

Unit Linked Partial Withdrawal Form

यूनिट लिंक्ड
आंशिक निकासी फॉर्म

For Office Use Only

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

Branch:

शाखा:

Receipt Date & Time:

प्राप्ति दिनांक और समय:

Received by:

इनके द्वारा प्राप्त:

Interaction ID:

इंटरैक्शन ID:

Current Day NAV

आज का एनएवी

Next Day NAV

अगले दिन का एनएवी

Existing KYC

मौजूदा केवाईसी

Fresh KYC

हाल का केवाईसी

Employee Code:

कर्मचारी कोड:

Signature:

हस्ताक्षर:

Branch
Stamp

ब्रांच की
मुहर

**HDFC
Life**
Sar utha ke jiyo!



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

क्या वाकई आपको अपनी जीवन बीमा पॉलिसी में से फंड निकालने की जरूरत है?

We would like you to take a well-informed decision with regard to the partial withdrawal from your life insurance policy. Help us help you by sharing the reason for partial withdrawal. Please select from any of the options given below:

हम चाहते हैं कि आप अपनी जीवन बीमा पॉलिसी में से आंशिक निकासी करने के संबंध में सोच-समझकर फैसला लें। अगर आप आंशिक निकासी की वजह हमारे साथ साझा करते हैं, तो हम आपकी मदद कर पाएंगे। कृपया नीचे दिए गए विकल्पों में से कोई विकल्प चुनें:

- ☐ Advice by HDFC Life Financial Consultant एचडीएफसी लाइफ के वित्तीय सलाहकार ने इसकी सलाह दी है ☐ Advice by Bank Employee / Broker बैंक के कर्मचारी / ब्रोकर ने इसकी सलाह दी है ☐ Advice by HDFC Life Employee एचडीएफसी लाइफ के कर्मचारी ने इसकी सलाह दी है

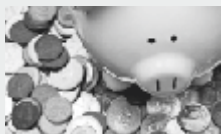
Name _____ & Contact No. _____ of the above mentioned person, if available.

ऊपर उल्लेखित व्यक्ति का नाम _____ और फोन नं. _____, अगर उपलब्ध हो।

- ☐ Child's education बच्चे की शिक्षा ☐ Wedding/family function विवाह/पारिवारिक कार्यक्रम ☐ Buy another product from HDFC Life एचडीएफसी लाइफ से दूसरा उत्पाद खरीदना है ☐ Buy gold/silver सोना/चांदी खरीदना है ☐ Buy a vehicle वाहन खरीदना है
- ☐ Invest in real estate अचल संपत्ति में निवेश करना है ☐ Re-invest in other financial instruments अन्य वित्तीय योजनाओं में फिर से निवेश करना है ☐ Others (Please specify): _____ अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें): _____

Please ask yourself the following questions before filling up the form.

फॉर्म भरने से पहले कृपया खुद से नीचे दिए गए प्रश्न पूछें।



Are you ready to reduce your cover on Life or old age pension?

क्या आप अपने जीवन बीमा की रकम या वृद्धावस्था में मिलने वाली में कटौती करने के लिए तैयार हैं?

- As per a survey, life expectancy of an average Indian is 68 years*. सर्वेक्षण के अनुसार, एक औसत भारतीय व्यक्ति की जीवन प्रत्याशा 68 साल* है।
- This means that there is a need to have sufficient funds at the time of retirement to ensure a self-dependent future. इसका मतलब यह है कि आत्म-निर्भर भविष्य सुनिश्चित करने के लिए सेवानिवृत्त होने पर पर्याप्त फंड होना चाहिए।
- If you have partially withdrawn from your funds or reduced the premium, you

The information memorandum is general in nature and is circulated in the general interest of the policyholders. Please refer to the policy document before taking any decision.

