗಾರರ ಸಹಿ	ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಹಿ/ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಹೆಬ್ಬರಲ್ಲಿನ ಗುರುತು	ಜೀವ ಸಲಹೆಗಾರ/ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಐಜೆಂಟ್ಸ್ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿ/ಬ್ಯಾಂಕರ್ ಅಧಿಕೃತ ಉದ್ಯೋಗಿ/ಸಂಬಂಧ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ
-------------	---	--

1938 ರ ವಿಮಾ ಕಾಯ್ದೆಯ ಸೆಕ್ಷನ್ 41: (1) ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಜೀವ ಅಥವಾ ಅಸ್ತಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಅಪಾಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ವಿಮೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಅಥವಾ ನವೀಕರಿಸಲು ಅಥವಾ ಮುಂದುವರಿಸಲು ಪ್ರೇರಣೆಯಾಗಿ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ನೇರವಾಗಿ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ, ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಕೆಲವು ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಥವಾ ಭಾಗದ ಯಾವುದೇ ರಿಯಾಯಿತಿಯನ್ನು ಅಥವಾ ಪಾಲಿಸಿಯಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿರುವ ಪ್ರೀಮಿಯಂನ ಯಾವುದೇ ರಿಯಾಯಿತಿಯನ್ನು ಅನುಮತಿಸಬಾರದು ಅಥವಾ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಅಥವಾ ನವೀಕರಿಸುವ ಅಥವಾ ಮುಂದುವರಿಸುವ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಯಾವುದೇ ರಿಯಾಯಿತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಬಾರದು. ವಿಮೆದಾರರ ಪ್ರಕಟಿತ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್‌ಗಳು ಅಥವಾ ಕೋಷ್ಠಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಅನುಮತಿಸಬಹುದಾದ ರಿಯಾಯಿತಿಯನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ.

1938 ರ ವಿಮಾ ಕಾಯ್ದೆಯ ಸೆಕ್ಷನ್ 45: ಮೇಲಿನ ಒಪ್ಪಂದದಲ್ಲಿ 1938 ರ ವಿಮಾ ಕಾಯ್ದೆಯ ಸೆಕ್ಷನ್ 45 ರ ನಿಯಂಧನೆಗಳು ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತವೆ. ಪೂರ್ಣ ಪಟ್ಟಿಗಳಿಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನಮ್ಮ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೆಕ್ಷನ್ 45 ಅನ್ನು ನೋಡಿ ಅಥವಾ ನಮ್ಮ ಮಧ್ಯವರ್ತಿಯನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ ಅಥವಾ ಹತ್ತಿರದ ಶಾಖೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ.

https://www.kotaklife.com/assets/images/uploads/why_kotak/section38_39_45_of_insurance_act_1938.pdf

ಸೂಚನೆ: ವಿಮೆದಾರರ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ www.kotaklife.com ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸಂಬಂಧಿತ ಕರಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಲಾದ ಉತ್ಪನ್ನದ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳು, ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಅಪಾಯದ ಅಂಶಗಳು, ಶುಲ್ಕಗಳ ರಚನೆ, ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಯೋಜನೆಯ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಪ್ರಪೋಸರ್ ಓದಲು ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರು

ಮಾರಾಟ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಹೆಸರು	ಮಾರಾಟ ಸಂಘದ ಹೆಸರು	ಪ್ರಕಾರ ಸಂಕೇತ	ದೋಹೆ ಹೆಸರು
ಮಾರಾಟ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ಐಡಿ	ಸೆಲ್ಯುಲಾರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಟ್ ಐಡಿ	ಪಾಲುದಾರ ಕೋಡ್	ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು
ದಿನದ ತಿಳಿ ವರವವ	ದಿನದ ತಿಳಿ ವರವವ	ದಿನದ ತಿಳಿ ವರವವ	ದಿನದ ತಿಳಿ ವರವವ
ಮಾರಾಟ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ	ಮಾರಾಟ ಸಂಘದ ಸಹಿ	ಸಹಿ	ದೋಹೆ ಅವರ ಸಹಿ

ಜೀವ ಸಲಹೆಗಾರ / ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಐಜೆಂಟ್ / ಬ್ಯಾಂಕರ್ / ಸಂಬಂಧ ಅಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ಐಜೆಂಟ್‌ರ ಗೌಪ್ಯ ವರದಿ ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆ

