



പോളിസി നം: - U

**പാർട്ടി ബി - സി.ടി.സി. വേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷ:-**

സെക്ഷൻ - I] സി.ടി.സി. ഏതിൽ നിന്നും ബാധകമാകണം:

റെഗുലർ/സിംഗിൾ പ്രിമിയം അക്കൗണ്ട്

ടോപ്പ്-അപ്പ് അക്കൗണ്ട്

സെക്ഷൻ - II] സി.ടി.സി.ന്റെ വിശദ വിവരങ്ങൾ:

നിലവിലുള്ള ഫണ്ടുകളിൽ നിന്നുള്ള (സി.ടി.സി. ബാധകമാകേണ്ട ഫണ്ടുകളിൽ അടയാളപ്പെടുത്തുക)	നിലവിലുള്ള ഫണ്ടിൽ നിന്നും സി.ടി.സി. ചെയ്യേണ്ട തുക അല്ലെങ്കിൽ യൂണിറ്റുകൾ അല്ലെങ്കിൽ ശതമാനം വ്യക്തമാക്കുക (തുക അല്ലെങ്കിൽ യൂണിറ്റുകൾ അല്ലെങ്കിൽ %)	സി.ടി.സി. ചെയ്യാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന ഫണ്ടുകൾ (നിലവിലുള്ള ഫണ്ടിൽ നിന്നും ആഗ്രഹിക്കുന്ന ഫണ്ടുകളിലേക്ക് സി.ടി.സി. ചെയ്യുന്നതിനായി ബീയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള യൂണിറ്റുകളുടെ വിഭജനം വ്യക്തമാക്കുക)								
		റോൾ ലൈഫ് മിഡ് ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി (WLE)	റോൾ ലൈഫ് അഗ്രസ്സീവ് ഗ്രോത്ത് (WLA)	റോൾ ലൈഫ് സ്റ്റേബിൾ ഗ്രോത്ത് (WLS)	റോൾ ലൈഫ് ഇൻകം (WLI)	റോൾ ലൈഫ് ഷോർട്ട് ടേം ഫിക്സഡ് ഇൻകം (WLF)	ലാർജ്ജ് ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി (TLC)	സെലക്ട് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട് (TSE)	ഇവയുടെ (സി + ഡി + ഇ + എഫ് + ഐ) ആകെത്തുക 100% നു തുല്യമായിരിക്കണം	
1	റോൾ ലൈഫ് മിഡ് ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി (WLE)									100%
2	റോൾ ലൈഫ് അഗ്രസ്സീവ് ഗ്രോത്ത് (WLA)									100%
3	റോൾ ലൈഫ് സ്റ്റേബിൾ ഗ്രോത്ത് (WLS)									100%
4	റോൾ ലൈഫ് ഇൻകം (WLI)									100%
5	റോൾ ലൈഫ് ഷോർട്ട് ടേം ഫിക്സഡ് ഇൻകം (WLF)									100%
6	ലാർജ്ജ് ക്യാപ്പ് ഇക്വിറ്റി (TLC)									100%
7	സെലക്ട് ഇക്വിറ്റി ഫണ്ട് (TSE)									100%

