

POLICY SERVICING REQUEST FORM 2**पॉलिसी सेवा अनुरोध फॉर्म 2**

(Excess Refund, Free Look Cancellation, Withdrawal of Proposal / Policy, Stop Payment and Reissue)

(This format is to be used for Life and Health policies.)(अतिरिक्त धनवापसी, फ्री लुक कैंसिलेशन, प्रस्ताव/पॉलिसी वापस लेना, भुगतान रोकना और पुनः जारी करना)
(यह फॉर्मट लाइफ़ और हेल्थ पॉलिसी के लिए उपयोग किया जाना है.)

For office use only

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

Branch Name:

शाखा का नाम:

Receipt by:

इनके द्वारा प्राप्त:

Interaction ID:

इंटरैक्शन आईडी:

Date & Time:

दिनांक और समय:

Current Day NAV ☐

आज का एनएवी

Next Day NAV ☐

अगले दिन का एनएवी

Employee Code: _____

कर्मचारी कोड:

Signature: _____

हस्ताक्षर:



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.: _____ (for demat customers only.)

पॉलिसी संख्या: _____ ई-इंश्योरेंस खाता संख्या: _____ (केवल डीमैट ग्राहकों के लिए.)

Excess Refund अतिरिक्त धनवापसी

Please refund the excess premium of INR _____ held in my policy.

कृपया मेरी पॉलिसी में रोका गया रु. _____ अतिरिक्त प्रीमियम वापस करें.

Free Look Cancellation फ्री लुक कैंसिलेशन

Free look on my policy is executed for:

मेरी पॉलिसी में फ्री लुक निम्न के लिए किया जाता है :

☐ Change of Plan*

प्लान बदलने में*

☐ Cancellation and refund in of full Policy

फुल पॉलिसी रद्द करना और धनवापसी

☐ Cancellation of Rider only-

केवल राइडर रद्द करना-

**Option A - All Riders**

विकल्प ए - सभी राइडर्स

**Option B - Specific Riders; Please specify**

विकल्प बी - विशिष्ट राइडर्स; कृपया निर्दिष्ट करें

Reason: _____

कारण :

New application No.: _____

नया आवेदन पत्र संख्या:

I hereby confirm that I received Policy document on _____ within ☐ 15 days ☐ 30 days, to enable you to consider this request and refund the premium paid by me after deducting the free look charges.मैं यहां पुष्टि करता/करती हूँ कि मुझे _____ का पॉलिसी दस्तावेज़ ☐ 15 दिन ☐ 30 दिन में प्राप्त हुआ था, इससे आप मेरे द्वारा भुगतान किए गए प्रीमियम में से फ्री लुक शुल्क की कटौती कर मुझे प्रीमियम की धनवापसी करें.

NOTE : As per IRDAI guidelines, the cut off timings for NAV application and redemption of units stands revised to 3pm IST with effect from June 1, 2007. This implies that if the application for free look cancellation (unit linked) is received up to 3pm IST on a working weekday (Mon-Fri), the same day's unit value will be applicable. However, if the application for free look cancellation (unit linked) is received after 3 pm IST on a working weekday, 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 would be considered). Any fluctuations in NAV as a result of free look 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. For policies bought (wholly or partially) through QROPS Transfers, Pension Vesting Base, NPS Transfers and Group Superannuation Policies, refund to customer shall be guided by the regulatory guidelines

* For change of Plan please submit a fresh proposal form.

