



|                 |                      |                           |   |                              |
|-----------------|----------------------|---------------------------|---|------------------------------|
| Policy Number:  | <input type="text"/> | E- Insurance Account No.: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | (For demat customers only)   |
| पॉलिसी का नंबर: |                      | ई- इश्योरेंस खाता नं.:    |   | (केवल डीमैट ग्राहकों के लिए) |

Name of the Policyholder/Beneficiary: \_\_\_\_\_

पॉलिसीहोल्डर/हितधारक का नाम: \_\_\_\_\_

Email ID\*: \_\_\_\_\_

ईमेल आईडी\*: \_\_\_\_\_

\*Contact No.: (Mob) \_\_\_\_\_ / (Off) \_\_\_\_\_ / (Res) \_\_\_\_\_

\*संपर्क का नंबर: (मोबाइल) \_\_\_\_\_ / (ऑफिस) \_\_\_\_\_ / (निवास) \_\_\_\_\_

*\*Contact details will be updated for all future communications. The above mentioned contact number will be considered as consent to communicate with me on the contact details provided herein.*

*\*यहां दिए गए संपर्क विवरण को भविष्य में होने वाले सभी संचारों के लिए अपडेट किया जाएगा. उपरोक्त उल्लिखित संपर्क नंबर को यहां प्रदान किए गए संपर्क विवरण के साथ उस नंबर पर मुझसे संचार करने की सहमति माना जाएगा.*

### भुगतान प्राप्तकर्ता/खाताधारक के विवरण

चिल्ड्रन्स प्लान के मामले में, अगर हितधारक वयस्क व्यक्ति हो, तो कृपया हितधारक के खाता विवरण प्रदान करें.

Account Type ☐ Savings ☐ Current ☐ NRO ☐ NRE#  
 खाते का प्रकार सेविंग चालू एनआरओ एनआरई#



#All premium(s) paid from NRE Account:  ## Proportionate premium(s) paid from NRE Account:   
 #एनआरई खाते से भुगतान की गई सभी प्रीमियम: ## एनआरई खाते से भुगतान की गई आनुपातिक प्रीमियम:

IFSC^:                      ^11 Character code appearing on your cheque leaf

आईएफएससी^:                      ^11 वर्णों का कोड जो आपके चेक के पेज पर प्रदर्शित होता है

वर्तमान वित्तीय वर्ष के लिए कर की घोषणा (अतिरिक्त रिफंड, फ्री लुक कैंसिलेशन या प्रस्ताव वापस लेने को छोड़कर)

क्या आप आयकर अधिनियम, 1961 के अनुसार भारत के अलावा किसी अन्य देश में कर चुकाने वाले निवासी हैं?

Yes^ ☐ No^^ ☐  
हां^ नहीं^^

<sup>^</sup>To be ticked if you are a tax resident in India under the Income-tax Act, 1961.

^यदि आप आयकर अधिनियम, 1961 के तहत भारत में कर चुकाने वाले निवासी हैं, तो सही का निशान लगाएं।

^ If you are a non-resident in India as per the Income Tax Act, 1961, you are mandatorily required to submit Tax Residency Certificate (TRC) with Form 10F to avail treaty benefits, otherwise tax will be deducted at source at a higher rate from policy payouts. As per section 195 of the Income-tax Act, 1961, tax will be deducted at source from any payout to a non-resident at the rate applicable therein and subject to the conditions specified therein. Tax laws are subject to change.

^^यदि आप आयकर अधिनियम, 1961 के अनुसार प्रवासी भारतीय हैं, तो आपको संधिपत्र के लाभ हासिल करने के लिए फॉर्म 10F के साथ टैक्स रजिडेंसी सर्टिफिकेट (टीआरसी) जमा करना अनिवार्य है, ऐसा नहीं करने पर पॉलिसी के भुगतानों में से स्रोत पर कर की कटौती उच्च दर से की जाएगी. आयकर अधिनियम, 1961 के सेक्शन 195 के अनुसार, अनिवासी व्यक्ति के लिए किसी भी भुगतान में से स्रोत पर कर की कटौती यहां लागू दर के हिसाब से की जाएगी और यहां निर्दिष्ट शर्तों के अधीन होगी. कर संबंधी कानूनों में बदलाव हो सकता है.

2. Is your total taxable income for the current financial year (April 1 to March 31):

क्या वर्तमान वित्तीय वर्ष (1 अप्रैल से 31 मार्च तक) के लिए आपकी कुल कर योग्य आय

a) Less than or equal to INR 50 lakhs?

50 लाख रु. से कम या इसके बराबर?

b) Greater than INR 50 lakhs but less than or equal to INR 1 crore?

50 लाख रु. से अधिक, लेकिन 1 करोड़ से कम या इसके बराबर?

c) Greater than INR 1 crore?

1 करोड़ रु. से अधिक?

3. Self-attested documents submitted:

☐

TRC  
टीआरसी

☐

FORM 10F  
फॉर्म 10 एफ

जमा किए गए स्व-प्रमाणित दस्तावेज:

#### Note:

##### नोट:

- A cancelled personalised cheque with the account no. and IFSC code should be submitted along with the NEFT mandate. If the cheque is not personalised, a latest bank statement or copy of passbook (where account number and IFSC code is mentioned) needs to be submitted with the mandate.