**ശ്രദ്ധിക്കുക:**

1. ദയവായി ശതമാനങ്ങൾ പൂർണ്ണമായ അക്കങ്ങളിൽ വ്യക്തമാക്കുക.
2. ഏത് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നുമാണ് സി.ടി.സി. ബാധകമാകേണ്ടതെന്നു വ്യക്തമാക്കുന്നതിനായി ദയവായി മുകളിൽ സെക്ഷൻ 1 ൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള ഓപ്ഷനുകൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുക.
3. ദയവായി നിറം (കറുപ്പ്) നൽകിയിട്ടുള്ള കളങ്ങളിൽ ഒന്നും എഴുതാതിരിക്കുക.
4. നിലവിലുള്ള ഒരു ഫണ്ടിൽ നിന്നും മൊത്തം യൂണിറ്റുകളും സി.ടി.സി. ചെയ്യണമെന്നുണ്ടെങ്കിൽ കളം ബീയിൽ കളത്തിൽ 100% എന്നു രേഖപ്പെടുത്തുക.
5. സി.ടി.സി. പോളിസിയിലെ റെഗുലർ പ്രിമിയം അലോക്കേഷനിൽ മാറ്റം വരുത്തുകയില്ല.
6. ഒരു പോളിസി വർഷത്തിൽ 12 സൗജന്യ സി.ടി.സി.കൾ അനുവദിക്കുന്നതാണ്.
7. സി.ടി.സി. നടപ്പിലാക്കുന്നത് ഒരു ഫണ്ടിലെ യൂണിറ്റുകൾ ബാധകമായിട്ടുള്ള എൻ.എ.ഡിയിൽ വിൽക്കുകയും ആഗ്രഹിക്കുന്ന ഫണ്ടിലെ യൂണിറ്റുകൾ ആ ഫണ്ടിനു ബാധകമായിട്ടുള്ള എൻ.എ.ഡിയിൽ വാങ്ങുകയും ചെയ്യുന്നതിലൂടെയാണ്.
8. ഏത് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും സി.ടി.സി. ചെയ്യണമെന്ന കാര്യം സെക്ഷൻ 1 ൽ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ രണ്ട് അക്കൗണ്ടുകളിലും സമാന്തരമായി സി.ടി.സി. ബാധകമാക്കപ്പെടുന്നതാണ്.
9. സി.ടി.സി. ചെയ്യേണ്ട തുക അല്ലെങ്കിൽ യൂണിറ്റുകളുടെ എണ്ണം അല്ലെങ്കിൽ യൂണിറ്റുകളുടെ ശതമാനം കളം ബീയിൽ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ ആ ഫണ്ടിലുള്ള എല്ലാ യൂണിറ്റുകളും ആഗ്രഹിക്കുന്ന ഫണ്ടുകളിലേക്ക് സി.ടി.സി. ചെയ്യപ്പെടുന്നതാണ്.

**സത്യവാങ്മൂലവും പാർട്ടി എ, ബി എന്നിവയ്ക്കുള്ള അധികാരപ്പെടുത്തലും**

ടാറ്റാ എഐഎ എലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് (ഇനിമു ശേഷം "കമ്പനി" എന്നു പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്നു) മേൽപ്പറഞ്ഞ അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആ അപേക്ഷയെ സാധ്യതയുള്ള അപേക്ഷയായി കണക്കാക്കുന്നതാണെന്ന കാര്യം ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ടാറ്റാ എഐഎ എലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് എന്നത് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പേരും, ടാറ്റാ എഐഎ എലൈഫ് ഇൻവെസ്റ്റ്മെന്റ് ഫോണ്ടിന്റേ എന്ന് യു.ഇ.പി. കോൺട്രാക്റ്റിന്റെ പേരും മാത്രമാണ്. അത് യാതൊരു തരത്തിലും കോൺട്രാക്റ്റിന്റെ ഗുണമേന്മയോ ഭാവിയിലെ നേട്ടങ്ങളോ അടയാളങ്ങളോ സൂചിപ്പിക്കുന്നില്ല. ദയവായി ഒരു വില്ലേന പൂർത്തിയാക്കുന്നതിനു മുമ്പ് വിശദമായ നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും പ്രൊഡക്ട് ബ്രോഷർ പരിശോധിക്കുക.