नोट: आईआरडीएआई के दिशानिर्देशों के अनुसार, एनएवी आवेदन के लिए कट ऑफ़ समय और यूनिट्स रिडेम्प्शन भारतीय समय के मुताबिक दोपहर 3 बजे निर्धारित है, जो 1 जून 2007 से प्रभाव में है. यह तब लागू होता है, यदि फ्री लुक कैंसिलेशन के लिए आवेदन पत्र (यूनिट लिंक्ड) सप्ताह में किसी कार्यदिवस (सोम-शुक्र) पर भारतीय समय के मुताबिक दोपहर 3 बजे तक प्राप्त हुआ है, तो उसी दिन की यूनिट वैल्यू लागू होगी. हालांकि, यदि फ्री लुक कैंसिलेशन (यूनिट लिंक्ड) के लिए, आवेदन पत्र किसी कार्यदिवस पर भारतीय समय के मुताबिक दोपहर 3 बजे के बाद प्राप्त हुआ है, तो अगले कार्यदिवस की वैल्यू लागू होगी (यदि लागू दिन को कोई मूल्य निर्धारण दिन नहीं है, तो उसके बाद के पहले मूल्य निर्धारण दिन का एनएवी माना जाएगा). फ्री लुक के परिणाम स्वरूप एनएवी में होने वाला कोई भी उतार-चढ़ाव पॉलिसी धारक को वहन करना होगा. आईआरडीएआई के अनुसार और उसके द्वारा किए गए बदलावों पर भी यही शर्त लागू होगी. पूर्व का यूनिट आवंटन लंबित होने पर आपका वर्तमान अनुरोध की प्रक्रिया अगले कार्यदिवस को की जाएगी. क्यूआरओपीएस ट्रांसफर, पेंशन विजिटिंग बेस, एनपीएस ट्रांसफर और ग्रुप पेंशन पॉलिसी के माध्यम खरीदी गई पॉलिसी (संपूर्ण या आंशिक रूप से) की ग्राहक को धनवापसी विनियामक दिशानिर्देशों के अनुसार की जाएगी

* प्लान बदलने के लिए, कृपया एक नया प्रस्ताव फॉर्म सबमिट करें.

Withdrawal of Proposal / Policy प्रस्ताव / पॉलिसी वापस लेना

I wish to withdraw my proposal for the reason(s) mentioned below :

मैं निम्नलिखित कारणों से अपना प्रस्ताव वापस लेना चाहता/चाहती हूँ :



Financial Reasons (Financial Crunch, Purchase of Asset, Etc)

वित्तीय कारण (वित्तीय संकट, एसेट की खरीद, आदि)



Personal Reasons (Marriage, Education, Death etc)

व्यक्तिगत कारण (शादी, शिक्षा, मृत्यु आदि)



Unsatisfactory Returns

साधारण रिटर्न



Change in Plan*

प्लान बदलना*



Others (Please specify): _____

अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें): _____

* For change of plan, provide the new application No. _____

* प्लान बदलने के लिए, नए आवेदन पत्र का नंबर दें

NOTE: For policies bought (wholly or partially) through QROPS Transfers, Pension Vesting Base, NPS Transfers and Group Superannuation Policies, refund to customer shall be guided by the regulatory guidelines

नोट: क्यूआरओपीएस ट्रांसफर, पेंशन विजिटिंग बेस, एनपीएस ट्रांसफर और ग्रुप पेंशन पॉलिसी के माध्यम खरीदी गई पॉलिसी (संपूर्ण या आंशिक रूप से) की ग्राहक को धनवापसी विनियामक दिशानिर्देशों के अनुसार की जाएगी

Premium Payment Mode प्रीमियम भुगतान मोड

☐ Online ☐ Credit Card ☐ NEFT
ऑनलाइन क्रेडिट कार्ड एनईएफटी

If the initial payment is received through credit card then submit the credit card mandate . We will process the refund via credit card / online only if the payment have been received within 6 months.

यदि शुरुआत में भुगतान क्रेडिट कार्ड से प्राप्त होता है, तो क्रेडिट कार्ड अधिदेश सबमिट करें. यदि भुगतान 6 महीनों में प्राप्त किया गया है, तो हम केवल क्रेडिट कार्ड / ऑनलाइन से धनवापसी की प्रक्रिया करेंगे.

Stop Payment and Reissue भुगतान रोकना और पुनः जारी करना

Only Stop Payment केवल भुगतान रोकें

I request you to do a stop payment for cheque number _____ dated _____ for an amount of INR _____.

