

POLICY SERVICING REQUEST FORM 2

पॉलिसी सेवा विनंती 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 रकमेचा परतावा, फ्री लुक रद्द करणे, प्रस्ताव/पॉलिसी मागे घेणे, देय देणे थांबवणे आणि पुन्हा जारी करणे)
(हे स्वरूपन जीवन आणि आरोग्य पॉलिसीकरता वापरले जावे.)

For office use only

केवळ कार्यालयीन कामाकरता

Branch Name:

शाखेचे नाव:

Receipt by:

याद्वारे पावती मिळाली:

Interaction ID:

परस्परसंवादाचा आयडी:

Date & Time:

तारीख आणि वेळ:

Current Day NAV ☐

आजच्या दिवसाचा एनएव्ही

Next Day NAV ☐

पुढील दिवसाचा एनएव्ही

Employee Code: _____

कर्मचारी कोड:

Signature: _____

स्वाक्षरी:



Name of the Policyholder : _____ (First Name) _____ (Middle Name) _____ (Last Name)
विमा धारकाचे नाव: _____ (नाव) _____ (मधले नाव) _____ (आडनाव)
Policy No.: _____ E-Insurance Account No.: _____ (for demat customers only.)
पॉलिसी क्रमांक: _____ ई-इन्शुरन्स खाते क्रमांक: _____ (केवळ डिमॅट असलेल्या ग्राहकांसाठी.)

Excess Refund अतिरिक्त रकमेचा परतावा

Please refund the excess premium of INR _____ held in my policy.
कृपया माझ्या पॉलिसीमध्ये असलेल्या आयएनआर _____ अतिरिक्त प्रीमियमचा परतावा करा.

Free Look Cancellation फ्री लुक रद्द करणे

Free look on my policy is executed for :
यासाठी माझ्या पॉलिसीवर फ्री लुक अंमलात आणले जाते:

- ☐ Change of Plan* ☐ Cancellation and refund in of full Policy
योजनेमध्ये बदल करण्यासाठी* संपूर्ण पॉलिसी रद्द करणे आणि परतावा मिळवण्यासाठी
- ☐ Cancellation of Rider only-
केवळ रायडरला रद्द करण्यासाठी-

☐ Option A - All Riders
पर्याय A - सर्व रायडर्स

☐ Option B - Specific Riders; Please specify _____
पर्याय B - विशिष्ट रायडर्स; कृपया निर्दिष्ट करा

Reason: _____
कारण :

New application No.: _____
नवीन अर्ज क्रमांक:

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.

मी येथे पुष्टी करतो/ करते की आपल्याला या विनंतीवर विचार करण्यासाठी सक्षम करण्याकरिता आणि मी देय दिलेल्या प्रीमियमचा फ्री लुक शुल्क वजा करून परतावा देण्यासाठी _____ रोजी मला ☐ 15 दिवस ☐ 30 दिवसांमध्ये पॉलिसीचे दस्तऐवज प्राप्त झाले आहेत.

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.

टिप : आयआरडीएआयच्या मार्गदर्शक तत्वांनुसार, एनएव्ही अर्जासाठी आणि युनिट्सच्या पूर्ततेसाठी अंतिम वेळेचे बदल करून ती 1 जून 2007 पासून भारतीय प्रमाण वेळेनुसार दुपारी 3 वाजेपर्यंत प्रभावी केली गेली आहे. याचा अर्थ असा होतो की कामकाजाच्या दिवसात (सोम-शुक्र) भारतीय प्रमाण वेळेनुसार दुपारी 3 वाजेपर्यंत फ्री लुक रद्द करण्यासाठी (युनिटशी लिंक असलेले) अर्ज प्राप्त झाल्यास त्या दिवशी असलेले युनिटचे मूल्य लागू केले जाईल. तथापि, कामकाजाच्या आठवड्याच्या दिवसात भारतीय प्रमाण वेळेनुसार दुपारी 3 वाजेनंतर फ्री लुक रद्द करण्यासाठी (युनिटशी लिंक असलेले) अर्ज प्राप्त झाल्यास पुढील कामकाजाच्या दिवसाचे मूल्य लागू केले जाईल (लागू केला जाणारा दिवस हा मूल्यांकन दिवस नसल्यास त्या दिवसाच्या पुढील मूल्यांकनाच्या दिवसाचा एनएव्ही मान्य केला जाईल). फ्री लुकच्या परिणामामुळे झालेले एनएव्ही मधील कोणतेही चढउतार विमा धारकास सहन करावे लागतील. हे आयआरडीएआय जसे आणि जेव्हा बदल करते त्याच्या अधीन आहे. अगोदरच्या युनिटचे वाटप प्रलंबित असल्यास, आपल्या सध्याच्या विनंतीवर लागोपाठ येणार्या कामकाजाच्या दिवशी प्रक्रिया केली जाईल. क्यूआरओपीएस हस्तांतरण, निवृत्ती वेतन वेस्टिंग बेस, एनपीएस हस्तांतरण आणि ग्रुप सुपरअॅन्युएशन पॉलिसीच्या माध्यमाद्वारे खरेदी केलेल्या (पूर्ण किंवा अंशतः) पॉलिसीसाठी, ग्राहकांना परतावा देण्यासाठी नियामक मार्गदर्शक तत्वांद्वारे मार्गदर्शन केले जाईल

