

Date: 03-Feb-2026

ତାରିଖ: 03-ଫେବୃଆରୀ-

2026

From:

ଠାରୁ:

(Applicant)

(ଆବେଦକ)

(Co-Applciant-1)

(ସହ-ଆବେଦକ -1)

To:

ପ୍ରାପ୍ତେଷ୍ଟୁ:

Cholamandalam Investment and Finance Company Limited,

ଚୋଲାମଣ୍ଡଳମ୍ ଇନଭେଷ୍ଟମେଣ୍ଟ ଆଣ୍ଡ ଫାଇନାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍

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

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

ଚୋଲା କ୍ରେଷ୍ଟ, ସି 54 ଏବଂ ସି 55 ଏବଂ ସୁପର ବି-4,

ତିରୁ ଭି କା ଇଣ୍ଡଷ୍ଟ୍ରିଆଲ ଇଷ୍ଟେଟ୍,

ଗୁଇଣ୍ଡି, ଚେନ୍ନାଇ - 600032 ।

Dear Sir,

ପ୍ରିୟ ମହାଶୟ,

Sub: Availing of insurance facility

ବିଷୟବସ୍ତୁ: ବୀମା ସୁବିଧା ଉପଲବ୍ଧତା

Ref: Loan Application No:

ସନ୍ଦର୍ଭ: ଋଣ ଆବେଦନ ନମ୍ବର:

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 :

ମୁଁ/ଆମେ ଆପଣଙ୍କ ସହିତ ଫାଇନାନ୍ସ ସୁବିଧା ପାଇବା ପାଇଁ ଏକ ଚୁକ୍ତିନାମା କରିଛୁ/ଆମେ ଏକ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଗ୍ରହଣ କରିଛୁ। ମୁଁ/ଆମେ ଏଠାରେ ଆପଣଙ୍କୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବୀମା ଉପରେ ପାଇଁ ମଞ୍ଜୁର ସୁବିଧା ରାଶିରୁ କାଟିବାକୁ /ବୀମା ପ୍ରିମିଆମରୁ ଦେବାକୁ ଅନୁମତି ଦେଉଛୁ:

Name of Insurer	Insurance Facility	Applicant	Co-applicant
BAJAJ General Insurance Company Limited ବଜାଜ ଜେନେରାଲ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍।	Personal accidental cover, Recovery Benefit and Health Services, Hospital cash benefit ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଦୁର୍ଘଟଣା ବୀମା ସୁରକ୍ଷା, ସୁସ୍ଥତା ଲାଭ ଏବଂ ହସ୍ପିଟାଲ୍ କ୍ୟାଶ୍ ଲାଭ।		
HDFC Life Insurance company limited ଏଚ୍ଡିଏଫ୍ସି ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍।	Life Insurance -Only Death benefit ଜୀବନ ବୀମା - କେବଳ ମୃତ୍ୟୁ ଲାଭ।		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited ବଜାଜ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍।	Life Insurance -Only Death benefit ଜୀବନ ବୀମା - କେବଳ ମୃତ୍ୟୁ ଲାଭ।		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited ବଜାଜ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍।	Life Insurance -Death Benefit+ ACI 11 (11 Illness) ଜୀବନ ବୀମା - ମୃତ୍ୟୁ ଲାଭ + ACI 11 (୧୧ଟି ରୋଗ ପାଇଁ ସୁରକ୍ଷା)।		

BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited ବଜାଜ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍।	Life Insurance -Death Benefit+ ACI 17 (17 Illness) ଜୀବନ ବୀମା - ମୃତ୍ୟୁ ଲାଭ + ACI 17 (୧୭ଟି ରୋଗ ପାଇଁ ସୁରକ୍ଷା)।		
---	--	--	--

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.

ଉପରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ଅନୁସାରେ, ମୁଁ/ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ସମ୍ପୃକ୍ତ ବୀମାକାରୀଙ୍କ ପାଖରେ ବୀମା ପ୍ରସ୍ତାବ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ। ମୁଁ/ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ମୋ/ଆମ ତରଫରୁ ବୀମା ପ୍ରିମିୟମ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ରାଶି ସିଧାସଳଖ ବୀମାକାରୀଙ୍କୁ ଦେବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ।

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.

ମୁଁ/ଆମେ ଜାଣୁ ଯେ କେବଳ ସମ୍ମତି/ପ୍ରସ୍ତାବ ଫର୍ମରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବା ଦ୍ୱାରା ଏଠାରେ ବାଛିଥିବା ବୀମା କଭର/ଗୁଡ଼ିକର ଗ୍ୟାରେଣ୍ଟି ମିଳେ ନାହିଁ। ଯଦି ବୀମାକର୍ତ୍ତା କୌଣସି କାରଣରୁ ମୋର/ଆମର ବୀମା ପ୍ରସ୍ତାବକୁ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରନ୍ତି, କିମ୍ବା ଯଦି ମୋତେ/ଆମକୁ କୌଣସି କ୍ଷତି ହୁଏ, ତେବେ ମୁଁ/ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ କୌଣସି ପରିସ୍ଥିତିରେ ଏଥିପାଇଁ ଦାୟୀ ରଖୁନୁ ନାହିଁ। ବୀମା ପ୍ରସ୍ତାବର ଏପରି ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ ହେବାରେ, ଆପଣ ଉପରୋକ୍ତ ରଶ ଆକାଉଣ୍ଟ ଅଧୀନରେ ଦେୟ ପରିମାଣ ସହିତ ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପରିମାଣକୁ ବ୍ୟବସ୍ଥିତ କରିପାରିବେ।

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.