मेरा आपसे निम्न चेक नंबर का भुगतान रोकने का अनुरोध है दिनांक: धनराशि रु.

Reason for stop payment & reissue: ☐ Cheque date expired ☐ Lost in transit ☐ Change in name* (please provide the old and new names)

भुगतान रोकने और पुनः जारी करने का कारण: चेक की समय-सीमा समाप्त प्रेषण में गुम नाम में बदलाव* (कृपया पुराना और नए नाम बताएं)

Others (Please specify): _____

अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें):

*Old Name: _____ New Name : _____

*पुराना नाम: _____ नया नाम :

Valid address and ID proof (if cheque date is more than one year).

मान्य पता और आईडी प्रूफ (यदि चेक का दिनांक 1 साल से पहले का हो).

I would like to opt for the payout via ☐ Cheque ☐ NEFT (Please fill the attached NEFT mandate)

मैं भुगतान निम्न के माध्यम करना चुनता/चुनती हूँ चेक एनईएफटी (कृपया संलग्न किया गया एनईएफटी अधिदेश पत्र भरें)

I have understood the meaning and scope of the service request form and take complete responsibility for the service request given by me.

मैं सेवा अनुरोध फॉर्म का अर्थ और क्षेत्र जान गया/गयी हूँ और मेरे द्वारा किए गए सेवा अनुरोध की पूरी जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ.

Policyholder/ Assignee Name: _____

पॉलिसी धारक / असाइनी का नाम:

Place : _____

स्थान:

Date: _____

दिनांक:

Policyholder signature:
पॉलिसी धारक के हस्ताक्षर:

Assignee signature:
असाइनी के हस्ताक्षर:

Signature Verified Stamp

हस्ताक्षर सत्यापित मुहर

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 निर्दिष्ट 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: ध्यान दें:

■ 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.

आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार, यदि लागू हो, तो जीवन बीमा पॉलिसी के अंतर्गत किए गए भुगतानों में से स्रोत पर कटौती की जाएगी. कर नियमों में समय-समय पर बदलाव होता रहता है.

- With reference to recent regulatory changes, please submit PAN or Form 60 (if you do not have a PAN) with HDFC Life with immediate effect. Please update via My Account/service@hdfclife.com/18602679999/HDFC Life branch. Ignore if submitted.

नियमों में हाल ही में हुए परिवर्तनों अनुसार, कृपया एचडीएफसी लाइफ़ के पास अपना पैन या फ़ॉर्म 60 (यदि आपके पास पैन नहीं है) जमा कराएं। कृपया My Account/service@hdfclife.com/18602679999/HDFC Life शाखा के माध्यम से अपडेट करें। यदि आप पहले ही सबमिट कर चुके हैं, तो इस पर ध्यान न दें।

- In the event of a free lookin cancellation of an annuity plan purchased from proceeds of a pension policy issued by HDFC Life, only 'Change of Annuity' option can be availed. The corpus cannot be withdrawn as a lump sum amount.

यदि एचडीएफसी लाइफ़ द्वारा जारी की गई पेंशन पॉलिसी से प्राप्त हुई राशि से खरीदी गई वार्षिकी योजना को निःशुल्क अवधि में रद्द किया जाता है, तो केवल 'वार्षिकी में परिवर्तन' का विकल्प उपलब्ध होगा। प्राप्त हुई राशि को एकमुश्त राशि के रूप में नहीं निकाला जा सकता।

Third Party Declaration तीसरे पक्ष की घोषणा

The person who has affixed his/her thumb impression or has signed in vernacular/ has not filled this application form. I hereby declare that the content of this application form has been explained to him/ her and I have truthfully recorded the answers provided to me. I further declare that the said person has signed or affixed his/her thumb impression in my presence.