ನೀವು ವಿಮೆ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಜೀವ / ಪ್ರಸ್ತಾವಕರೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

a) ನಾನು ಕೊನೆಯದಾಗಿ ಪ್ರಪೋಸರ್‌ನನ್ನು (ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ) , ನಾನು _____ (ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು) ಜೀವ ಸಲಹೆಗಾರ / ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಐಜೆಂಟ್ಸ್ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿ / ಬ್ಯಾಂಕರ್/ಸಂಬಂಧ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಅಧಿಕೃತ ಉದ್ಯೋಗಿಯಾಗಿ, ಕಳೆದ _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನನಗೆ ವಿಮೆದಾರರ / ಪ್ರಪೋಸರ್ ತಿಳಿದಿದೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ವಿಮೆಯ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಉತ್ಪನ್ನದ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳು, ಪ್ರಯೋಜನಗಳು, ಶುಲ್ಕಗಳು, ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿ ಅವಧಿ, ಅಧಿಕಾರಾವಧಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಪೋಸರ್ ಮತ್ತು ವಿಮೆದಾರರಿಗೆ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಪಾಲಿಸಿಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಅವಧಿಗೆ ಪ್ರಪೋಸರ್ ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮತ್ತು ವಿಮೆದಾರರ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಯಾವುದೇ ಸಮಸ್ಯೆ ಕಂಡುಬಂದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಜೀವದ ಅರೋಗ್ಯವು ಪ್ರಾಥಮಿಕವಾಗಿ ಉತ್ತಮವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕಂಡುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರ್ಯದ ಅಥವಾ ದೈಹಿಕ / ಮಾನಸಿಕ ವಿರೂಪತೆ ಇಲ್ಲ. ಜೀವ ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವವರು ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಪ್ರತಿಪಾದಕರು ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಹಿರಿಯರಾಗಿದ್ದು ವ್ಯಕ್ತಿ (PEP) ಅಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಮೇಲೆ ಹಿರಿಯರಾಗಿದ್ದು ಸಂಕೇತಗಳು ನನ್ನ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ನಿಜ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಈ ಅಪಾಯವನ್ನು KLI ಅಂಡರ್ವೈಟ್ ಮಾಡಲು ಪ್ರಸ್ತಾವಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರತಿಗಳ ಸ್ವರೂಪ ಸರಿಯಾದಂತೆ ಈ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನಮೂನೆಯ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನಾನು ಪ್ರಸ್ತಾವಕರಿಗೆ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಪಾಲಿಸಿ ನೀಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ KLI ಈ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದರೆ, ಇಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರತಿಗಳಿಗೆ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲಿ ಕೋರಿದ ಯಾವುದೇ ವಿವರಗಳಿಗೆ ಈ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಅವನು/ಅವಳು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಹೇಳಿಕೆ(ಗಳು), ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ(ಗಳು) KLI ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತಾವಕರ ನಡುವಿನ ವಿಮಾ ಒಪ್ಪಂದದ ಆಧಾರವನ್ನು ರೂಪಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾನು ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಪ್ರಸ್ತಾವಕರೊಂದಿಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪರ್ಕ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ನನಗೆ ಒದಗಿಸಲಾದ ದಾಖಲೆಗಳು ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ, ನನಗೆ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿ ಇಲ್ಲ, ಇದು ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವವರು ಅಥವಾ ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವವರು ಒದಗಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಹೇಳಿಕೆ(ಗಳು), ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ(ಗಳು) ಅಪೂರ್ಣ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಎಂದು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಕೊಡುಗೆ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಐಜೆಂಟ್ ಐಡಿ:

ಸಂಪರ್ಕ:

ಸ್ಥಳ:

(ಲೈಫ್ ಅಡ್ವೈಸರ್/ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಐಜೆಂಟ್ಸ್ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿ/ಬ್ಯಾಂಕರ್ ಅಧಿಕೃತ ಉದ್ಯೋಗಿ/ಸಂಬಂಧ ಅಧಿಕಾರಿ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರೆ)

ನಿಮ್ಮ ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕಾಗಿ

- ಇದು ಪ್ರಪೋಸರ್ ಫಾರ್ಮ್ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ಲೈಫ್ ಅಡ್ವೈಸರ್/ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಐಜೆಂಟ್ಸ್ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿ/ಬ್ಯಾಂಕರ್ ಅಧಿಕೃತ ಉದ್ಯೋಗಿ/ಲೇಕರ್‌ನ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುವ ಸ್ವೀಕೃತಿಯಾಗಿದೆ. ಇದು ಕೋಟಕ್ ಮಹೇಂದ್ರಾ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ನೀಡಿದ ರಶೀದಿಯಲ್ಲ.
- ಕೋಟಕ್ ಮಹೇಂದ್ರಾ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್, ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನಮೂನೆಯನ್ನು ನಗದು/ಚೆಕ್/ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್‌ನಿಂದ ತನ್ನ ಶಾಖಾ ಕಚೇರಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ನಂತರ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಲೇವಣಿ ರಶೀದಿಯನ್ನು (ಪಿ ಡಿ ಆರ್) ನೀಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಪಿಡಿಆರ್ ಬರದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಹತ್ತಿರದ ಕೆಎಲ್‌ಐ ಶಾಖೆಯನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ.
- ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಹಾಯಕ್ಕಾಗಿ, 9321003007 ಗೆ ವಾಟ್ಸಆಪ್ ಮಾಡಿ

ಈ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು < _____ > ಮೂಲಕ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿ ಅನ್ವೇಷಣೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಭೌತಿಕ ಸಹಿ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.

ಕೋಟಕ್ ಮಹೇಂದ್ರಾ ಜೀವ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್.