

प्रति

तारीख :

दि	दि	म	म	व	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---	---

व्यवस्थापक - पॉलिसी सर्विसिंग,
एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड
सेंट्रल प्रोसेसिंग सेंटर, 7 लेवल (डी विंग) आणि 8 लेवल,
सीवुड्स ग्रैंड सेंट्रल, टॉवर 2, प्लॉट नंबर आर-1, सेक्टर 40,
सीवुड्स, नेरुळ नोड, नवी मुंबई-400706.

माननीय महोदय,

पॉलिसी नंबर _____ च्या पुनरभिहस्तांकनाची सूचना

मी/आम्ही ह्याद्वारे तुम्हाला अशी सूचना देतो/देते की वरील पॉलिसी ही श्रीयुत/श्रीमती _____ ह्यांना
अभिहस्तांकित करण्यात आली आहे.

मूळ पॉलिसी दस्तऐवज सोबत जोडलेला आहे.

कृपया ही सूचना पोहोचल्याची पावती घ्या आणि तुमच्या बुक्सच्या पुनरभिहस्तांकनाची नोंदणी झाल्यानंतर पॉलिसी दस्तऐवज परत करा.

आपला,

अभिहस्तांकिताची सही
त्याचे/त्यांचे हुद्दे आणि शिक्क्यासह

नाव : _____

पत्ता : _____

जोडपत्र : मूळ पॉलिसी दस्तऐवज.

पॉलिसीच्या अंतर्गत मोबदला स्वरूपातील मौल्यवान गोष्टींसाठी पुनरभिहस्तांकनासाठी मसुदा :

मी/आम्ही _____ अभिहस्तांकिती,
आम्हाला _____ द्वारा परतफेड करण्यात आलेला मोबदला स्वरूपातील ₹ _____ ही
रक्कम, जिला आम्ही _____ हे आश्वासित, त्याचे/तिचे वारस, कार्यकारी व्यवस्थापक आणि प्रशासक
ह्यांना पुनरभिहस्तांकन करून लाभार्थी मालक म्हणून पोचपावती देत आहोत आणि एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड द्वारा त्या व्यक्तीला त्याच्या/तिच्या जीवनावर
दिल्या गेलेल्या आश्वासनाच्या पॉलिसीला अभिहस्तांकित करीत आहोत आणि ₹ _____ ची रक्कम तसेच पॉलिसी नंबर _____
_____ तसेच दिनांक _____ 20 _____ आणि तिची आश्वासित रक्कम तसेच त्या अनुसार मिळणारे अन्य सारे धनलाभ व फायदे
देण्याचे आश्वासन देत आहे.

अभिहस्तांकिताची सही
त्याचे/त्यांचे हुद्दे आणि शिक्क्यासह

स्थळ : _____

तारीख :

दि	दि	म	म	व	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---	---

साक्षीदाराची सही

साक्षीदाराचे नाव : _____ व्यवसाय : _____

पत्ता : _____

अभिहस्तांतरकर्त्याची (पॉलिसीधारकाची) सही