

પ્રતિ,
 ઘ મેનેજર-પોલિસી સર્વિસિંગ
 એસબીઆઈ લાઈફ ઈન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

તારીખ :

દિ	દિ	મ	મ	વ	વ	વ	વ
----	----	---	---	---	---	---	---

श्रीमान श्री,

પૌલિસી નંબર _____ ના અસાઇનમેંટની સૂચના

હું આ દ્વારા આપને સૂચના આપું છું કે મેં ઉપર જણાવેલ પોલિસી શરતી રીતે _____ને અસાધન કરી છે.

કૃપા કરી અમલી કરેલા અસાઇનમેંટની શરતો મળ્યાની સ્વીકૃતિ આપશો અને તમારી બુકમાં અસાઇનમેંટની નોંધણી કર્યા પછી તેને પોલિસીમાં સામેલ કરશો.
આપનો વિશ્વસનીય,

પૌલિસીધારક/નિયોક્તાની સહી (સિક્કા સહિત)

અસાઈની/કર્મચારીની સહી

સરનામું : _____

સરનામું : _____

પૉલિસી નંબર _____

પોલિસી હેઠળ કર્મચારીને ચુકવવાપાત્ર લાભોની સોંપણી (અસાઈનમેંટ) ને દર્શાવતું પોલિસી દસ્તાવેજ પરનું એન્ડોર્સમેન્ટ.

અમે, મે. _____ (નિયોક્તા) અહીં નામ જણાવેલ, આ દ્વારા વેલ્યુએબલ કંશિડરેશન માટે શરતી રીતે અહીં લેખિત પોલિસીમાં અને તેના નાણાંમાં બધાં જ અધિકારો, હક્કો અને હિતો શ્રી/કુ/શ્રીમતી _____ (કર્મચારી) જેમની ઉંમર _____ છે અને જેઓ _____ ના પુત્ર છે તેમને અને તેના/તેણીના ઉત્તરાધિકારીઓ અને મુખત્યારો (અસાધનીઓ) ને સલામત કરીએ છીએ અને ઘોષણા કરીએ છીએ કે આ સૂચિત ટ્રસ્ટ/ઈન્સ્ટિટ્યૂશન અથવા તેના ઉત્તરાધિકારીઓને કરાયેલ સોંપણીની સ્વીકૃતિ બધાં જ પૈસા અથવા પોલિસી હેઠળ ચક્રવર્તીપાત્ર રકમનું ઉચિત અને માન્ય ડિસ્ચાર્જ રહેશે, જે અહીં નીચે જણાવેલી શરતોને આધીન છે :

_____ (શરત) ઘટનાના કિસ્સામાં આ અસાઈનમેંટ આપમેળે જ રદ થઈ જશે અને તે અંતર્ગત જાણાવેલા બધાં જ અધિકારો, હક્કો અને હિતો નીચે સહી કરનાર નિયોક્તાને ફાળે જશે તેમ જ આપમેળે અને બીનશરતી રીતે નીચે જાણાવેલા નિયોક્તાને હવાલે થશે.

જોકે, પોલિસીની મુદત દરમિયાન કોઈપણ સમયે નિયોક્તાનું મૃત્યુ થવાના કિસ્સામાં આ અસાઈનમેંટ આપમેળે જ એક્સોલૂટ બનશે અને આ પોલિસી અંતર્ગત બધાં જ મૃત્યુ દાવાના લાભો વીમિત વ્યક્તિના કાનૂની પારસદાયોને ચુકવવાપાત્ર રહેશે, પછી ભલે વીમિત વ્યક્તિએ ઉપર જણાવેલી શરતોનું પાલન કર્યું કે ન કર્યું હોય.

સ્થળ : _____

તારીખ : | દિ | દિ | મ | મ | વ | વ | વ | વ

પૉલિસીધારક/નિયોક્તાની સહી (સિક્કા સહિત)

અસાધનીની સહી

પોલિસીધારક/નિયંત્રક તરીકે પ્રાદેશિક ભાષામાં હોય અથવા અંગ્રેજીમાં
છાપ મારી હોય એ કિસ્સામાં કરવાની રહેતી ઘોષણા

હું આ દ્વારા ઘોષિત કરું છું કે મેં આ પત્રકની વિગતો પોલિસીધારકને _____
_____ભાષામાં સમજાવી છે
અને પોલિસીધારકે આ વિગતો પૂરેપૂરી સમજી લીધા પછી મારી હાજરીમાં પત્રક
પર તેની/તેણીની સહી કરી/અંગહાની છાપ મારી છે.

સાક્ષીની સહી

સાક્ષીનું નામ : _____

સરનામું : _____

રજિસ્ટ્રેશન નંબર : | | | | | | | | | | | |

તારીખ : | દિ | દિ | મ | મ | વ | વ | વ | વ

ઘોષણા કરનાર વ્યક્તિની સહી

નામ અને સરનામું : _____