यहां अपने अंगूठे का निशान लगाने या अपनी मातृभाषा में हस्ताक्षर करने वाले/वाली ने इस आवेदन पत्र को नहीं भरा है। मैं एतद् यह घोषित करता/करती हूं कि इस आवेदन पत्र में दी गई बातें उसे विस्तार से समझा दी गई हैं और मुझे दिए गए उत्तरों को मैंने पूरी विश्वसनीयता से दर्ज किया है। मैं आगे यह भी घोषित करता/करती हूं कि कथित व्यक्ति ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं या अपने अंगूठे का निशान लगाया है।

Name: _____

नाम:

Address: _____

पता:

Date: _____ DD/MM/YYYY Place: _____

दिनांक: _____ स्थान: _____

SIGN HERE

यहां हस्ताक्षर करें

Signature of Third Person
तीसरे व्यक्ति का हस्ताक्षर

NEFT Mandate

एनईएफटी अधिदेश

☐ IF NEFT is already submitted, Pls do not fill in below details

यदि एनईएफटी पहले ही सबमिट किया जा चुका है, तो कृपया नीचे विवरण न दें

☐ Please fill in the details on the NEFT Mandate portion in this form for direct transfer of payouts into your bank account through the NEFT facility.

कृपया एनईएफटी सुविधा से अपने बैंक खाते में भुगतान प्रत्यक्ष रूप से ट्रांसफर होने के लिए, इस फॉर्म में एनईएफटी अधिदेश भाग में विवरण प्रस्तुत करें।

In case of Unit Linked Young Star or Children's plan, if the beneficiary is major, please provide beneficiary's account details.

यूनिट लिंक्ड यंग स्टार या चिल्ड्रेनस प्लान की स्थिति में यदि लाभार्थी वयस्क है, तो कृपया लाभार्थी का खाता विवरण दें।

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 ☐ NRE# ☐ NRO

खाता प्रकार: बचत चालू एनआरई# एनआरओ

* If this option is selected, then the payout will be done via cheque with the account number given in this mandate.

यदि यह विकल्प चुना जाता है, तो इस अधिदेश में दिए गए खाता संख्या वाले चेक के माध्यम से भुगतान किया जाएगा।

IFSC Code^:

आईएफएससी कोड^:

^11 character code appearing on your cheque leaf

^11 वर्ण का आपके चेक पत्र पर दिख रहा कोड



NOTE:**टिप्पणी:**

- A cancelled personalised cheque with account no. and IFSC code should be submitted along with this NEFT Mandate. Where the cheque is not personalised, a latest bank statement (not more than 3 months old) or copy of passbook (where account number and IFSC code is mentioned needs to be submitted with the mandate.
इस एनईएफटी अधिदेश के साथ खाता संख्या और आईएफएससी कोड वाला रद्द किया गया व्यक्तिगत चेक. चेक व्यक्तिगत नहीं किया होने पर वर्तमान बैंक स्टेटमेंट (3 महीने से अधिक पुराना) या पासबुक की कॉपी (जिसमें खाता संख्या और आईएफएससी कोड लिखा हो अधिदेश के साथ सबमिट किया जाना चाहिए)
- This mandate, upon processing, will override any of the previously tagged NEFT Mandates for all policies, held by the client with HDFC Life.
प्रक्रिया करते समय यह अधिदेश एचडीएफसी लाइफ के साथ क्लाइंट के द्वारा की 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.
Intimation regarding the same will be sent to you.
एनईएफटी विफल होने या अधिदेश पर लंबित कोई अन्य शर्त की स्थिति में नया एनईएफटी अधिदेश प्राप्त होने तक भुगतान रोक दिया जाएगा. इसकी सूचना आपको दे दी जाएगी.

Declaration:

I undertake to refund any amount that is credited to my account either in excess or which is not due to me, at anytime, for any reason and to this effect, I confirm that the particulars given here are true, correct and complete in all aspects. I understand and agree that the submission of this form does not mean that the request will be processed. I understand that any payout under the policy shall be strictly in accordance with the policy terms and conditions. Also, any payment shall be subject to realisation of the last renewal premium payment. Further, I understand that the company shall not be held responsible for any non-receipt of payment on account of wrong/incorrect/incomplete information given by me in this form. If a transaction is delayed or has not come into effect at all, due to incomplete or incorrect information, I shall not hold the company responsible in any manner whatsoever.

