

PLIL Branch Stamp/Date & Time:
पी एल आई एल शाखा टिकट / दिनांक और समय:

CTA Interaction#
सी टी ए इंटरैक्शन

NEFT - RTGS PAYOUT REQUEST FORM

एन ई एफ टी-आर टी जी एस भुगतान अनुरोध फॉर्म

Policy Number
पॉलिसी संख्या

Date
दिनांक

Name of the Policy Owner
पॉलिसीधारक का नाम

Mobile No.
मोबाइल नं.

Email ID.
ईमेल आई डी.

Request Submitted at
अनुरोध पर प्रस्तुत करें

☐ **PLIL Branch**
पी एल आई एल शाखा

☐ **PLIL HO**
पी एल आई एल हेड ऑफिस

☐ **Channel Partner**
चैनल पार्टनर

I hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions including those applicable to this request. I understand and accept that my request shall be processed in accordance with the terms and conditions of the policy.

मैं इसके द्वारा यह अनुरोध करने के लिए लागू उन सभी पॉलिसी नियम और शर्तों को पढ़ते और समझने की पुष्टि करता हूँ। मैं समझता हूँ मेरी अनुरोध पॉलिसी की शर्तें और नियम के अनुसार कार्यवाही की जाएगी और मैं इसको स्वीकार करता हूँ।

Payment Remittance Option
भुगतान विकल्प पॉलिसी

☐ **NEFT/RTGS**
एन ई एफ टी/आर टी जी एस

Please find below details of my bank account for NEFT/RTGS:
एन ई एफ टी/आर टी जी एस के लिए अपने बैंक खाते का विवरण नीचे भरिये:

Bank A/C Number
बैंक खाते संख्या

Bank Name & Branch
बैंक का नाम व शाखा

(Original cancelled cheque leaf enclosed/if cheque is not personalised, please provide copy of latest bank statement (original or bank attested bank statement/passbook))

(संलग्न मूल रद्द चेक पत्ती/चेक व्यक्तिगत नहीं है, तो नवीनतम बैंक स्टेटमेंट/पासबुक की प्रतिलिपि प्रदान करें)

IFSC Code*
आई एफ एस सी कोड*

(*IFSC codes the 11 character code appearing on your cheque leaf, if you do not find this on your cheque leaf then please consult your bank) (आई एफ एस सी कोड 11 अंकों का कोड है जो आपके चेक पर मौजूद होता है। यदि आप के चेक पर यह मौजूद नहीं है तो अपने बैंक से संपर्क करें।)

Signature of Policy Owner*
हस्ताक्षर पॉलिसीधारक*

Place
स्थान

Date
दिनांक

Signature of Assignee (only in case of Assignment)
अधिन्यासी के हस्ताक्षर (केवल अधिन्यास की स्थिति में)

Place
स्थान

Date
दिनांक

Policy Owner signature is not required In case of Absolute Assignment/(पूर्ण अधिन्यास की स्थिति में पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर की जरूरत नहीं है।)

For PLIL Branch Use Only (All fields are mandatory)

पी एल आई एल शाखा द्वारा इस्तेमाल के लिए (सभी फिल्ड अनिवार्य हैं)

- ☐ Customer signature verification is done as per the records available in system
ग्राहक हस्ताक्षर सत्यापन प्रणाली में उपलब्ध रिकार्ड के अनुसार नहीं किया है
- ☐ Original cancelled cheque leaf (with pre-printed account holder name, account number & IFSC code) is submitted for NEFT payouts
(पूर्ण मुद्रित खाताधारक का नाम संख्या और आई एफ एस सी कोड के साथ) मूल रद्द चेक पत्ती एन ई एफ टी भुगतान के लिए प्रस्तुत है

Please Note:

कृपया ध्यान दें:

1. Net payout amount will be dispatched/transferred to policy holder's account post successful closure of transaction.
लेनदेन की सफल समाप्ति पर नेट भुगतान राशि पॉलिसीधारक के खाते में ट्रान्सफर कर दी जाएगी या डाक द्वारा भेज दी जाएगी।
2. Pramerica Life Insurance Limited will not be responsible in case of non-credit to customer's account or if transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete/incorrect information of customers account provided. In case the requisite information for direct credit is not received or transaction rejected by bank the payout will be made vide cheque.

यदि ग्राहक के खाते की अपर्याप्त/गलत सूचना उपलब्ध कराने की वजह से पैसा ग्राहक के खाते में देरी से या जमा ही नहीं होता तो इसके लिए प्रमैरिका लाइफ इंश्योरेंस लिमिटेड जिम्मेदार नहीं है। यदि बैंक में सीधे ट्रान्सफर के लिए आवेदन नहीं दिया गया है या गलत जानकारी के साथ आवेदन दिया गया है तो बैंक द्वारा भुगतान किया जाएगा।

3. The policy holder must counter sign any cancellation/alteration.
फार्म में किसी भी प्रकार के दोष-सुधार को ग्राहक द्वारा हस्ताक्षरित कर प्रमाणित करना होगा।

Pramerica Life Insurance Limited

प्रमैरिका लाइफ इंश्योरेंस लिमिटेड

Registered Office and Communication Address: 4th Floor, Building No. 9, Tower B, Cyber City, DLF City Phase III, Gurgaon - 122002, Haryana.
CIN: U66000HR2007PLC052028.

पंजीकृत कार्यालय एवं पत्राचार का पता: चौथी मंजिल, बिल्डिंग नं. 9, टॉवर-बी, साइबर सिटी, डी एल एफ सिटी फेज-3, गुडगांव - 122002, हरियाणा।
CIN: U66000HR2007PLC052028.

Contact Us: Customer Service Helpline 1860 500 7070 (Local charges apply) or Dial- 011- 4818 7070 | Email: contactus@pramericalife.in | Website: www.pramericalife.in
Fax: 0124 - 4697100/7200 | IRDAI Registration No. 140.

सम्पर्क करें: कस्टमर सर्विस हेल्पलाइन 1860 500 7070 (स्थानीय शुल्क लागू) या डायल - 011-4818 7070 | ई-मेल: contactus@pramericalife.in | वेबसाइट: www.pramericalife.in.
फैक्स: 0124 - 4697100/7200 | आई आर डी ए आई रजिस्ट्रेशन नंबर: 140