

## इस पॉलिसी में, निवेश पोर्टफोलियो में निवेश जोखिम पॉलिसीधारक द्वारा वहन किया जाता है

टाटा एआईए लाइफ इंवेस्टमेंट्स हेल्थ (UIN No. 110L062V01)

## परिवर्तन हेतु निवेदन फॉर्म

पॉलिसी संख्या: U पैन नंबर (पॉलिसीधारक) 

बीमित व्यक्ति का नाम: \_\_\_\_\_

टॉप अप प्रीमियम ₹ 50,000 से अधिक है या उसके बराबर है तो पैन कार्ड प्रति संलग्न करें

पॉलिसीधारक का नाम: \_\_\_\_\_

लैंडलाइन / मोबाइल नं: \_\_\_\_\_

पत्राचार का पता: \_\_\_\_\_

ईमेल पता: \_\_\_\_\_

- लैंडलाइन / मोबाइल नंबर अनिवार्य है.
- भविष्य में संपर्क के लिए अपना ईमेल पता प्रदान करें.

## भाग ए - प्रीमियम रीडायरेक्शन और टॉप अप प्रीमियम के लिए आवेदन -

 प्रीमियम रीडायरेक्शन और टॉप अप प्रीमियम:

फंड का नाम	प्रीमियम रीडायरेक्शन [कृपया नोट 3 (i) को देखें] <input type="checkbox"/> (%) नियत तिथि के लिए	सिंगल टॉप अप प्रीमियम* <input type="checkbox"/> (%)
	दि दि / म म / व व व व	
होल लाइफ मिड कैप इक्विटी (डब्ल्यूआई)		
होल लाइफ एग्रेसिव ग्रोथ (डब्ल्यूआई)		
होल लाइफ स्टेबल ग्रोथ (डब्ल्यूआई)		
होल लाइफ इकम (डब्ल्यूआई)		
होल लाइफ शॉर्ट टर्म फिक्स्ड इकम (डब्ल्यूआई)		
लार्ज कैप इक्विटी (टीएलसी)		
सेलेक्ट इक्विटी फंड (टीएसई)		
कुल	100%	100%

## नोट:

- कृपया आवश्यक विकल्प पर निशान लगाएं.
- कृपया पूर्ण अंकों में प्रतिशत निर्दिष्ट करें. प्रत्येक विकल्प के लिए कुल फंड आवंटन जोड़ने पर 100% होना चाहिए.
- प्रीमियम रीडायरेक्शन:**
  - नियमित प्रीमियम के लिए प्रीमियम रीडायरेक्शन अगले प्रीमियम की नियत तिथि से लागू होगा.
  - प्रीमियम रीडायरेक्शन आगामी सभी प्रीमियम पर लागू होगा.
- सिंगल टॉप-अप प्रीमियम:**
  - कंपनी द्वारा पॉलिसी स्वीकार करने और उसे जारी करने के बाद ही सिंगल टॉप-अप की अनुमति दी जाएगी.
  - यदि आवेदन पत्र के साथ सिंगल टॉप अप का आवेदन किया जाता है तो पॉलिसी जारी करने के बाद, और टॉप अप प्रीमियम चेक पाने (स्थानीय चेक के लिए)/ चेक क्लियर होने के बाद (बाहरी चेक के लिए) टॉप अप पर लागू एनएवी मिलेगा.
  - न्यूनतम सिंगल टॉप प्रीमियम ₹ 5,000/- है.
  - एक पॉलिसी वर्ष में सिंगल टॉप-अप अधिकतम 4 बार करने की अनुमति है.
  - पॉलिसी के प्रीमियम हॉलिडे पर होने के दौरान सिंगल टॉप-अप की अनुमति नहीं है.
  - सिंगल टॉप-अप को वांछित फंड पर लागू एनएवी पर उस फंड से यूनिट्स खरीद कर प्रभावी किया जाएगा.
  - सिंगल टॉप-अप प्रीमियम को आवश्यकतानुसार किसी भी अनुपात में आवंटित किया जा सकता है (यानी यह नियमित प्रीमियम के आवंटन से भिन्न हो सकता है).
  - आईआरडीए के नियमों के अनुसार टॉप अप का अनुरोध फोटो पहचान और (6 महीने के भीतर उपयोगिता बिल) पता प्रमाण के साथ किया जाना चाहिए और जहां (टॉप अप राशि सहित) कुल वार्षिक प्रीमियम राशि ₹ 1,00,000 / - के बराबर या अधिक है तो उपरोक्त के अतिरिक्त उपयुक्त आय प्रमाण के साथ अनुरोध किया जाना चाहिए. इन दस्तावेजों को तभी एकत्र किया जाएगा जब उस वर्ष के दौरान उन्हें एकत्र नहीं किया गया है.
  - कर लाभ आयकर अधिनियम, 1961 के अनुसार हैं, और समय - समय पर वहां किए गए संशोधनों के अधीन हैं.
  - जीवन बीमा प्रीमियम पर, लागू कानूनों के अनुसार सेवा कर देना होगा. टाटा एआईए लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड सरकार द्वारा लगाए गए लेवी और ड्यूटी (सेवा कर सहित) को, या तो प्रीमियम एडजस्टमेंट द्वारा या अन्य तरीकों से, जो भी उपयुक्त माने जाएं, पॉलिसीधारक से लेने का अधिकार सुरक्षित रखता है.