യു.ഇ.പി. പ്രൊഡക്ടുകൾ പ്രവീണതയിൽ ഫൈനൽ ഇൻഷുറൻസ് പ്രൊഡക്ടുകളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തവും ലാഭ നഷ്ട സാദ്ധ്യതകൾക്കു വിധേയവുമാണെന്ന ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു. യു.ഇ.പി. അടയ്ക്കുന്ന പ്രിമിയങ്ങൾ മൂലധന വിപണിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അപേക്ഷ സാദ്ധ്യതകൾക്കു വിധേയമാണെന്നും ഫണ്ടിന്റെ പ്രവർത്തന മികവിന്റെയും മൂലധന വിപണിയെ സ്വാധീനിക്കുന്ന മറ്റു ഘടകങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രൊഡക്ടുകളുടെ എൻ.എ.ഡി ഉയരുകയോ താഴുകയോ ചെയ്യുകയാണെന്നും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഇൻഷുറൻസ് എടുക്കുന്നവർ അവരുടെ തീരുമാനങ്ങൾക്ക് ഉത്തരവാദി ആയിരിക്കും. നിക്ഷേപങ്ങൾ വിപണിയിലെ ലാഭ നഷ്ട സാദ്ധ്യതകൾക്കു വിധേയമാണ്. മുൻകാല പ്രവർത്തന മികവ് ഭാവിയിലെ ഫണ്ടിന്റെയും സൂചിപ്പിക്കുകയല്ല. പോളിസി കാലാവധിയിൽ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന പ്രിമിയം അലോക്കേഷൻ / റി-ഡയറക്ഷണുമായും ഫണ്ട് സി.ടി.സി.കളുമായും ബന്ധപ്പെട്ട അപേക്ഷ സാദ്ധ്യതകൾ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അംഗീകരിക്കുന്നു. കൂടാതെ, എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ തീരുമാനം പൂർണ്ണമായും എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ തീരുമാനത്തിൽ/വിവേചനത്തിൽ അധിഷ്ഠിതമാണെന്നും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ നൽകിയ നിർദ്ദേശങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നടത്തിയ "പ്രിമിയം അലോക്കേഷൻ", "പ്രിമിയം റി-ഡയറക്ഷൻ", "സി.ടി.സി." മുതലായവയുടെ പലതരം ഉത്തരവുകളും ഗുറന്റേജിനേക്കാൾ ഉത്തരവാദിത്തം കമ്പനിക്ക് ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന ആദായം ഞാൻ/ഞങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന ഫണ്ടുകളുടെ പ്രവർത്തന മികവിനെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കുമെന്നും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു.

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇനിപ്പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു: (i) കമ്പനി അവശ്യപ്പെടുന്ന രേഖകളും വിവരങ്ങളും നൽകുന്നതിൽ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ പരാജയപ്പെടുന്നപക്ഷം ഈ അപേക്ഷ പ്രൊഡക്ട് ചെയ്യാൻ കമ്പനിക്ക് സാധിക്കാതെ വരും, (ii) ഞാൻ/ഞങ്ങൾ കമ്പനിക്ക് നൽകിയ വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും തിരുത്തലുകൾ അവശ്യപ്പെടേണ്ടതിൽ അതിനുള്ള അപവാദം എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്കുണ്ടായിരിക്കും.

മേൽപ്പറഞ്ഞ അപേക്ഷ ഏതെങ്കിലും കമ്പനി അത് സ്വീകരിച്ചതായി കണക്കാക്കാൻ സാധിക്കുകയില്ലെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു. മുകളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളെ സൂചിപ്പിച്ച് ഈ പോളിസിയിൽ മാറ്റം വരുത്തുന്നതിനും ഈ അപേക്ഷയുടെ ഒരു പകർപ്പ് മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയിലോ കൂട്ടിച്ചേർക്കുന്നതിനും അതിന്റെ ഒരു ഭാഗമാക്കി മാറ്റുന്നതിനും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. യൂണിറ്റുകളുടെ ഡെവിറ്റ്/കെവിറ്റ് ഉൾപ്പെടുന്ന ഇടപാടുകൾ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുകയും യൂണിറ്റുകളുടെ മൂല്യനിർണ്ണയം മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്കു വിധേയമായി ഈ അപേക്ഷ ലഭിക്കുന്നതിനു ശേഷം ആദ്യം വരുന്ന വാല്യവേക്ഷൻ തീയതി അനുസരിച്ച് നടത്തുന്നതാണെന്ന സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാളിന്റെ ഒപ്പ്  
  
