

REQUEST FOR CHANGE IN SIGNATURE

கையொப்ப மாற்றத்திற்கான வேண்டுகோள்

தேதி : D D M M Y Y Y Y

பாலிசி எண் :

பாலிசிதாரரின் பெயர் : ☒ திரு. ☐ திருமதி. ☐ செல்வி.

முகவரி :

தொடர்பு எண் :

வசிப்பிடம்

அலுவலகம்

மொபைல்

மின்அஞ்சல் ஐடி :

நான், இதன் மூலம் என்னுடைய கையொப்பத்தை மாற்றியுள்ளேன் என்பதை தெரிவிப்படுத்துகிறேன் மற்றும் கீழே உள்ள பெட்டிகளில் என் புதிய கையொப்பத்தை பதித்துள்ளேன். தயவுசெய்து உங்களுடைய பதிவேடுகளில் என்னுடைய புதிய கையொப்பத்தை பதிவு செய்துகொள்ளுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன். நான், மேலும் இந்த பாலிசியின் கீழ் பெறப்படும் எதிர்கால அனைத்து வேண்டுகோள்களும் கீழ்க்கண்ட கையொப்பப்படி நிறைவேற்றப்பட வேண்டும் என்று தெரிவிப்படுத்துகிறேன்.

பாலிசிதாரரின் பழைய கையொப்பம் (முன்மொழிவுப் படிவத்தின்படி)

புதிய கையொப்பம் 1 (வங்கியாளர் முன் கையொப்பமிட வேண்டும்) :
புதிய கையொப்பம் 2 (எஸ்பிஐ லைஃப் அதிகாரி முன் கையொப்பமிட வேண்டும்) :

வங்கியின் பெயர் :

வங்கி கணக்கு எண் :

வங்கி கணக்குதாரரின் பிறந்த தேதி :

D D M M Y Y Y Y

வங்கி முத்திரை மற்றும் கையொப்பமிடல்

வங்கி முத்திரை

நான், மேற்கண்ட விவரங்கள் வங்கி பதிவேடுகள் படி சரியானது என்று சான்றளிக்கிறேன்.

வங்கியாளரின் கையொப்பம்

வங்கியின் பெயர் :

கையொப்பம் வரிசை எண் :

வங்கியின் கையொப்பச் சான்றுக்கு பின்வரும் ஆவணங்களில் ஏதேனும் ஒன்று அளிக்கப்பட வேண்டும். (டிக் செய்யக் ✓)

☐ பெயர் அச்சிடப்பட்ட ஓரிஜினல் காசோலை ரத்துசெய்யப்பட்டது ☐ சுயசான்றளிக்கப்பட்ட வங்கி பாஸ்புக் நகல், முந்தைய மாதம் வரை பரிவர்த்தனைகள் புதுப்பிக்கப்பட்டது.

பின்வரும் ஆவணங்களில் ஏதேனும் ஒன்று புகைப்பட அடையாளச் சான்றாக ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் மற்றும் படிவத்துடன் எஸ்பிஐ லைஃப் அதிகாரியினால் சரிபார்ப்பதற்காக மூலப்பிரதியில் காட்டப்பட வேண்டும். (டிக் செய்யக் ✓)

☐ ஓட்டுனர் உரிமம் ☐ பாஸ்போர்ட்டு ☐ பான் கார்டு ☐ வாக்காளர் அடையாள அட்டை ☐ ஆதார் அட்டை ☐ இராணுவ அடையாள அட்டை ☐ இதர _____

பின்வரும் ஆவணங்களில் ஏதேனும் ஒன்று வசிப்பிடச் சான்றாக ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் மற்றும் படிவத்துடன் எஸ்பிஐ லைஃப் அதிகாரியினால் சரிபார்ப்பதற்காக மூலப்பிரதியில் காட்டப்பட வேண்டும். (டிக் செய்யக் ✓)

☐ ஓட்டுனர் உரிமம் ☐ பாஸ்போர்ட்டு ☐ ஆதார் அட்டை ☐ பயன்பாட்டு பில்கள் 2 மாதங்களுக்கு மேல் பழையதாக இல்லாதது ☐ முந்தைய மாதம் வரை பரிவர்த்தனைகள் புதுப்பிக்கப்பட்ட வங்கி பாஸ்புக்/கணக்கு அறிக்கை ☐ இதர _____

பாலிசிதாரரின் கையொப்பம் தமிழ் அல்லது ஆங்கிலம் அல்லாத மொழியில் இருக்கும்போது அளிக்கப்பட வேண்டிய உறுதிமொழி :

நான் இதன் மூலம் தெரிவிப்படுத்துவது நான் இந்த படிவத்தில் கண்ட பொருளடக்கத்தை பாலிசிதாரருக்கு _____ மொழியில் விளக்கியுள்ளேன் மற்றும் அதில் கண்டுள்ள பொருளடக்கத்தை முற்றிலுமாக புரிந்துகொண்ட பிறகு பாலிசிதாரர் என் முன்னிலையில் அவருடைய/ அவளுடைய கையொப்பத்தை பதித்துள்ளார் என்பதாகும்.

பெயர் :

முகவரி :

உறுதிமொழி அளிப்பவரின் கையொப்பம்

(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:

D D M M Y Y Y Y

Signature of SBIL official

Received a request for _____ against Policy No.:

on D D M M Y Y Y Y at _____ am/pm.

Employee's Name & Sign: _____

Inward No.: _____

Branch Stamp / Seal