प्रीमियम प्राप्ति के स्थान पर, सममूल्य पर भुगतान होने वाले स्थानीय चेक या डिमांड ड्राफ्ट के साथ शाम 3:00 बजे या उससे पहले कंपनी द्वारा प्राप्त प्रीमियम के मामले में जिस दिन प्रीमियम प्राप्त किया है, उस दिन पर बंद होने वाला एनएवी लागू होगा. यदि स्थानीय चेक / डिमांड ड्राफ्ट किसी भी अन्य अप्रत्यक्ष तरीकों के माध्यम से जमा किया जाता है, तो ध्यान दें कि लागू एनएवी का फसला बीमा कंपनी द्वारा सूचना प्राप्ति के दिन के आधार पर किया जाता है. सूचना शनिवार, रविवार, सार्वजनिक अवकाश पर या शाम 3:00 के बाद प्राप्त होती है, तो अगले दिन का एनएवी लागू होगा.

## ग्राहक स्वीकृति प्रति

पॉलिसी नं. U प्रीमियम रीडायरेक्शन  फंड स्थिति 

शाखा का नाम, दिनांक, समय वाली मुहर

पॉलिसे नं. U

भाग बी: स्विच के लिए आवेदन:-

खण्ड - I] किससे स्विच करना है:  नियमित/सिंगल प्रीमियम खाता  टॉप-अप खाता

खण्ड - II] स्विच के विवरण:

सेल	(ए)	वर्तमान फंडों से स्विच होने वाली यूनिट्स की राशि या कुल संख्या या प्रतिशत लिखें (राशि या यूनिट्स या %)	वांछित फंड(ओं) में स्विच करें [बी में दी गयी यूनिट्स की मात्राएं लिखें जिन्हें वर्तमान फंड(ओं) से वांछित फंड(ओं) में स्विच करना है]							इस पंक्ति का कुल जोड़ (सी+डी+ई+एफ+जी+एच+आई+जे) 100% होना चाहिए
			होल लाइफ मिड कैप इक्विटी (डब्ल्यूएलई)	होल लाइफ एग्रेसिव ग्रोथ (डब्ल्यूएलए)	होल लाइफ स्टेबल ग्रोथ (डब्ल्यूएलएस)	होल लाइफ इंकम (डब्ल्यूएलआई)	होल लाइफ शॉर्ट टर्म फिक्स्ड इंकम (डब्ल्यूएलएफ)	लार्ज कैप इक्विटी (टीएलसी)	सेलेक्ट इक्विटी फंड (टीएसई)	
1	होल लाइफ मिड कैप इक्विटी (डब्ल्यूएलई)									100%
2	होल लाइफ एग्रेसिव ग्रोथ (डब्ल्यूएलए)									100%
3	होल लाइफ स्टेबल ग्रोथ (डब्ल्यूएलएस)									100%
4	होल लाइफ इंकम (डब्ल्यूएलआई)									100%
5	होल लाइफ शॉर्ट टर्म फिक्स्ड इंकम (डब्ल्यूएलएफ)									100%
6	लार्ज कैप इक्विटी (टीएलसी)									100%
7	सेलेक्ट इक्विटी फंड (टीएसई)									100%