* योजनेमध्ये काही बदल करण्यासाठी कृपया नवीन प्रस्ताव फॉर्म सादर करा.

Withdrawal of Proposal / Policy प्रस्ताव/पॉलिसी मागे घेणे

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

मी खाली नमूद केलेल्या कारणांमुळे माझा प्रस्ताव मागे घेऊ इच्छितो/इच्छिते:

- ☐ Financial Reasons (Financial Crunch, Purchase of Asset, Etc) ☐ Personal Reasons (Marriage, Education, Death etc)
आर्थिक कारणे (आर्थिक संकट, मालमतेची खरेदी, इत्यादी) वैयक्तिक कारणे (विवाह, शिक्षण, मृत्यू इत्यादी)
- ☐ Unsatisfactory Returns ☐ Change in Plan* ☐ Others (Please specify): _____
असमाधानकारक परतावा योजनेमधील बदल* इतर (कृपया निर्दिष्ट करा): _____

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

* योजनेमधील बदलांसाठी, नवीन अर्ज क्रमांक प्रदान करा

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

टीप: क्यूआरओपीएस हस्तांतरण, निवृत्ती वेतन वेस्टिंग बेस, एनपीएस हस्तांतरण आणि ग्रुप सुपरअॅन्युएशन पॉलिसीच्या माध्यमाद्वारे खरेदी केलेल्या (पूर्ण किंवा अंशतः) पॉलिसीसाठी, ग्राहकांना परतावा देण्यासाठी नियामक मार्गदर्शक तत्वांद्वारे मार्गदर्शन केले जाईल

Premium Payment Mode प्रीमियम देयक मोड

☐ Online ऑनलाइन ☐ Credit Card क्रेडिट कार्ड ☐ NEFT 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.

प्रारंभिक देयक रक्कम क्रेडिट कार्डद्वारे प्राप्त झाली असल्यास क्रेडिट कार्ड आदेश सादर करा. आम्ही केवळ 6 महिन्यांच्या दरम्यान देयक प्राप्त झाले असल्यास क्रेडिट कार्ड / ऑनलाइनद्वारे परतावा करण्याची प्रक्रिया सुरू करू.

Stop Payment and Reissue Only Stop Payment देय देणे थांबवणे आणि पुन्हा जारी करणे केवळ देय देणे थांबवा

I request you to do a stop payment for cheque number _____ dated _____ for an amount of INR _____.
मी आपल्याला धनादेश क्रमांक _____ तारीख _____ आयएनआरच्या रकमेसाठी देय देणे थांबवण्याची विनंती करतो/ करते

Reason for stop payment & reissue: ☐ Cheque date expired ☐ Lost in transit ☐ Change in name* (please provide the old and new names)
देय देणे थांबवणे आणि पुन्हा जारी करण्याचे कारण धनादेशाची तारीख कालबाह्य झाली आहे पारगमनात गमावले नावामध्ये बदल* (कृपया पूर्वीचे नाव आणि नवीन नाव प्रदान करा)

Others (Please specify): _____
इतर (कृपया निदिष्ट करा): _____

*Old Name: _____ New Name : _____
*पूर्वीचे नाव: _____ नवीन नाव : _____

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

वैध पत्ता आणि ओळखपत्राचा पुरावा (धनादेशाची तारीख एक वर्षापेक्षा जास्त असल्यास)

