

FORM FOR CHANGE OF NOMINATION

નોમિનેશનમાં ફેરબદલ કરવા માટેનું પત્રક



નિયમો અને શરતો :

- નોમિનેશન (નામકાંડ) ની નોંધણી આ સૂચના અને ફોર્મ (પત્રક) એસબીઆઈ લાઈફ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિ. ને મળવાને આદીન રહે છે.
- આ ફોર્મના અમલ થતા જ અગાઉ કરેલા નોમિનેશનો અને/અથવા અપોઈન્ટી આપમેળે જ રદ થઈ જશે અને કંપની દ્વારા છેલ્લે પ્રાપ્ત થયેલ નોમિનેશન અને/અથવા અપોઈન્ટી અગાઉના બધાં જ નોમિનેશનો અને/અથવા અપોઈન્ટી સામે માન્ય અને લાગુ રહેશે.
- એક કરતા વધારે નોમિનીના કિસ્સામાં બધાજ નોમિનીઓ પાસેથી જોઈએલું વાઉચર લેવામાં આવશે અને કલેમની રકમ તદ્દનુસાર ચુકવવામાં આવશે.
- જો નોમિનેશન સગીર વ્યક્તિની તરફેણમાં કરાયું હશે તો પુખ્ત વયના અપોઈન્ટીનું નામ જણાવવાનું રહેશે. ટૂપા કરી અપોઈન્ટી ફોર્મ ભરશો.
- પોલિસીના અસાઈનમેન્ટના કિસ્સામાં પ્રવર્તમાન નોમિનેશન આપમેળે જ રદ થઈ જાય છે.
- નોમિનેશનની માન્યતા સંદર્ભે કંપની ડેઈ જ પ્રતિભાવ વ્યક્ત નથી કરતી.

તારીખ : D D M M Y Y Y Y

પોલિસી નંબર :

પોલિસીધારકનું નામ :

સરનામું :

સંપર્ક
નંબર :

ઘર

ઓફિસ

મોબાઈલ

ઈ-મેઈલ આઈડી

બધી જ વિગતો ફરજિયાત છે (તમારી અરજીની પ્રક્રિયા કરવા માટે કમ સે કમ એક સંપર્ક નંબર ફરજિયાત છે. ઉપર જણાવેલા સંપર્ક નંબરો ભવિષ્યના પત્રવ્યવહાર માટે અપડેટ કરવામાં આવશે).

નોમિનેશનની સૂચના

પ્રતિ

એસબીઆઈ લાઈફ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ,

શાખા

શ્રીમાન શ્રી,

વિષય : પોલિસી નંબર

માટે નોમિનીમાં ફેરબદલ કરવાની સૂચના

હું આ દ્વારા આપને સૂચના આપું છું કે મેં હવે નીચે જણાવેલ વ્યક્તિઓને મારું મૃત્યુ થવાના કિસ્સામાં આ પોલિસી દ્વારા સીક્યોર્ડ રકમ ચુકવવામાં આવે એ વ્યક્તિ(ઓ) તરીકે નામાંકિત કર્યા છે. હું એ પણ સ્વીકારું છું કે આ નોમિનેશનની સાથે જ મેં કરેલા અને લખાણમાં જણાવેલા/ઉપરોક્ત પોલિસીમાં એન્ડોર્સમેન્ટ દ્વારા કરાયેલા અગાઉના બધાં જ નોમિનેશનો આપમેળે જ રદબાતલ થશે.

નામ	જન્મ તારીખ*	વીમિત વ્યક્તિ સાથેનો સંબંધ	પત્રવ્યવહારનું સરનામું

*જો નોમિની સગીર હોય તો અપોઈન્ટીની વિગતો દર્શાવતું ફોર્મ ભરવું પણ ફરજિયાત છે.

મેં આ પત્રકના ઉપરમાં આપેલા બધાં જ નિયમો અને શરતો વાંચી અને સમજી લીધા છે.

ટૂપા કરી આ સૂચના અને ઓરિજિનલ પોલિસી ડોક્યુમેન્ટ મળ્યાની પહેલેથી આપશો અને તમારા ચોપડામાં નોમિનેશનની નોંધણી કર્યા પછી પોલિસી દસ્તાવેજ પાછું મોકલી આપશો.

આપનો વિશ્વાસુ,

#પોલિસીધારકની સહી
અથવા અંગૂઠાની છાપ

પોલિસી દસ્તાવેજ પર નોમિની માટેનું એન્ડોર્સમેન્ટ

હું, _____ આ દ્વારા નીચે જણાવેલને મારું મૃત્યુ થવાના કિસ્સામાં આ પોલિસી દ્વારા સીક્યોર્ડ રકમ જેમને ચુકવવામાં આવે એ વ્યક્તિ(ઓ) તરીકે નોમિનેટ કરું છું. આ નોમિનેશનની સાથે જ મેં કરેલા અને લખાણમાં જણાવેલા/ઉપરોક્ત પોલિસીમાં એન્ડોર્સમેન્ટ દ્વારા કરાયેલા અગાઉના બધાં જ નોમિનેશનો આપમેળે જ રદબાતલ થશે.

નામ	જન્મ તારીખ	વીમિત વ્યક્તિ સાથેનો સંબંધ	પત્રવ્યવહારનું સરનામું

સાક્ષીનું સહી

#પોલિસીધારકની સહી
અથવા અંગૂઠાની છાપ

સાક્ષીનું નામ અને સરનામું

#જો સહી માતૃભાષામાં કરી હોય અથવા અંગૂઠાની છાપ મારી હોય તો નીચે જણાવેલ ભાષાકીય ઘોષણા (વર્નાક્યુલર લેંગ્વેજ ડિક્લેરેશન) ભરવાનું રહે છે.

પોલિસીધારકની સહી ગુજરાતી અથવા અંગ્રેજીમાં ન હોય અથવા અંગૂઠાની છાપ મારી હોય ત્યારે કરવાની રહેતી ઘોષણા :

હું આ દ્વારા ઘોષિત કરું છું કે મેં પોલિસીધારકને આ પત્રકની વિગતો _____ ભાષામાં સમજાવી છે અને પોલિસીધારકે મારી હાજરીમાં પત્રકની વિગતો સમજી લીધા પછી તેના પર તેના/તેણીના અંગૂઠાની છાપ મારી/સહી કરી છે.

નામ :

સરનામું :

વ્યવસાય :

સંપર્ક નંબર :

ઘોષણા કરનાર વ્યક્તિની સહી