

Insurance Letter

बीमा पत्र

Date:

दिनांक:

From:

प्रेषक:

(Applicant)

(आवेदक)

(Co-Appllcant-1)

(सह-आवेदक-1)

To:

सेवामें:

Cholamandalam Investment and Finance Company Limited,

चोलामंडलम इन्वेस्टमेंट एंड फाइनेंस कंपनी लिमिटेड,

Chola Crest, C54 & C55 & Super B-4,

'चोला क्रेस्ट', C54 और C55, सुपर B-4,

Thiru Vi Ka Industrial Estate, Guindy, Chennai - 600032.

थिरु वी का इंडस्ट्रियल एस्टेट, गुइंडी, चेन्नई - 600032.

Dear Sir,

प्रिय महोदय,

Sub: Availing of insurance facility

विषय: बीमा सुविधा प्राप्त करना

संदर्भ: ऋण आवेदन संख्या:

संदर्भ: ऋण आवेदन संख्या:

I/We have entered into an agreement with you/accepted terms for availing a finance facility. I/We hereby authorize you to deduct from the sanctioned facility amount/undertake to pay the insurance premium for the below insurance products :

मैंने/हमने वित्तीय सुविधा लेने के लिए आपके साथ एक समझौता किया है/शर्तें स्वीकार कर लिया है। मैं/हम एतद्वारा आपको मंजूर की गई सुविधा की रकम में से नीचे दिए गए बीमा उत्पादों के लिए बीमा प्रीमियम काटने/भुगतान करने का अधिकार देता हूँ/देते हैं:

Name of Insurer	Insurance Facility	Applicant	Co-applicant
BAJAJ General Insurance Company Limited बजाज जनरल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड	Personal accidental cover, Recovery Benefit and Health Services, Hospital cash benefit व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा कवर, स्वास्थ्य लाभ सहायता, स्वास्थ्य सेवाएँ तथा अस्पताल नकद लाभ		
HDFC Life Insurance company limited एचडीएफसी लाइफ इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड	Life Insurance -Only Death benefit जीवन बीमा – केवल मृत्यु पर देय लाभ		

BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited बजाज लाइफ इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड	Life Insurance -Only Death benefit जीवन बीमा – केवल मृत्यु लाभ		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited बजाज जीवन बीमा कंपनी लिमिटेड	Life Insurance -Death Benefit+ ACI 11 (11 Illness) जीवन बीमा – मृत्यु लाभ + एसीआई 11 (11 बीमारियों का कवरेज)		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited बजाज जीवन बीमा कंपनी लिमिटेड	Life Insurance -Death Benefit+ ACI 17 (17 Illness) जीवन बीमा – मृत्यु लाभ + एसीआई 17 (17 बीमारियों का कवरेज)		

As opted above, I/we request you to submit the insurance proposal with the respective insurer/s. I/We also request you to pay the insurance premium/s and such other amounts directly to the insurer/s on my/our behalf.

ऊपर चुने गए के अनुसार, मैं/हम आपसे बीमा प्रस्ताव संबंधित बीमाकर्ता/बीमाकर्ताओं के पास जमा करने का अनुरोध करता हूँ/करते हैं। मैं/हम आपसे बीमा प्रीमियम और अन्य राशियां मेरी/हमारी तरफ से सीधे बीमाकर्ता को भुगतान करने का भी अनुरोध करते हैं।

I/We am/are aware that mere consent/signing the proposal form does not guarantee the insurance cover/s opted herein. In the event of rejection of my/our insurance proposal by the insurer for whatsoever reasons, or for the losses if any suffered by me/us, I/we shall not hold you responsible for the same under any circumstances. On such rejection of insurance proposal, you may adjust the aforesaid premium amount against the amounts payable under the aforesaid loan account.