घोषणा:

मैं वह किसी भी धनराशि की वापसी करने का वचन देता/देती हूँ, जो मेरे खाते में या तो अतिरिक्त के रूप में क्रेडिट की गयी है या जो धनराशि मुझे भुगतान करने के लिए नहीं है, किसी भी कारण और इस प्रभाव के लिए मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि यहाँ दिए गए विवरण सत्य, सही और सभी पहलुओं में पूर्ण हैं। मैं समझता/समझती हूँ और सहमत हूँ कि इस फॉर्म को जमा करने का अर्थ यह नहीं है कि अनुरोध संसाधित किया जाएगा मैं समझता/समझती हूँ कि पॉलिसी के अंतर्गत किया जाने वाला कोई भी भुगतान पूरी तरह से पॉलिसी के नियम और शर्तों के अनुसार किया जाएगा. इसके साथ ही, कोई भी भुगतान अंतिम नवीनीकरण प्रीमियम भुगतान प्राप्त के अधीन होगा. इसके अलावा, मैं समझता/समझती हूँ कि इस फॉर्म में मेरे द्वारा दी गयी अनुचित/गलत/अपूर्ण जानकारी के कारण भुगतान नहीं मिलने के लिए कंपनी जिम्मेदार नहीं होगी. यदि किसी लेने-देने में विलंब हो गया है या लेने-देने के संबंध में कुछ भी नहीं हुआ है, तो अपूर्ण या गलत जानकारी के कारण मैं किसी भी तरीके से कंपनी को जिम्मेदार नहीं मानूंगा/मानूंगी.

Account Holder Signature: _____ Date: _____ Place: _____
खाता धारक के हस्ताक्षर: _____ दिनांक: _____ स्थान: _____

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).

Regd. Off: 13th Floor, Lodha Excelus, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 011.
CIN: L65110MH2000PLC128245.

IRDAI Registration No 101.

एचडीएफसी लाइफ इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड (एचडीएफसी लाइफ). आईआरडीएआई पंजीकरण संख्या 101. पंजीकृत कार्यालय: 13 वां तल, लोधा एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाउंड, एन.एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई - 400 011. CIN: L65110MH2000PLC128245.

View Premium Calendar, Pay Premium Online, Track fluctuations in the fund value, Print your Annual Premium Statement & lots more!
Visit www.hdfclife.com and register for My Account today!

प्रीमियम कैलेंडर देखें, प्रीमियम का ऑनलाइन भुगतान करें, फंड वैल्यू में उतार-चढ़ाव ट्रैक करें, अपनी प्रीमियम स्टेटमेंट प्रिंट करें और बहुत सारे अन्य कार्य! www.hdfclife.com पर जाएं और मेरा खाता के लिए आज ही पंजीकरण करें!

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) यह साइट देखें - www.hdfclife.com

**Customer Acknowledgement Copy -**

ग्राहक प्राप्त-स्वीकृति कॉपी -

Excess Refund

अतिरिक्त धनवापसी

Free Look Cancellation

फ्री लुक कैंसिलेशन

Withdrawal of Proposal/ Policy

प्रस्ताव / पॉलिसी वापस लेना

Stop Payment and Reissue / Only Stop Payment

भुगतान रोकना और पुनः जारी करना / केवल भुगतान रोकें

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

Documents accepted : ☐ Original Policy Document ☐ Policy document waiver form ☐ NEFT
प्राप्त हुए दस्तावेज : पॉलिसी का मूल दस्तावेज पॉलिसी दस्तावेज में छूट से संबंधित फॉर्म एनईएफटी

Customer Relations Officer : _____ Date: _____ Time: _____
ग्राहक संबंध अधिकारी: _____ दिनांक: _____ समय: _____

Branch Stamp
ब्रांच की मुहर

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

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) | यह साइट देखें - www.hdfclife.com