ମୁଁ/ଆମେ, ମୋର/ଆମର ସ୍ୱଇଚ୍ଛାରେ, ଉକ୍ତ ବୀମା ସୁରକ୍ଷା(ଗୁଡ଼ିକ)କୁ ତାହାର ଉପଯୁକ୍ତତା ଏବଂ ଲାଭ ସମ୍ପର୍କରେ ମୋର/ଆମର ସ୍ୱାଧୀନ ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ଆଧାରରେ ଚୟନ କରିଛୁ/କରିଛୁ। ମୁଁ/ଆମେ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ/କରୁଛୁ ଯେ, ମୁଁ/ଆମେ ଆପଣ କିମ୍ବା ଆପଣଙ୍କର କୌଣସି କର୍ମଚାରୀଙ୍କର କୌଣସି ପରାମର୍ଶ କିମ୍ବା ସୁପାରିଶ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିନାହିଁ ଏବଂ ସେଥିରୁ ପ୍ରଭାବିତ ହୋଇନାହିଁ।

ମୁଁ/ଆମେ ଆହୁରି ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ/କରୁଛୁ ଯେ, ସମ୍ପର୍କିତ ଉପାଦ ସାହିତ୍ୟ ଏବଂ ବ୍ରୋସରଗୁଡ଼ିକ ମୁଁ/ଆମେ ପାଇଛୁ/ପାଇଛୁ କିମ୍ବା ସେଗୁଡ଼ିକୁ ଆକ୍ସେସ୍ କରିଛୁ/କରିଛୁ, ଏବଂ ବୀମା ଉପାଦ(ଗୁଡ଼ିକ)ର ମୁଖ୍ୟ ବିଶେଷତା, ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଏବଂ ଲାଭଗୁଡ଼ିକୁ ଭଲ ଭାବରେ ବୁଝିବା ପାଇଁ ସେଗୁଡ଼ିକୁ ପଢ଼ିଛୁ/ପଢ଼ିଛୁ ଏବଂ ବୁଝିଛୁ/ବୁଝିଛୁ।

ମୁଁ/ଆମେ 'ଆପଣଙ୍କ ଗ୍ରାହକଙ୍କୁ ଜାଣନ୍ତୁ' (KYC) ଏବଂ ମନି ଲଣ୍ଡରିଂ ନିରୋଧ (AML) ନିୟମାବଳୀ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ସମସ୍ତ ବ୍ୟବସ୍ଥା ବିଷୟରେ ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ଅବଗତ ଅଛି/ଅଛୁ ଏବଂ ଏହିପରି ସମସ୍ତ ଆବଶ୍ୟକତାର ପାଳନ କରିଛୁ/କରିଛୁ ବୋଲି ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛୁ/କରୁଛୁ।

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.

ମୁଁ/ଆମେ ଏହାଦ୍ୱାରା ସହମତ ଯେ ଏହି ଚିଠି ମୋର/ଆମର ଏବଂ ବୀମାକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ତୁଚ୍ଛିତ ଆଧାର ଗଠିତ ହେବ। ମୁଁ/ଆମେ ବୀମା ତୁଚ୍ଛିନାମା/ତୁଚ୍ଛିନାମାଗୁଡ଼ିକର ସମସ୍ତ ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀରେ ସହମତ, ସେଗୁଡ଼ିକୁ ପାଳନ କରେ ଏବଂ ଆବଦ୍ଧ, ଏବଂ ଆପଣ କୌଣସି ପ୍ରକାରେ ବୀମାକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ପାଖରେ ମୋ/ଆମର ଦ୍ୱାରା ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା କୌଣସି କ୍ଲେମର ଯୋଗ୍ୟତା ସହିତ ଜଡ଼ିତ ହେବେ ନାହିଁ। ଯଦି ମୋର/ଆମର କୌଣସି କ୍ଲେମକୁ କୌଣସି କାରଣରୁ ବୀମାକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରାଯାଏ, ତେବେ ମୁଁ/ଆମେ ସିଧାସଳଖ ବୀମାକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ସହିତ ଏହାକୁ ଗ୍ରହଣ କରିବୁ।

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.

ମୁଁ/ଆମେ ସହମତ ଏବଂ ବୁଝୁଛୁ ଯେ ଯଦି ଗ୍ରୁପ୍ ପଲିସୀ (ଗମ୍ଭୀର ରୋଗକୁ ଛାଡ଼ି) ଅନୁଯାୟୀ କୌଣସି କ୍ଲେମ୍ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୁଏ, ତେବେ କ୍ଲେମ୍ ଆପଣଙ୍କୁ ସିଧାସଳଖ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ଏବଂ କ୍ଲେମ୍ ରାଶି ପ୍ରାପ୍ତି ଏବଂ ଆର୍ଥିକ ସୁବିଧା ଅଧୀନରେ ଦେୟଯୋଗ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରାଶି ଆଦାୟ ପରେ, ଆପଣଙ୍କୁ ନୋ ଡ୍ୟୁ ଲେଟ୍ଟର ଦିଆଯିବ।