खाता नं और आईएफएससी कोड के साथ कैंसल किया गया व्यक्तिगत चेक, एनईएफटी अनुदेश के साथ सबमिट किया जाना चाहिए। अगर चेक पर्सनलाइज़ नहीं किया जाता है, तो नवीनतम बैंक विवरण या पासबुक की कॉपी, अनुदेश के साथ सबमिट की जानी चाहिए (जहां खाता नंबर और आईएफएससी कोड का उल्लेख किया जाता है)।

- This mandate, upon processing, will override any of the previously tagged NEFT mandates for all Policies, held by the client with HDFC Life.

प्रोसेसिंग करने पर यह अनुदेश, एचडीएफसी लाइफ के साथ क्लाइंट के पास मौजूद सभी पॉलिसियों के लिए पहले टैग किए गए सभी एनईएफटी अनुदेशों को अधिलेखित करेगा।

- In case of NEFT failure or any further requirements pending on the mandate, payout will be kept on hold till fresh NEFT mandate is received. Intimation will be sent to you for the same.

एनईएफटी विफल होने या अनुदेश के संबंध में कोई भी अन्य आवश्यकता लंबित होने की स्थिति में, पे-आउट को तब तक होल्ड पर रखा जाएगा, जब तक नया एनईएफटी अनुदेश प्राप्त नहीं हो जाता है। इसके लिए आपको सूचना भेजी जाएगी।

Taxes will be deducted at source, if applicable, from the payments made under a life insurance policy in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961.

Tax laws are subject to change from time to time.

लागू होने पर, आयकर-अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार जीवन बीमा पॉलिसी के तहत किए गए भुगतानों से स्रोत पर कर की कटौती की जाएगी। कर कानूनों में समय-समय पर बदलाव किया जाता है।

\*Refund to NRE account (Full or Proportionate) will be subject to ratio of premium(s) paid through NRE Account. Please submit a bank statement or Bank confirmation letter as an evidence for premium(s) paid through NRE account.

\*एनआरई खाते में रीफंड (पूर्ण या अनुपातिक) एनआरई खाते के ज़रिए भुगतान की गई प्रीमियम(प्रीमियमों) के अनुपात के अधीन होगा। कृपया एनआरई खाते के ज़रिए भुगतान की गई प्रीमियम (प्रीमियमों) के प्रमाण के तौर पर बैंक स्टेटमेंट या बैंक कन्फर्मेशन पत्र सबमिट करें।

\*\* In case of proportionate payout, please provide two NEFT mandates i.e for NRE account and non-NRE account.

\*\*\*अनुपातिक पे-आउट के मामले में, कृपया दो एनईएफटी अनुदेश अर्थात एनआरई खाते और गैर-एनआरई खाते के लिए प्रदान करें।

#### Declaration:

##### घोषणा:

- I/We hereby declare that the particulars given above are correct. If the transaction is delayed or not effected at all for reason of incomplete or incorrect information, I/We would not hold HDFC Life Insurance Company Limited or any of its associates/agents responsible. Further, I agree to keep HDFC Life indemnified against any loss caused to them due to any incorrect information provided above.

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि ऊपर दिए गए विवरण सही और पूर्ण हैं। अगर अपूर्ण या गलत जानकारी के कारण ट्रांजेक्शन में विलंब होता है, या वह बिल्कुल प्रभावी नहीं होता है, तो मैं एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड, बैंक या उसके किसी भी एसोसिएट/एजेंट को इसके लिए जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी। इसके अलावा, मैं एचडीएफसी लाइफ को ऊपर दी गई किसी भी गलत जानकारी के कारण हुई हानि के लिए उनकी क्षतिपूर्ति करने के लिए सहमत हूँ।

- I/We further undertake to refund any excess amount whether demanded by HDFC Life or not, which has been credited in excess to my account at any time due to any reason.

मैं/हम ऐसी सभी अतिरिक्त राशि को रीफंड करने का भी वचन वचन देता हूँ/वचन देते हैं, चाहे उसकी मांग एचडीएफसी लाइफ द्वारा की गई हो या नहीं, जिसे किसी भी कारण से मेरे खाते में ज़्यादा मात्रा में क्रेडिट कर दिया गया हो।

Date: DD/MM/YYYY

दिनांक:

Place: \_\_\_\_\_

स्थान:

SIGN HERE

यहां हस्ताक्षर करें

Signature of Account Holder

खाताधारक के हस्ताक्षर

Date: DD/MM/YYYY

दिनांक:

Place: \_\_\_\_\_

स्थान:

SIGN HERE

यहां हस्ताक्षर करें

Signature of Policyholder

(If policyholder is different from account holder)

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

(अगर पॉलिसीधारक खाताधारक से अलग हो)

Declaration to be made by a third person where the Policyholder/Beneficiary/Appointee/Assignee has affixed his/her thumb impression or has signed in vernacular or has not filled the application:

उस तीसरे व्यक्ति द्वारा की जाने वाली घोषणा जहां पॉलिसीधारक/हितधारक/नियुक्त व्यक्ति/असाइनी ने अपना अंगूठा लगाया हो या उसने अपनी भाषा में हस्ताक्षर किए हों या उसने आवेदन प्रपत्र नहीं भरा हो:

The Policyholder has affixed his/her thumb impression/has signed in vernacular/has not filled the application. I hereby declare that the content of this application form has been explained to the Policyholder in \_\_\_\_\_ language and have truthfully recorded the answers provided to me. I further declare that the Policyholder has signed/affixed his/her thumb impression in my presence.