जापन में सामान्य जानकारी दी गई है और इसे पॉलिसीधारकों के सामान्य हित में प्रसारित किया गया है। कोई भी फैसला लेने से पहले कृपया पॉलिसी के दस्तावेज देखें।

Name of the Policyholder : _____ (First Name) _____ (Middle Name) _____ (Last Name)
पॉलिसी धारक का नाम : _____ प्रथम नाम _____ मध्य नाम _____ अंतिम नाम

Policy No.: [] [] [] [] [] [] [] [] E-Insurance Account No.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
पॉलिसी संख्या : ई-इंश्योरेंस खाता संख्या:

PAN (Permanent Account Number): [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (In case of UL Young Star and Children's plans, if the beneficiary is a major, then provide the beneficiary's details as TDS will be accordingly deducted for the beneficiary).

पीएन (स्थायी खाता संख्या): [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (यूएल यंग स्टार और चिल्ड्रेन्स प्लान की स्थिति में, यदि लाभार्थी वयस्क है, तो लाभार्थी के विवरण दें क्योंकि लाभार्थी के टीडीएस में तदनुसार कटौती की जाएगी)।

Email ID*: _____
ईमेल ID*: _____

Contact * No.: (Off) _____ / (Res) _____ / (Mob) _____ (Mobile number is preferable)
संपर्क* नं.: (कार्यालय) _____ / (निवास) _____ / (मोबाइल) _____ (मोबाइल नंबर को वरीयता दी जाएगी)

*We will use the contact details provided by you here for all future communications and treat this as consent to communicate with you on the same.
*आपके द्वारा यहां दी गई संपर्क जानकारी का इस्तेमाल हम भविष्य में किए जाने वाली सभी वार्तालाप के लिए करेंगे और आपके साथ वार्तालाप करने के लिए इसे आपकी सहमति मानेंगे।

**Amount to be withdrawn from the policy mentioned above excluding TDS (in figures): INR _____.

**Partial withdrawal charges and taxes & levies (if relevant on this charge) are applicable as per policy provision.

**टीडीएस को छोड़कर ऊपर उल्लिखित पॉलिसी से निकाली जाने वाली राशि (अंकों में): _____ रुपए.

**पॉलिसी के प्रावधान के अनुसार आंशिक निकासी शुल्क और कर तथा लेवी (यदि इस शुल्क से संबंधित हो) लागू होते हैं।

■ This Partial Withdrawal request received for Surrender Reversal is within 30 days from the surrender date ☐ Yes ☐ No#

*KYC documents will be mandatory if the option 'No' is selected. This question will be filled by the Customer Relations official only.

अभ्यर्पण वापस लेने के लिए यह आंशिक निकासी अनुरोध अभ्यर्पण की तारीख से 30 दिनों के भीतर प्राप्त हुआ है हां नहीं

*अगर 'नहीं' का विकल्प चुना जाता है, तो केवाईसी दस्तावेज अनिवार्य होंगे। इस प्रश्न को केवल ग्राहक संबंध अधिकारी द्वारा भरा जाएगा।

Self-Attested Photo ID and Address Proof of the Beneficiary or Appointee** submitted: ☐ Yes ☐ No ☐ NA

लाभार्थी या नियुक्त किए गए व्यक्ति** का स्व-प्रमाणित फोटो ID और पते का साक्ष्य जमा कराया गया है: हां नहीं लागू नहीं

**In case of UL Young Star and Children's Plans, proofs of the beneficiary are required in case he/she is a major. In case the Life Assured is no longer alive and the beneficiary is a minor, proofs of the appointee are required as well.

**यूएल यंग स्टार और चिल्ड्रेन्स प्लान की स्थिति में, अगर लाभार्थी वयस्क है, तो उसकी वयस्कता के साक्ष्य देना आवश्यक है। अगर बीमित व्यक्ति अब जीवित नहीं है और लाभार्थी नाबालिग है, तो नियुक्त किए गए व्यक्ति के भी साक्ष्य देना आवश्यक है।

As per IRDAI guidelines, cut-off timings for NAV application and redemption of units stands revised to 3 PM IST with effect from June 1, 2007. This implies that if the application for partial withdrawal along with all required documents are received by 3 PM IST on a working weekday (Mon-Fri) by HDFC Life, the same day's unit value will be applicable. However, if the application for partial withdrawal along with all the required documents are received post 3 PM IST on a working weekday (Mon-Fri) by HDFC Life, then the next working day's value will be applicable. When the applicable day is not a valuation day, NAV of the next immediate valuation day will be considered. Any fluctuations in NAV as a result of Partial Withdrawal will be borne by policyholder. The same is subject to changes as and when amended by IRDAI. In case a prior unit allocation is pending, your current request will be processed on the successive working day.