मुझे/हमें पता है कि सिर्फ सहमति देना/प्रस्ताव फॉर्म पर हस्ताक्षर करना इसमें चुना गया बीमा कवर मिलने की गारंटी नहीं होता है। अगर बीमा कंपनी किसी भी वजह से मेरा/हमारा बीमा प्रस्ताव अस्वीकार कर देती है, या मुझे/हमें कोई नुकसान होता है, तो मैं/हम किसी भी हालत में इसके लिए आपको ज़िम्मेदार नहीं मानेंगे। बीमा प्रस्ताव अस्वीकार होने पर, आप उपरोक्त प्रीमियम राशि उपरोक्त ऋण खाते के तहत भुगतान होने वाली राशि में समायोजित कर सकते हैं।

I/We, of my/our own volition, have opted for the said insurance cover(s) based on my/our independent assessment of their merit and suitability. I/We confirm that I/we have not relied upon, nor been influenced by, any suggestion or advice from you or any of your employees. I/We further confirm that I/we have received/accessed the relevant product literature and brochures, and have read and understood them for a better understanding of the key features, terms, and benefits of the insurance product(s) prior to selecting the same. I/We am/are fully aware of the provisions relating to Know Your Customer (KYC) and Anti-Money Laundering (AML) norms and confirm that I/we have complied with all such requirements.

मैं/हमने अपनी स्वयं की इच्छा से तथा इसकी उपयुक्तता एवं लाभों के स्वतंत्र मूल्यांकन के आधार पर उक्त बीमा कवर का चयन किया है। मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने आपके या आपके किसी कर्मचारी के किसी सुझाव अथवा सलाह पर निर्भर होकर या उससे प्रभावित होकर यह निर्णय नहीं लिया है। मैं/हम यह भी पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने संबंधित उत्पाद साहित्य एवं पुस्तिकाएँ प्राप्त/अभिगमित की हैं तथा बीमा उत्पाद(ों) की प्रमुख विशेषताओं, नियमों एवं शर्तों तथा लाभों को बेहतर ढंग से समझने के लिए उन्हें पढ़ा और समझा है। मैं/हम ग्राहक की पहचान संबंधी आवश्यकताओं (केवाईसी) तथा धन शोधन निवारण (एएमएल) मानदंडों से पूर्णतः अवगत हैं और पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने ऐसी सभी आवश्यकताओं का अनुपालन किया है।

I/We hereby agree that this letter will form the basis of contract between me/us and the insurer/s. I/We agree, abide by and bound by all terms and conditions/ rules and regulations of the insurance contract/s, and you will in no way connected with the merits of any claim lodged by me/us with the insurer/s. If any of my/our claim being repudiated by the insurer for whatsoever reasons, I/we shall take up the same directly with insurer.

मैं/हम एतद्वारा सहमत हूँ/हैं कि यह पत्र मेरे/हमारे और बीमाकर्ता/बीमाकर्ताओं के बीच समझौते का आधार बनेगा। मैं/हम बीमा समझौते के सभी नियमों और शर्तों/ प्रावधानों और विनियमों से सहमत हैं, उन्हें मानते हैं और उनसे बंधे हैं, और आप किसी भी तरह से मेरे/हमारे द्वारा बीमाकर्ता से किए जाने वाले किसी भी दावे के गुणदोष से जुड़े नहीं होंगे। अगर मेरा/हमारा कोई दावा किसी भी कारण से बीमाकर्ता द्वारा अस्वीकार कर दिया जाता है, तो मैं/हम उसके संबंध में सीधे बीमाकर्ता से बात करेंगे।

I/We agree and understand that in the event of any claim under the group policy (excluding critical illness)is/are materialized, the claim will be directly paid to you and on receipt of claim amount and realization of entire amounts payable under the finance facility, you will release no due letter.

मैं/हम सहमत हैं और समझते हैं कि समूह पॉलिसी के तहत कोई भी दावा होने पर (गंभीर बीमारी को छोड़कर), दावा का भुगतान सीधे आपको किया जाएगा और दावा की रकम मिलने और वित्तीय सुविधा के तहत पूरी देय राशि मिल जाने पर, आप नो ड्यू लेटर जारी कर देंगे।