

ਮਿਤੀ :

ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ :

ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਂ : ਸ੍ਰੀ ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਕੁਮਾਰੀ

ਪਤਾ :

ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ :

ਈ-ਮੇਲ ਆਈਡੀ :

**ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੀ
ਤਾਜ਼ਾ ਤਸਵੀਰ
ਦੇਵੇ ਦਸਤਖਤ
ਨਾਲ**

ਮੈਂ ਇਹ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਬਦਲ ਦਿੱਤੇ ਹਨ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਨਵੇਂ ਦਸਤਖਤ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਖਾਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਹਨ। ਮੈਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੇਰੇ ਨਵੇਂ ਦਸਤਖਤ ਆਪਣੇ ਰੀਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕਰ ਲਓ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਕਹਿੰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਤੋਂ ਅੱਗੇ, ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਇਸ ਪਾਲਸੀ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸਭ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦਸਤਖਤਾਂ ਉੱਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਪੁਰਾਣੇ ਦਸਤਖਤ (ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਫਾਰਮ ਅਨੁਸਾਰ) :	ਨਵੇਂ ਦਸਤਖਤ 1 (ਬੈਂਕ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ) :
	ਨਵੇਂ ਦਸਤਖਤ 2 (ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ਼ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ) :

ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ :

ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ :

ਬੈਂਕ ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਦੀ ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ :

ਬੈਂਕ ਦੀ ਮੋਹਰ ਅਤੇ ਤਸਵੀਰ :	ਬੈਂਕ ਦੀ ਮੋਹਰ	ਮੈਂ, ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬੈਂਕ ਦੇ ਰੀਕਾਰਡਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ।	ਬੈਂਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ
		ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ਦਸਤਖਤ ਕ੍ਰਮਾਂਕ : <input type="text"/>

ਬੈਂਕ ਦੀ ਤਸਵੀਰ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆ ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ। (ਨਿਸ਼ਾਨ ✓ ਲਗਾਓ)

ਨਾਂ ਛਪੇ ਵਾਲਾ ਮੂਲ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਬੈਂਕ ਆਪੇ ਤਸਵੀਰ ਕੀਤੀ ਪਾਸ ਬੁੱਕ ਦੀ ਨਕਲ, ਜਿਸ ਤੇ ਪਿਛੇ ਮਹੀਨੇ ਤਕ ਦੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਚੜ੍ਹਾਏ ਗਏ ਹੋਣ

ਫੋਟੋ ਵਾਲੇ ਪਛਾਣ ਦੇ ਸਬੂਤ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆ ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ਼ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਲਈ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਮੂਲ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। (ਨਿਸ਼ਾਨ ✓ ਲਗਾਓ)

ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ ਪਾਸਪੋਰਟ ਪੈਨ ਕਾਰਡ ਮਤਦਾਤਾ ਪਛਾਣ-ਪੱਤਰ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਫ਼ੌਜ ਦਾ ਪਛਾਣ-ਪੱਤਰ ਹੋਰ (ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ) : _____

ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੇ ਸਬੂਤ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆ ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ਼ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਲਈ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਮੂਲ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। (ਨਿਸ਼ਾਨ ✓ ਲਗਾਓ)

ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ ਪਾਸਪੋਰਟ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਬਿੱਲ, ਜੋ 2 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੁਰਾਣੇ ਨਾ ਹੋਣ

ਬੈਂਕ ਦੀ ਪਾਸ ਬੁੱਕ / ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਤਕ ਦੇ ਲੈਣ-ਦੇਣਾਂ ਵਾਲੀ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਹੋਰ (ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ) : _____

ਜਦੋਂ ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਪੰਜਾਬੀ ਜਾਂ ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਣ, ਉਸ ਵੇਲੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਬਿਆਨ :

ਮੈਂ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਮੈਂ ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਨੂੰ _____ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਨੇ ਇਸ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੇਰੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਫਾਰਮ ਉੱਤੇ ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ।

ਨਾਂ :

ਪਤਾ :

ਬਿਆਨ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

(For office use only; to be filled in by the Branch)

I, confirm that I have verified the above mentioned documents.

Name: Designation:

SBI Life Employee Code: Branch:

Date:

Signature of SBIL official

Acknowledgement Slip Toll Free No.: 1800 22 9090
Visit: www.sbilife.co.in • E-mail: info@sbilife.co.in

Received a request for _____ against Policy No.:

on at _____ am/pm.

Employee's Name & Sign: _____

Inward No.: _____

Branch Stamp / Seal