Taxes will be deducted at source, if applicable, from the payments made under a life insurance policy in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961. Tax laws are subject to change from time to time.

आईआरडीआई के दिशानिर्देशों के अनुसार, एनएवी आवेदन के लिए कट ऑफ समय और यूनिट का रिडेम्प्शन समय भारतीय समय के हिसाब से दोपहर 3 बजे तक निर्धारित किया गया है, जो 1 जून 2007 से प्रभाव में है। यह तब लागू होता है, यदि आंशिक निकासी के लिए सभी जरूरी दस्तावेजों के साथ आवेदन पत्र सप्ताह के किसी कार्यदिवस (सोम-शुक्र) पर भारतीय समय के हिसाब से दोपहर 3 बजे तक एचडीएफसी लाइफ को मिल गया हो, इस स्थ

Bank Account No.:

बैंक खाता संख्या:

Account Holder Name:

खाता धारक का नाम:

Bank Name & Branch:

बैंक का नाम और शाखा:

Account Type: ☐ Savings ☐ Current ☐ NRO ☐ NRE
खाता प्रकार: बचत चालू एनआरओ एनआरई

*All premium(s) paid from NRE Account: ☐ ** Proportionate premium(s) paid from NRE Account: ☐
*एनआरई खाते से चुकाए गए सभी प्रीमियम: **एनआरई खाते से चुकाए गए समानुपातिक प्रीमियम:

IFSC^:

आईएफएससी ^:

^11 character code appearing on your cheque leaf

^आपके चेक पत्र पर दिखाई देने वाला 11 वर्ण का 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 खाते के लिए रिफंड (पूर्ण या अनुपातिक) एनआरई खाते के जरिए किए गए प्रीमियम के भुगतान के अनुपात के अधीन होगा। एनआरई खाते के जरिए किए गए प्रीमियम के भुगतान के साक्ष्य के रूप में कृपया बैंक की जानकारी या बैंक का पुष्टि पत्र जमा करें।

** अनुपातिक भुगतान की स्थिति में, कृपया दो एनईएफटी अधिदेश दें यानी एक एनआरई खाते के लिए और दूसरा गैर-एनआरई खाते के लिए।

Tax declaration for the current financial year (except for Excess Refund, Free Look Cancellation or Withdrawal of proposal)

वर्तमान वित्तीय वर्ष के लिए कर की घोषणा (अतिरिक्त रिफंड, फ्री लुक कैंसिलेशन या प्रस्ताव वापस लेने को छोड़कर)

1. Are you a tax resident of any country other than India as per the Income-tax Act, 1961?

क्या आप आयकर अधिनियम, 1961 के अनुसार भारत के अलावा किसी अन्य देश में कर चुकाने वाले निवासी हैं?

Yes^ ☐ No^^ ☐

हां^ नहीं^^

^To be ticked if you are a tax resident in India under the Income-tax Act, 1961.

^यदि आप आयकर अधिनियम, 1961 के तहत भारत में कर चुकाने वाले निवासी हैं, तो सही का निशान लगाएं।

^^If 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.