 ദിവസം/ മാസം/ വർഷം

പോളിസിഹോൾഡറുടെ/അസ്സെനിയുടെ/ട്രസ്റ്റിയുടെ (ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ട ആളല്ലെങ്കിൽ) ഒപ്പ്  
  
 ദിവസം/ മാസം/ വർഷം

സ്ഥലം: - \_\_\_\_\_

ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാൾ / പോളിസിഹോൾഡർ അക്ഷരാഭ്യസമീപത്തു അളക്കെങ്കിൽ അഥവാ പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ഒപ്പു വയ്ക്കുകയാണെങ്കിൽ ഞാൻ \_\_\_\_\_ (പേര്) \_\_\_\_\_ (തീരിച്ചറിയൽ വൈ) \_\_\_\_\_ (തീരിച്ചറിയൽ നമ്പർ) ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുന്നത് എന്തെന്നാൽ, മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെ ഉള്ളടക്കം ഞാൻ ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാളിന്/പോളിസിഹോൾഡർക്ക് \_\_\_\_\_ ഭാഷയിൽ വിശദീകരിച്ചു നൽകുകയും മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെ ഉള്ളടക്കം പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കിയതിനു ശേഷം ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാൾ / പോളിസിഹോൾഡർ അപേക്ഷാ ഫോറത്തിൽ അയാളുടെ/അവരുടെ ഒപ്പു വയ്ക്കുകയും / പെൻഷൻ/രേട്ടയോ പതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ് \_\_\_\_\_ ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാളുടെ/ പോളിസിഹോൾഡറുടെ ഒപ്പ്/പെൻഷൻ/രേട്ടയോ \_\_\_\_\_  
 ശ്രദ്ധിക്കുക:

- 1) എല്ലാ ഒപ്പുകളും നില മഷിയിൽ ആയിരിക്കണം. പേരുകൾ എഴുതേണ്ടത് അവ ഞങ്ങളുടെ രേഖകളിൽ കാണപ്പെടുന്ന അതേ രീതിയിൽ തന്നെ ആയിരിക്കണം.
- 2) സാക്ഷി 21 വയസ്സോ അതിനു മുകളിലോ പ്രായമുള്ള ആളായിരിക്കണം. അയാൾ ഈ പോളിസിയിലെ ഗുണഭോക്താവ് ആയിരിക്കാൻ പാടില്ല.

**ടാറ്റാ എഐഎ എലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് (ഐആർഡിഎ രജി. നം. 110) (CIN - U66010MH2000PLC128403)**

രജിസ്റ്റേർഡ് & കോർപ്പറേറ്റ് ഓഫീസ്: 14-ാം നില, ടവർ എ, പെനിൻസുല ബിസിനസ്സ് പാർക്ക്, സേനാനി പാർക്ക്, മുംബൈ 400103.

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളുടെ അഡ്വൈസർ ബന്ധപ്പെടുക, അല്ലെങ്കിൽ ഞങ്ങളുടെ ഹെൽപ്പ്ലൈനിൽ 1-800-267-9966 (ഓൺ പ്രി) അല്ലെങ്കിൽ 1-860-266-9966 (ഓൺ ഓഫ്) അല്ലെങ്കിൽ 1-860-266-9966 (ഓൺ ഓഫ്) ചാർജ്ജുകൾ ബാധകം) നമ്പരുകളിൽ വിളിക്കുക, അല്ലെങ്കിൽ 58888 ലേക്ക് "Service" എന്ന SMS ചെയ്യുക, അല്ലെങ്കിൽ customercare@tataia.com ൽ ഇ-മെയിൽ ചെയ്യുക, അല്ലെങ്കിൽ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റ് www.tataia.com സന്ദർശിക്കുക.

ഈ ഉദ്ബോധനത്തിന്റെ വിഷയം ഇൻഷുറൻസാണ്. ഈ പ്രൊഡക്ടുകളുടെ ബാധ്യത ഏറ്റെടുത്തിരിക്കുന്നത് ടാറ്റാ എഐഎ എലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് ആണ്.