नोट:

- कृपया प्रतिशत पूर्ण अंकों में लिखें.
- कृपया खण्ड I में दिए विकल्पों में से चुन कर बताएं कि किस खाते से स्विच करना है.
- कृपया शेडेड (काले) खातों पर कुछ न लिखें.
- यदि वर्तमान फंड से सभी यूनिट्स स्विच करनी हों तो स्तंभ बी में 100% लिखें.
- स्विच से पॉलिसे का रेग्युलर प्रीमियम एलांकेशन पश्चिर्हित नहीं होगा.
- एक पॉलिसे वर्ष में 12 मुफ्त स्विच करने की अनुमति दी जाएगी.
- लागू एनएवी पर एक फंड की यूनिट्स बेच कर स्विच किया जाएगा और वांछित फंड के लागू एनएवी पर उस फंड की यूनिट्स खरीदी जाएंगी.
- यदि खण्ड I में उस खाते का नाम नहीं दिया गया है जहाँ से स्विच करना है तो दोनों खातों से स्वतः स्विच हो जाएगा.
- यदि स्तंभ बी में यूनिट्स की मात्रा, संख्या या प्रतिशत नहीं दी गयी है तो सभी वर्तमान यूनिट्स को वांछित फंड (ओं) में स्विच कर दिया जाएगा.

भाग ए और बी के लिए घोषणा और प्राधिकृति

मैं/हम समझते हैं और सहमत हैं कि इस निवेदन को टाटा एआईए लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लि. (जिसे आगे कंपनी कहा जाएगा) द्वारा स्वीकृति के समय वैध माना जाएगा. टाटा एआईए लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड एक बीमा कंपनी का नाम मात्र है और टाटा एआईए लाइफ इंश्योरेंस हेल्थ यूटिलिटी अनुबंध का नाम मात्र है और यह किसी भी रूप में अनुबंधों की गुणवत्ता, उसकी भावी संभावनाओं या प्रतिलामों के सूचक नहीं हैं. किसी भी बीमा से पहले विस्तृत नियम और शर्तों को समझने के लिए कृपया उत्पाद पुस्तिका पढ़ें. मैं/हम समझते हैं कि यूटिलिटी उत्पाद परंपरागत जीवन बीमा उत्पादों से भिन्न हैं और जोखिम कारकों के अधीन हैं. मैं/हम यह भी समझते हैं कि यूटिलिटी में भरे गए प्रीमियम पूंजी बाजार से जुड़े निवेश जोखिमों से जुड़े हैं तथा फंड्स के निष्पादन एवं पूंजी बाजार को प्रभावित करने वाले कारकों के आधार पर यूनिट्स के एनएवी ऊपर या नीचे जा सकते हैं और बीमित अपने निर्णय के लिए स्वयं जिम्मेदार हैं. निवेश बाजार जोखिम के अधीन हैं व पूर्ण निष्पादन भावी परिणामों के सूचक नहीं हैं. मैं/हम, मेरे/हमारे द्वारा पॉलिसे अवधि के दौरान चुने गए प्रीमियम एलांकेशन/रीडायरेक्शन और/या फंड्स के एक दूसरे में स्विच से जुड़े जोखिमों को स्वीकार करते हैं. मैं/हम यह पुष्टि भी करते हैं कि मेरा/हमारा निर्णय पूर्णतः मेरी/हमारी समझ/विवेक के अनुसार लिया गया है. मैं/हम इसके लिए भी सहमत हैं कि मेरे/हमारे द्वारा दिए गए निर्देशों के आधार पर "प्रीमियम रीएलांकेशन/प्रीमियम री-डायरेक्शन" और "स्विच", से प्राप्त प्रतिलामों की गारंटी देना कंपनी की जिम्मेदारी नहीं और ये प्रतिलाम मेरे/हमारे द्वारा चुने गए फंड/ओं के निष्पादन पर निर्भर होंगे. मैं/हम समझते हैं कि (i) यदि मैं हम कंपनी द्वारा निर्दिष्ट अधिक जानकारी न दे पाए तो कंपनी इस आवेदन को संसाधित नहीं भी कर सकती है और (ii) कंपनी को मेरे/हमारे द्वारा दी गयी किसी भी व्यक्तिगत जानकारी तक पहुँचने और उसमें सुधार करने का मुझे/हमें अधिकार है. मैं/हम यह भी स्वीकार करते हैं कि एजेंट द्वारा इस फॉर्म की प्राप्ति कंपनी द्वारा प्राप्ति/स्वीकृति नहीं है. मैं/हम निवेदन करते हैं कि उपरोक्त विवरणों के अनुसार इस पॉलिसे को बदल दिया जाए और इस निवेदन की प्रति को इस पॉलिसे के साथ संलग्न किया जाए तथा प्रति को उसका हिस्सा बनाया जाए. मैं/हम यूनिट्स के नाम/जमा से संबंधित लेनदेन के लिए सहमत हूँ, इस निवेदन प्राप्ति के तुरंत बाद बैल्यूएशन दिनांक को, इस पॉलिसे के प्रावधानों के अनुसार इन यूनिट्स का मूल्य निर्धारित किया जाएगा.