^^यदि आप आयकर अधिनियम, 1961 के अनुसार प्रवासी भारतीय हैं, तो आपको संधिपत्र के लाभ हासिल करने के लिए फॉर्म 10F के साथ टैक्स रेजिडेंसी सर्टिफिकेट (टीआरसी) जमा करना अनिवार्य है, ऐसा नहीं करने पर पॉलिसी के भुगतानों में से स्रोत पर कर की कटौती उच्च दर से की जाएगी। आयकर अधिनियम, 1961 के सेक्शन 195 के अनुसार, अनिवासी व्यक्ति के लिए किसी भी भुगतान में से स्रोत पर कर की कटौती यहां लागू दर के हिसाब से की जाएगी और यहां निदिष्ट शर्तों के अधीन होगी। कर संबंधी कानूनों में बदलाव हो सकता है।

2. Is your total taxable income for the current financial year (April 1 to March 31):

क्या वर्तमान वित्तीय वर्ष (1 अप्रैल से 31 मार्च तक) के लिए आपकी कुल कर योग्य आय

a) Less than or equal to INR 50 lakhs?

50 लाख रु. से कम या इसके बराबर?

b) Greater than INR 50 lakhs but less than or equal to INR 1 crore?

50 लाख रु. से अधिक, लेकिन 1 करोड़ से कम या इसके बराबर?

c) Greater than INR 1 crore?

1 करोड़ रु. से अधिक?

3. Self-attested documents submitted: ☐ TRC ☐ FORM 10F

जमा किए गए स्व-प्रमाणित दस्तावेज: टीआरसी फॉर्म 10 एफ

NOTE: नोट:

- 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.

इस एनईएफटी अधिदेश के साथ खाता संख्या और आईएफएससी वाला रद्द किया गया व्यक्तिगत चेक जमा करना होगा। यदि चेक व्यक्तिगत नहीं है, तो मुख्तारनामे के साथ नवीनतम बैंक स्टेटमेंट या पासबुक की प्रति जमा करानी होगी, जिसमें खाता संख्या और आईएफएससी का उल्लेख किया गया हो।

- This mandate, upon processing, will override any of the previously tagged NEFT mandates for all policies, held by the client with HDFC Life.

प्रक्रिया किए जाने पर यह अधिदेश, एचडीएफसी लाइफ के साथ क्लाइंट के द्वारा ली गई सभी पॉलिसी के लिए पहले टैग किए गए सभी एनईएफटी अधिदेशों को ओवरराइड कर देगा।

- 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 विफल होने या अधिदेश पर लंबित कोई अन्य शर्त की स्थिति में नया एनईएफटी अधिदेश प्राप्त होने तक भुगतान रोक दिया जाएगा। हम इस बारे में आपको सूचित करेंगे।

Declaration: घोषणा:

- 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.

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता/करती/करते हूँ/हैं कि ऊपर दिए गए विवरण सही हैं। यदि मेरे/हमारे द्वारा ऊपर दी गई जानकारी के अधूरी या गलत होने की वजह से लेन-देन में विलंब होता है या पूरा नहीं हो पाता है, तो मैं/हम इसके लिए एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड या उसके किसी भी सहयोगी/कर्मचारी/एजेंट को जिम्मेदार नहीं मानूंगा/मानेंगे। इसके अलावा, मेरे/ हमारे द्वारा ऊपर दी गई किसी भी अधूरी या गलत जानकारी की वजह से अगर कोई भी नुकसान, दावा, क्षति या खर्च होता है, तो मैं/हम उसके लिए एचडीएफसी लाइफ को हर्जाना देने या उसकी भरपाई करने के लिए सहमत हूँ/हैं।

- 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.

साथ ही, मैं/हम अतिरिक्त जमा की गई ऐसी किसी भी राशि को वापस करने का भी वचन देता हूँ/देते हैं, जो कभी भी किसी भी वजह से मेरे/हमारे खाते में ज्यादा जमा कर दी गई हो, भले ही एचडीएफसी लाइफ उसे वापस मांगे या न मांगे।

Date: DD/MM/YYYY
दिनांक:
Place: _____
स्थान:

SIGN HERE
यहां हस्ताक्षर करें

Signature of Account Holder
खाता धारक के हस्ताक्षर

Date: DD/MM/YYYY
दिनांक:
Place: _____
स्थान:

SIGN HERE
यहां हस्ताक्षर करें

Signature of Policyholder
(If policyholder is different from account holder)
पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर
(अगर पॉलिसीधारक और खाता धारक अलग-अलग व्यक्ति हों)

Declaration to be made by a third person where: तीसरे व्यक्ति द्वारा घोषणा जहाँ:

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.

