

സമക്ഷം,
മാനേജർ - പോളിസി സർവീസിങ്ങ്
എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്
സെൻട്രൽ പ്രോസസ്സിങ്ങ് സെന്റർ:
7 ലെവൽ (ഡി വിംഗ്), 8 ലെവൽ, സീവുഡ്സ് ഗ്രാന്റ് സെൻട്രൽ,
ടവർ 2, പ്ലോട്ട് നം. ആർ-1, സെക്ടർ-40, സീവുഡ്സ്,
നെറൂൾ നോഡ്, നവി മുംബൈ - 400706

തീയതി :

--	--	--	--	--	--	--	--

പ്രിയപ്പെട്ട സർ,

പോളിസി നം.: _____ **റീ-അസൈൻമെന്റ് ചെയ്യുന്നതിന്റെ അറിയിപ്പ്**

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസി ശ്രീ/കു. _____ ന്
റീ-അസൈൻ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് നിങ്ങളെ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ അറിയിക്കുന്നു.

ഒറിജിനൽ പോളിസി പ്രമാണം ഇതോടൊപ്പം അയക്കുന്നു.

ദയവായി ഈ അറിയിപ്പ് ലഭിച്ചുവെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുത്തുകയും നിങ്ങളുടെ പക്കലുള്ള രേഖകളിൽ റീ-അസൈൻമെന്റ് രേഖപ്പെടുത്തിയ ശേഷം പോളിസി പ്രമാണം തിരികെ നൽകുകയും ചെയ്യുക.

വിശ്വസ്തതയോടെ,

**അസൈനിയുടെ ഒപ്പും
അയാളുടെ/അവരുടെ സ്ഥാനപദവിയും/കളും സീലും**

പേര് : _____

മേൽവിലാസം : _____

ഉള്ളടക്കം : ഒറിജിനൽ പോളിസി പ്രമാണം.

പോളിസിക്ക് കീഴിൽ പരിഗണനീയമായ വിലപ്പിടിപ്പുള്ളവക്കു വേണ്ടി റീ-അസൈൻമെന്റ് ഫോം :

അസൈനികളായ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ _____,
രൂ. _____ ഞങ്ങൾക്ക് _____ തിരികെ നൽകിയതിനെ പരിഗണിച്ച്, അത് ലഭിച്ചുവെന്ന് ഫലഭോക്താക്കളായി ഉടമകളായി ഇതിനാൽ ബോധ്യപ്പെടുത്തുകയും _____ എന്ന അപ്പോൾ വ്യക്തി, അയാളുടെ അനന്തരാവകാശികൾ, നടത്തിപ്പുകാർ, നിർവാഹകർക്ക് പോളിസി ഓഫ് അപ്പോൾ അസൈൻ ചെയ്യുകയും ചെയ്ത് എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കം. ലി. അയാളുടെ ജീവിതത്തിന് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളതും അപ്പോൾ ചെയ്തതുമായ തുക രൂ. _____ പോളിസി നം. _____ ഡിഒസി തീയതി _____ ദിവസം _____ 20 _____ ഉള്ളതും അതിൽ പറയുന്ന അപ്പോൾ തുകയും അതിനു കീഴിൽ ലഭിക്കേണ്ടതായ മറ്റെല്ലാ തുകകളും, പ്രയോജനങ്ങളും നേട്ടങ്ങൾക്കും ആണിത്.

**അസൈനിയുടെ ഒപ്പും
അയാളുടെ/അവരുടെ സ്ഥാനപദവിയും/സീലും**

സ്ഥലം : _____

തീയതി :

--	--	--	--	--	--	--	--

സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ് :

സാക്ഷിയുടെ പേര് : _____ തൊഴിൽ : _____

മേൽവിലാസം : _____

അസൈനറുടെ (പോളിസി ഉടമയുടെ) ഒപ്പ്