पॉलिसीधारक ने अपने अंगूठे का निशान लगाया है/ अपनी भाषा में हस्ताक्षर किए हैं/आवेदन प्रपत्र नहीं भरा है. मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन फॉर्म की विषयवस्तु पॉलिसीधारक को \_\_\_\_\_ भाषा में समझा दी गई थी और मैंने उसके द्वारा प्रदान किए गए उत्तरों को ईमानदारी से रिकॉर्ड किया है. मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि पॉलिसीधारक ने हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान मेरी उपस्थिति में लगाया है.

Name of the Declarant: \_\_\_\_\_  
घोषणाकर्ता का नाम:

Address: \_\_\_\_\_  
पता:

Date:  Place: \_\_\_\_\_  
दिनांक: स्थान:



Signature of Third Person  
तीसरे व्यक्ति के हस्ताक्षर

NOTE  
नोट

With reference to recent regulatory changes, please submit PAN or Form 60 (if you do not have a PAN) with HDFC Life with immediate effect. Please update via My Account/service@hdfclife.com/18602679999/HDFC Life branch. Ignore if submitted.

वर्तमान नियामक परिवर्तनों के संदर्भ में, कृपया एचडीएफसी लाइफ को तुरंत पैन या फॉर्म 60 (अगर आपके पैन नहीं हो) प्रस्तुत करें. कृपया My Account/service@hdfclife.com/18602679999/HDFC Life branch के ज़रिए अपडेट करें. अगर प्रस्तुत पहले ही कर दिया हो, तो ध्यान ना दें.

**HDFC Life Insurance Company Limited [Formerly HDFC Standard Life Insurance Company Limited] (HDFC Life).** CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI Registration No. 101.  
**Regd. Off:** 13th Floor, Lodha Excelus, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 011.  
For queries or more information, Call **1860-267-9999** (local charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm |  
Email – **service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com** (For NRI customers only) Visit – **www.hdfclife.com**  
**एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड [पहले एचडीएफसी स्टैंडर्ड लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड] (एचडीएफसी लाइफ).** सीआईएन: L65110MH2000PLC128245. आईआरडीआई रजिस्ट्रेशन संख्या- 101.  
**रजिस्ट्रेशन ऑफिस:** 13वीं लोधा, लोधी एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाउंड, एन.एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई- 400011.  
प्रश्नों और जानकारी के लिए **1860-267-9999** पर कॉल करें (स्थानीय शुल्क लागू होंगे). (शुरुआत में देश का कोई भी कोड उदा +91 या 00 न लगाएं.) सोमवार-से शनिवार सुबह 10 बजे से शाम 7 बजे तक उपलब्ध  
ईमेल - **service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com** (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) - **www.hdfclife.com** पर जाएं

Customer Acknowledgement Copy - (NEFT Mandate)

ग्राहक अभिस्वीकृति कॉपी - (एनईएफटी अनुदेश)

Client ID: \_\_\_\_\_ Policy No.: \_\_\_\_\_ Interaction ID: \_\_\_\_\_ Policyholder /Beneficiary name: \_\_\_\_\_  
क्लाइंट ID: पॉलिसी नं इंटरैक्शन ID: पॉलिसीधारक/हितधारक का नाम:

Documents Submitted : ☐ Original Canceled Cheque ☐ Bank Passbook Copy ☐ Bank Statement ☐ TRC ☐ FORM 10 F  
सबमिट किए गए दस्तावेज़: मूल कैंसल किया गया चेक बैंक पासबुक की कॉपी बैंक विवरण टीआरसी फॉर्म 10 F

Customer Relations Officer: \_\_\_\_\_ Date:  Time: \_\_\_\_\_  
कस्टमर रिलेशन ऑफिसर: तिथि: समय:

HDFC Life Stamp  
एचडीएफसी  
लाइफ स्टैम्प

For queries or more information, call us on **1860-267-9999** (Local charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm |

Email - **service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com** (For NRI customers only) | Visit - **www.hdfclife.com**

प्रश्नों और जानकारी के लिए हमें **1860-267-9999** पर कॉल करें (स्थानीय शुल्क लागू होंगे). (शुरुआत में देश का कोई भी कोड उदा +91 या 00 न लगाएं.) सोमवार-से शनिवार सुबह 10 बजे से शाम 7 बजे तक उपलब्ध  
ईमेल - **service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com** (केवल एनआरआई ग्राहकों के लिए) | - **www.hdfclife.com** पर जाएं