बीमित व्यक्ति ने अपने अंगूठे का निशान लगाया है देशी भाषा में अपने हस्ताक्षर किए हैं / आवेदन पत्र नहीं भरा है। मैं यहां घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने इस आवेदन पत्र के विवरणों में बीमित व्यक्ति की जानकारी _____ भाषा में दी है और मुझे दिए गए जवाब सत्यनिष्ठा से रिकॉर्ड कर लिए हैं। इसके अलावा, मैं घोषणा करता/करती हूँ कि बीमित व्यक्ति ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं/अपने अंगूठे का निशान लगाया है।

Call 1860-267-9999 (local 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

1860-267-9999 पर कॉल करें (स्थानीय शुल्क लागू)। किसी भी देश का कोड डायल न करें, जैसे +91 या 00. सोम-शनि को सुबह 10 बजे से सायं 7 बजे तक सेवा उपलब्ध | ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) विजिट करें - www.hdfclife.com

Declarant Name: _____

घोषणाकर्ता का नाम: _____

Address: _____

पता: _____

Date: DD/MM/YYYY Place: _____

दिनांक: _____ स्थान: _____

SIGN HERE

यहाँ हस्ताक्षर करें

Signature of Third Person

तीसरे व्यक्ति के हस्ताक्षर

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).

CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI Registration No. 101.

Regd. Off: 13th Floor, Lodha Excelus, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 011.

एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड (एचडीएफसी लाइफ).

CIN: L65110MH2000PLC128245. आईआरडीएआई पंजीकरण संख्या 101.

पंजीकृत कार्यालय: 13वां तल, लोधा एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाउंड, एन.एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई - 400 011.

Page 5-5

Customer Acknowledgement Copy (UL Partial Withdrawal Form)

ग्राहक अभिस्वीकृति प्रति (यूल आंशिक निकासी फॉर्म)

Policy No.: _____ Interaction ID No.: _____ Policyholder name: _____
पॉलिसी संख्या . : _____ इंटरैक्शन ID नंबर: _____ पॉलिसी धारक का नाम: _____

Documents accepted (specify): _____

प्राप्त हुए दस्तावेज़ (निदिष्ट करें): _____

Customer Relations Officer:

ग्राहक संबंध अधिकारी:

Date:

दिनांक:

Time:

समय:

Branch Stamp

ब्रांच की मुहर

Note : If you have partially withdrawn from your funds or reduced the premium, please stay insured by paying your premiums regularly, failing which, the policy can be paid-up/cancelled. A policy can be cancelled if the fund value falls below its minimum threshold limit. Please refer to your policy document for details.

For queries or more information, call us on 1860-267-9999 (local charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available on Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) | Visit - www.hdfclife.com

नोट : यदि आपने अपने फंड से आंशिक रूप से पैसे निकाले हैं या प्रीमियम कम जमा किया है, तो नियमित रूप से अपने प्रीमियम चुकाकर कृपया अपना बीमा जारी रखें, इसमें विफल रहने पर पॉलिसी लंबित भुगतान दर्शा सकती है/रद्द की जा सकती है। यदि फंड का मूल्य उसकी न्यूनतम सीमा से कम हो जाता है, तो पॉलिसी रद्द की जा सकती है। कृपया, विवरणों के लिए अपनी पॉलिसी देखें।

पूछताछ करने या अधिक जानकारी के लिए, हमें 1860-267-9999 पर कॉल करें (स्थानीय शुल्क लागू)। किसी भी देश का कोड डायल न करें, जैसे +91 या 00. सोम-शनि को सुबह 10 बजे से सायं 7 बजे तक सेवा उपलब्ध |

ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) | विजिट करें - www.hdfclife.com