I would like to opt for the payout via ☐ Cheque ☐ NEFT (Please fill the attached NEFT mandate)
मी याद्वारे देयक मिळवण्याची निवड करू इच्छितो/ इच्छिते धनादेश एनईएफटी (कृपया संलग्न असलेला एनईएफटी आदेश भरा)

I have understood the meaning and scope of the service request form and take complete responsibility for the service request given by me.
सेवा विनंतीच्या फॉर्मची परिभाषा आणि व्याप्ती मला समजली आहे आणि मी माझ्याद्वारे केल्या गेलेल्या सेवा विनंतीची संपूर्ण जबाबदारी स्वीकारतो/ स्वीकारते.

Policyholder/ Assignee Name: _____
विमा धारकाचे / नियुक्त केलेल्या व्यक्तीचे नाव : _____

Place : _____
स्थान : _____
Date: _____
तारीख : _____

Policyholder signature:
विमा धारकाचे स्वाक्षरी:

Assignee signature:
नियुक्त केलेल्या व्यक्तीची स्वाक्षरी:

Signature Verified Stamp
स्वाक्षरी सत्यापित केल्याचा शिक्का

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

चालू आर्थिक वर्षासाठी कर घोषणा (अतिरिक्त परतावा, फ्री लुक रद्दीकरण किंवा प्रस्ताव मागे घेणे वगळता)

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

आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारत सोडून इतर कोणत्याही देशाचा कर भरणारे रहिवासी आहात का?

Yes** ☐ No* ☐
होय* * नाही*

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

* आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारतातील रहिवासी असल्यास हा पर्याय निवडा.

^^ 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.

** आयकर अधिनियम 1961 अनुसार आपण भारतातील रहिवासी नसल्यास, आपल्याला कराराचा लाभ घेण्यासाठी फॉर्म 10 एफ सह टॅक्स रेसिडेन्सी सर्टिफिकेट (टीआरसी) सादर करणे अनिवार्य आहे, अन्यथा पॉलिसी देयकावरून जास्त दराने कर वजा केला जाईल. आयकर अधिनियम 1961 च्या कलम 195 नुसार, तेथील लागू दरानुसार आणि त्यामध्ये निदिष्ट केलेल्या अटीच्या अधीनतेनुसार रहिवासी नसलेल्या व्यक्तीसाठी कोणत्याही देयकावरून कर वजा केला जाईल. कर कायदे हे बदलांच्या अधीन आहेत.

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

वर्तमान आर्थिक वर्षासाठी (1 एप्रिल ते 31 मार्च) आपले एकूण करपात्र उत्पन्न आहे:

a) Less than or equal to INR 50 lakhs?
आयएनआर 50 लाख किंवा त्यापेक्षा कमी?

b) Greater than INR 50 lakhs but less than or equal to INR 1 crore?
आयएनआर 50 लाख किंवा त्यापेक्षा जास्त परंतु आयएनआर 1 कोटी किंवा त्यापेक्षा कमी?

c) Greater than INR 1 crore?
आयएनआर 1 कोटीपेक्षा जास्त?

3. Self-attested documents submitted: ☐ TRC ☐ FORM 10F
सादर केलेले स्व-साक्षात्कृत दस्तऐवज: टीआरसी फॉर्म 10 एफ

NOTE: टीप:

■ 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 कायदा 1961 च्या तरतुदीनुसार लाइफ इन्शुरन्स पॉलिसीअंतर्गत देय केलेल्या देयकांमधून लागू असल्यास, स्त्रोतानुसार कर वजा केले जातील. कर कायदे वेळोवेळी होणार्या बदलांच्या अधीन आहेत.

- 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.

अलीकडील नियामक बदलांच्या संदर्भात, कृपया तत्काळ प्रभावांसह एचडीएफसी लाइफकडे पॅन किंवा फॉर्म 60 (आपल्याकडे पॅन नसल्यास) सादर करा. कृपया My Account/service@hdfclife.com/18602679999/HDFC Life branch वरून हे अद्यतनित करा. सादर केले गेले असल्यास दुर्लक्षित करा.

- 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.

