

Insurance Letter
ਬੀਮਾ ਪੱਤਰ

Date: 03-Feb-2026
ਮਿਤੀ: 03-ਫਰਵਰੀ-2026

From:
ਵਲੋਂ:

(Applicant)
(ਬਿਨੈਕਾਰ)

(Co-Applicant-1)
(ਸਹਿ-ਬਿਨੈਕਾਰ 1)

To:
ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਤਾ:

Cholamandalam Investment and Finance Company Limited,
ਚੋਲਾਮੰਡਲਮ ਇਨਵੈਸਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਫਾਈਨੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ,
Chola Crest, C54 & C55 & Super B-4,
Thiru Vi Ka Industrial Estate, Guindy, Chennai - 600032.
ਚੋਲਾ ਕ੍ਰੈਸਟ, C54 ਅਤੇ C55 ਅਤੇ ਸੁਪਰ B-4,
ਥਿਰੂ ਵੀ ਕਾ ਇੰਡਸਟਰੀਅਲ ਐਸਟੇਟ, ਗਿੰਡੀ, ਚੇਨਈ - 600032।

Dear Sir,
ਪਿਆਰੇ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ

Sub: Availing of insurance facility
ਵਿਸ਼ਾ: ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਲਾਭ ਉਠਾਉਣਾ

Ref: Loan Application No:
ਸੰਦਰਭ: ਕਰਜ਼ਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ

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 :

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਫਾਈਨੈਂਸ ਸਹੂਲਤ ਲੈਣ ਲਈ ਇਕ ਕਰਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ/ਸ਼ਰਤਾਂ ਮੰਨ ਲਈਆਂ ਹਨ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਹੂਲਤ ਦੀ ਰਕਮ ਵਿੱਚੋਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਬੀਮਾ ਉਤਪਾਦ ਲਈ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਕੱਟਣ/ਅਦਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ:

Name of Insurer	Insurance Facility	Applicant	Co-applicant
-----------------	--------------------	-----------	--------------

BAJAJ General Insurance Company Limited ਬਜਾਜ ਜਨਰਲ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਡ	Personal accidental cover, Recovery Benefit and Health Services, Hospital cash benefit ਪ੍ਰਸ਼ਨਲ ਐਕਸੀਡੈਂਟਲ ਕਵਰ, ਰਿਕਵਰੀ ਬੇਨੀਫਿਟ ਅਤੇ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸਿਜ਼, ਹਸਪਤਾਲ ਕੈਸ਼ ਬੇਨੀਫਿਟ।		
HDFC Life Insurance company limited ਐਚਡੀਐਫਸੀ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਡ।	Life Insurance -Only Death benefit ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ - ਕੇਵਲ ਮੌਤ ਲਾਭ		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited ਬਜਾਜ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਡ।	Life Insurance -Only Death benefit ਬਜਾਜ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਡ।		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited ਬਜਾਜ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਡ।	Life Insurance -Death Benefit+ ACI 11 (11 Illness) ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ - ਮੌਤ ਲਾਭ + ACI 11 (11 ਬਿਮਾਰੀਆਂ) (ਪੰਜਾਬੀ)		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited	Life Insurance -Death Benefit+ ACI 17 (17 Illness)		

ਬਜਾਜ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਡ।	ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ - ਮੋਤ ਲਾਭ + ACI 17 (17 ਬਿਮਾਰੀਆਂ) (ਪੰਜਾਬੀ)		
-----------------------------------	--	--	--

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.

ਜਿਵੇਂਕਿ ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਬੰਧਿਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਕੋਲ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਜਮਾਂ ਕਰੋ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਸਿੱਧਾ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਰਕਮ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਨੂੰ ਦਿਓ।

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.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਸਿਰਫ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ/ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨ ਨਾਲ ਇੱਥੇ ਚੁਣੇ ਗਏ ਬੀਮਾ ਕਵਰ ਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਕਰ ਕੇ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਫਿਰ ਮੈਨੂੰ/ਸਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨੁਕਸਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਇਸ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗੇ/ਮੰਨਾਂਗੇ। ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਰੱਦੀਕਰਨ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸੀ ਗਈ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਰਾਸ਼ੀ ਨੂੰ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕਰਜ਼ਾ ਖਾਤੇ ਦੇ ਤਹਿਤ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ ਨਾਲ ਐਡਜਸਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

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.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਇੱਛਾ ਅਤੇ ਸੁਤੰਤਰ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਉਕਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਇਸਦੇ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਉਚਿਤਤਾ ਦਾ ਖੁਦ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੀ ਕਿਸੇ ਸਲਾਹ, ਸਿਫਾਰਸ਼ ਜਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਉਸ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਏ ਹਾਂ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਉਤਪਾਦ ਸਾਹਿਤ ਅਤੇ ਬ੍ਰੋਸ਼ਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਉਤਪਾਦ(ਾਂ) ਦੀਆਂ ਮੁੱਖ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ, ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਿਆ ਅਤੇ ਸਮਝਿਆ ਹੈ, ਇਸ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ "ਆਪਣੇ ਗਾਹਕ ਨੂੰ ਜਾਣੋ" (KYC) ਅਤੇ "ਮਨੀ ਲਾਂਡਰਿੰਗ ਰੋਕਥਾਮ" (AML) ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਤੋਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਹੈ।

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.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੇ ਦੁਆਰਾ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਪੱਤਰ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਅਤੇ ਬੀਮਾਕਰਤਾ/ਵਾਂ ਵਿਚਾਲੇ ਕਰਾਰ ਦਾ ਆਧਾਰ ਬਣੇਗਾ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਬੀਮਾ ਕਰਾਰ/ਕਰਾਰਾਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ/ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ, ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਬੱਝੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰਾਂ ਨਾਲ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਬੀਮਾਕਰਤਾ/ਵਾਂ ਕੋਲ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ। ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰ ਕੇ ਮੇਰਾ/ਸਾਡਾ ਕੋਈ ਵੀ ਦਾਅਵਾ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਸਿੱਧਾ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਕੋਲ ਲੈ ਜਾਵਾਂਗੇ।

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.

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸਮੂਹ ਪਾਲਿਸੀ (ਗੰਭੀਰ ਬੀਮਾਰੀ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸਿੱਧੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਦਾਅਵਾ ਰਾਸ਼ੀ ਮਿਲਣ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹੂਲਤ ਦੇ ਤਹਿਤ ਦੇਣਯੋਗ ਪੂਰੀ ਰਕਮ ਮਿਲਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੇ ਡਿਊ ਲੈਟਰ ਜਾਰੀ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।