बीमित का हस्ताक्षर

तिथि/माह/वर्ष

पॉलिसेधारक/पदनामित / ट्रस्टी के हस्ताक्षर (अगर बीमित अलावा है)

तिथि/माह/वर्ष

स्थान:-

घोषणा यदि बीमित व्यक्ति/पॉलिसेधारक अनपढ़ है या स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर करता है:

मैं \_\_\_\_\_ (नाम) इनके साथ \_\_\_\_\_ (प्रकार बताएं) \_\_\_\_\_ (नंबर बताएं) यहाँ घोषणा करता हूँ कि मैंने परिवर्तन हेतु निवेदन फॉर्म की विषय-वस्तु बीमाधारक/पॉलिसेधारक \_\_\_\_\_ को \_\_\_\_\_ भाषा में समझा दी है और उसकी विषय-वस्तु को पूर्णतः समझने के बाद बीमाधारक/पॉलिसेधारक ने परिवर्तन हेतु निवेदन फॉर्म पर हस्ताक्षर किए/अपने अंगूठे का निशान लगाया गवाह के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_ बीमित/पॉलिसेधारक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान \_\_\_\_\_

नोट:

- सभी हस्ताक्षर नीली स्याही में होना चाहिए. जैसे हमारे रिकॉर्ड में हैं वैसे ही नाम लिखे जाने चाहिए.
- गवाह 21 वर्ष से अधिक हो और इस पॉलिसे का लाभार्थी नहीं होना चाहिए.

टाटा एआईए लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड (आईआरडीए पंजी. क्र. 110) (CIN - U66010MH2000PLC128403)

पंजीकृत और कॉर्पोरेट कार्यालय: 14 वीं मंजिल, टॉवर ए, धेनिन्सुला विजनेस पार्क, सेनापति बापट मार्ग, लोअर फ्लैट, मुंबई - 400013

अधिक जानकारी के लिए अपने सलाहकार से संपर्क करें या हमारी हेल्पलाइन नं.: 1-800-267-9966 (टोल फ्री) या 1-860-266-9966 पर कॉल करें (लोकल शुल्क लागू) या एसएमएस करें "Service" 58888 पर या हमें customercare@tataaia.com पर ई मेल करें या हमारी वेबसाइट [www.tataaia.com](http://www.tataaia.com) पर विजिट करें.

बीमा आग्रह की विषय-वस्तु है. इन उत्पादों की टाटा एआईए लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड द्वारा अंडरराइट किया गया है.