एचडीएफसी लाइफने जारी केलेल्या निवृत्ती वेतन पॉलिसीच्या रकमेमधून खरेदी केलेली वार्षिक निवृत्ती वेतन योजना रद्द करण्याच्या फ्री-लूक च्या बाबतीत, केवळ 'वार्षिक निवृत्ती वेतन योजनेत बदल' पर्यायाचा लाभ घेता येऊ शकतो. एकरकमी रक्कम म्हणून मुद्दल काढता येणार नाही.

Third Party Declaration तृतीय पक्षाचे घोषणापत्र

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.

ज्या व्यक्तीने त्याचा/तिचा अंगठ्याचा ठसा उमटवलेला आहे किंवा स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी केली आहे/ अशा व्यक्तीने हा अर्ज फॉर्म भरलेला नाही. याद्वारे मी जाहीर करतो/करते की या अर्ज फॉर्ममधील सामुग्रीची माहिती मी त्याला/तिला समजावून सांगितली आहे आणि त्यामध्ये मला दिलेली उत्तरे प्रमाणिकपणे नमूद केली आहेत. मी पुढे घोषित करतो/करते की माझ्या उपस्थितीत उल्लेख केलेल्या व्यक्तीने स्वाक्षरी केली आहे किंवा तिचा/त्याचा अंगठ्याचा ठसा उमटवलेला आहे.

Name: _____

नाव:

Address: _____

पत्ता:

Date: DD/MM/YYYY Place: _____

तारीख: ठिकाण:

SIGN HERE

येथे स्वाक्षरी करा

Signature of Third Person
तृतीय व्यक्तीची स्वाक्षरी

NEFT Mandate

एनईएफटी आदेश

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

एनईएफटी अगोदरच सादर केले गेले असल्यास, कृपया खालील तपशील भरू नका

☐ 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 सुविधेद्वारे आपल्या बँक खात्यात देयके थेट हस्तांतरित करण्यासाठी या फॉर्ममध्ये दिलेल्या एनईएफटी आदेश भागावरील तपशील पूर्ण करा.

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

युनिट लिंक्ड यंग स्टार किंवा लहान मुलांच्या योजनेच्या बाबतीत, लाभार्थी सज्जन असल्यास कृपया लाभार्थ्याच्या खात्याचे तपशील द्या.

Bank Account No.:

बँक खाते क्रमांक :

Account Holder Name: _____

खाते धारकाचे नाव :

Bank Name & Branch: _____

बँकेचे नाव आणि शाखा :

Account Type: ☐ Savings ☐ Current ☐ NRE# ☐ NRO
खात्याचा 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.

*या पर्यायाची निवड केल्यास, या आदेशामध्ये दिलेल्या खाते क्रमांकासह धनादेशाद्वारे देयक पूर्ण केले जाईल.

IFSC Code^: ^11 character code appearing on your cheque leaf

आयएफएससी कोड^:

^आपल्या धनादेशावर असलेला 11 वर्णांचा कोड



NOTE:**टिप:**

- 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.
रद्द केलेला वैयक्तिकृत धनादेश खाते क्रमांक आणि आयएफएससी कोड या एनईएफटी आदेशासह सादर केला जावा. धनादेश वैयक्तिकृत नसल्यास, अलीकडील (3 महिन्यांपेक्षा अधिक जुने नाही) बँक स्टेटमेंट किंवा पासबुकची एक प्रत (ज्यामध्ये खाते क्रमांक आणि आयएफएससी कोड दर्शविला आहे अशी प्रत आदेशासह) सादर करणे आवश्यक आहे.
- This mandate, upon processing, will override any of the previously tagged NEFT Mandates for all policies, held by the client with HDFC Life.
प्रक्रिया केली गेल्यानंतर, हा आदेश, एचडीएफसी लाइफसह ग्राहकाद्वारे राखून ठेवलेल्या, सर्व पॉलिसीसाठी अगोदर जोडलेल्या कोणत्याही एनईएफटी आदेशावर अधिलिखित केला जाईल.
- 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 अयशस्वी झाल्याच्या बाबतीत किंवा आदेशामध्ये पुढील कोणत्याही आवश्यकता प्रलंबित राहिल्यास, एनईएफटीचा नवीन आदेश प्राप्त होईपर्यंत देयक राखून ठेवले जाईल. त्यासंबंधीत असलेली माहिती आपल्याला पाठवली जाईल.

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.

