

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਪ੍ਰਬੰਧਕ - ਪਾਲਸੀ ਸਰਵਿਸਿੰਗ

ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ

ਸੈਂਟ੍ਰਲ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਸੈਂਟਰ, 7ਵਾਂ ਲੈਵਲ (ਡੀ ਵਿੰਗ) ਅਤੇ 8ਵਾਂ ਲੈਵਲ,

ਸੀਵੂਡਜ਼ ਗ੍ਰੈਂਡ ਸੈਂਟ੍ਰਲ, ਟਾਵਰ 2, ਪਲਾਟ ਨੰ. R-1, ਸੈਕਟਰ-40,

ਸੀਵੂਡਜ਼, ਨੇਰੂਲ ਨੋਡ, ਨਵੀ ਮੁੰਬਈ-400706.

ਮਿਤੀ :

ਦ	ਦ	ਮ	ਮ	ਸ	ਸ	ਸ
---	---	---	---	---	---	---

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਜੀ,

ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ _____ ਦੀ ਰੀਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਦੀ ਸੂਚਨਾ

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਹੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਉਪਰ ਦੱਸੀ ਪਾਲਸੀ ਸ਼੍ਰੀ/ਕੁਮਾਰੀ _____ ਨੂੰ ਅਸਾਇਨ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।

ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਮੂਲ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਭੇਜਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਸੂਚਨਾ ਦੀ ਪਹੁੰਚ ਰਸੀਦ ਦਿਓ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਵਹੀ ਵਿੱਚ ਰੀ-ਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਦਰਜ ਕਰਕੇ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੋੜ ਦਿਓ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸ਼ੁਭਚਿੰਤਕ,

ਅਸਾਇਨੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਉਸ/ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਅਹੁਦੇ/ਅਹੁਦਿਆਂ ਅਤੇ ਮੋਹਰ ਨਾਲ

ਨਾਂ : _____

ਪਤਾ : _____

ਨੋਟ : ਮੂਲ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਪਾਲਸੀ ਅਧੀਨ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਮੁੱਲ ਲਈ ਰੀ-ਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਦਾ ਫਾਰਮ :

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ _____ ਅਸਾਇਨੀ,

ਸਾਨੂੰ, _____ ਦੁਆਰਾ ਮੋੜੀ ਗਈ _____ ਰੁਪਏ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਲੈ ਕੇ,

ਜਿਸ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਤੇ ਅਸੀਂ ਲਾਭਾਰਥੀ ਮਾਲਕ ਦੇ ਨਾਤੇ _____ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ

ਵਿਅਕਤੀ, ਉਸ ਦੇ ਵਾਰਸਾਂ, ਤਾਮੀਲਕਾਰਾਂ, ਸੰਚਾਲਕਾਂ ਨੂੰ ਰੀ-ਅਸਾਇਨ ਕਰਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਉਸ ਦੇ ਜੀਵਨ ਉੱਤੇ ਬੀਮੇ ਦੀ

ਪਾਲਸੀ ਅਸਾਇਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ _____ ਰੁਪਏ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ **ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ** _____

ਅਤੇ ਮਿਤੀ _____ 20 _____ ਅਤੇ ਉਸ ਦੇ ਬੀਮੇ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਉਸ ਦੇ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਧਨ ਲਾਭ ਤੇ ਫਾਇਦੇ ਦੇਣ

ਦਾ ਭਰੋਸਾ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ।

ਅਸਾਇਨੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਉਸ/ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਅਹੁਦੇ/ਅਹੁਦਿਆਂ ਅਤੇ ਮੋਹਰ ਨਾਲ

ਸਥਾਨ : _____

ਮਿਤੀ :

ਦ	ਦ	ਮ	ਮ	ਸ	ਸ	ਸ
---	---	---	---	---	---	---

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਂ : _____ ਕਿੱਤਾ : _____

ਪਤਾ : _____

ਅਸਾਇਨਰ (ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ) ਦੇ ਦਸਤਖਤ