घोषणापत्र:

माझ्या खात्यात कधीही, कोणत्याही कारणास्तव जमा केलेली कोणतीही अतिरिक्त रक्कम किंवा मला देय नसलेली रक्कम, मी परत करण्याची जबाबदारी घेतो/घेते आणि परिणामी, मी पुष्टी करतो/करते की येथे दिलेले विवरण सर्व बाबतीत सत्य, अचूक आणि पूर्ण आहे. मी समजून सहमती देतो/देते की हा फॉर्म सादर करण्याचा अर्थ विनंतीवर प्रक्रिया केली जाईल असा होत नाही. मला समजते की पॉलिसी अंतर्गत दिली गेलेली कोणतीही रक्कम ही काटेकोरपणे पॉलिसीच्या अटी आणि नियमांनुसार असेल. तसेच, कोणतेही देय हे अंतिम नूतनीकरणाच्या प्रीमियमचे देय प्राप्त होण्याच्या अधीन असेल. तसेच, मला समजते की, या फॉर्ममध्ये मी दिलेल्या चुकीच्या/अपूर्ण माहितीमुळे कोणतेही देय प्राप्त न झाल्यास त्यासाठी कंपनी जबाबदार असणार नाही. अपूर्ण किंवा चुकीच्या माहितीमुळे व्यवहारास विलंब झाल्यास किंवा तो अजिबात पूर्ण न झाल्यास, मी कोणत्याही बाबतीत कंपनीस जबाबदार धरणार नाही.

Account Holder Signature: _____ Date: _____ Place: _____

खाते धारकाची स्वाक्षरी :

तारीख:

स्थान:

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life). IRDAI Registration No 101.

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

CIN: L65110MH2000PLC128245.

एचडीएफसी लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड (एचडीएफसी लाइफ). आयआरडीएआय नोंदणी क्रमांक 101. नोंदणीकृत कार्यालय: 13

वा मजला, लोढा एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाऊंड, एन.एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई - 400 011.

सीआयएन: 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 दिनदर्शिका पहा, प्रीमियम ऑनलाईन भरा, फंड मूल्यमधले चढउतारांचा मागोवा घ्या, आपले वार्षिक प्रीमियमचे स्टेटमेंट मुद्रित करा आणि बरेच काही!
www.hdfclife.com वर भेट द्या आणि आजच माझे खाते साठी नोंदणी करा!

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 वर कॉल करा (स्थानिक शुल्क लागू). कोणत्याही देशाचा कोड पुढे जोडू नका उदा. +91 किंवा 00. सोम-शनि रोजी सकाळी 10 ते सायंकाळी 7 या वेळेत उपलब्ध ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवळ एनआरआय ग्राहकांसाठी) | www.hdfclife.com वर भेट द्या

**Customer Acknowledgement Copy -**

ग्राहकाच्या पोचपावतीची प्रत -

Excess Refund

अतिरिक्त रकमेचा परतावा

Free Look Cancellation

फ्री लूक रद्द करणे

Withdrawal of

प्रस्ताव/ पॉलिसी

Proposal/ Policy

मागे घेणे

Stop Payment and Reissue / Only Stop Payment

देय देणे थांबवणे आणि पुन्हा जारी करणे / केवळ देय देणे थांबवा

Policy No : _____ Interaction ID No: _____ Policyholder name : _____

पॉलिसी क्रमांक :

परस्परसंवादाचा आयडी क्रमांक:

विमा धारकाचे नाव :

Documents accepted: ☐ Original Policy Document

☐ Policy document waiver form

☐ NEFT

स्विकारलेले दस्तऐवज :

मूळ पॉलिसीचे दस्तऐवज

पॉलिसी दस्तऐवज त्याग करण्याचा फॉर्म

एनईएफटी

Customer Relations Officer :

Date:

Time:

ग्राहक संबंध अधिकारी :

तारीख:

वेळ:

Branch Stamp
शाखेचा स्टॅम्प

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

काही प्रश्न असल्यास किंवा अधिक माहितीसाठी, आम्हाला 1860-267-9999 वर कॉल करा (स्थानिक शुल्क लागू). कोणत्याही देशाचा कोड पुढे जोडू नका उदा. +91 किंवा 00. सोम ते शनि रोज सकाळी 10 ते सायंकाळी 7 या वेळेत उपलब्ध ईमेल - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (केवळ एनआरआय ग्राहकांसाठी) | www.hdfclife.com वर भेट द्या