

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਪ੍ਰਬੰਧਕ - ਪਾਲਸੀ ਸਰਵਿਸਿੰਗ  
ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਿਡ  
ਸੈਂਟ੍ਰਲ ਪ੍ਰੋਸੈਸਿੰਗ ਸੈਂਟਰ, 7ਵਾਂ ਲੈਵਲ (ਡੀ ਵਿੰਗ) ਅਤੇ 8ਵਾਂ ਲੈਵਲ,  
ਸੀਵੂਡਜ਼ ਗ੍ਰੈਂਡ ਸੈਂਟ੍ਰਲ, ਟਾਵਰ 2, ਪਲਾਟ ਨੰ. R-1, ਸੈਕਟਰ-40,  
ਸੀਵੂਡਜ਼, ਨੇਰੂਲ ਨੋਡ, ਨਵੀ ਮੁੰਬਈ-400706.

ਮਿਤੀ : 

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

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਜੀ,

**ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ \_\_\_\_\_ ਦੀ ਰੀਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਦੀ ਸੂਚਨਾ**

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਹੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਉਪਰ ਦੱਸੀ ਪਾਲਸੀ ਸ਼੍ਰੀ/ਕੁਮਾਰੀ \_\_\_\_\_  
ਨੂੰ ਅਸਾਇਨ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।

ਇਹਦੇ ਨਾਲ ਮੂਲ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਭੇਜਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਸੂਚਨਾ ਦੀ ਪਹੁੰਚ ਰਸੀਦ ਦਿਓ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਵਹੀ ਵਿੱਚ ਰੀ-ਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਦਰਜ ਕਰਕੇ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੋੜ ਦਿਓ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸ਼ੁਭਚਿੰਤਕ,

**ਅਸਾਇਨੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ**  
**ਉਸ/ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਅਹੁਦੇ/ਅਹੁਦਿਆਂ ਅਤੇ ਮੋਹਰ ਨਾਲ**

ਨਾਂ : \_\_\_\_\_

ਪਤਾ : \_\_\_\_\_

ਨੱਥੀ : ਮੂਲ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

**ਪਾਲਸੀ ਅਧੀਨ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਮੁੱਲ ਲਈ ਰੀ-ਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਦਾ ਫਾਰਮ :**

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ \_\_\_\_\_ ਅਸਾਇਨੀ,  
ਸਾਨੂੰ, \_\_\_\_\_ ਦੁਆਰਾ ਮੋੜੀ ਗਈ \_\_\_\_\_ ਰੁਪਏ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਲੈ ਕੇ,  
ਜਿਸ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਤੇ ਅਸੀਂ ਲਾਭਾਰਥੀ ਮਾਲਕ ਦੇ ਨਾਤੇ \_\_\_\_\_ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ  
ਵਿਅਕਤੀ, ਉਸ ਦੇ ਵਾਰਸਾਂ, ਤਾਮੀਲਕਾਰਾਂ, ਸੰਚਾਲਕਾਂ ਨੂੰ ਰੀ-ਅਸਾਇਨ ਕਰਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਉਸ ਦੇ ਜੀਵਨ ਉੱਤੇ ਬੀਮੇ ਦੀ  
ਪਾਲਸੀ ਅਸਾਇਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ \_\_\_\_\_ ਰੁਪਏ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ **ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ** \_\_\_\_\_  
ਅਤੇ ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ ਅਤੇ ਉਸ ਦੇ ਬੀਮੇ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਉਸ ਦੇ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਧਨ ਲਾਭ ਤੇ ਫਾਇਦੇ ਦੇਣ  
ਦਾ ਭਰੋਸਾ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ।

**ਅਸਾਇਨੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ**  
**ਉਸ/ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਅਹੁਦੇ/ਅਹੁਦਿਆਂ ਅਤੇ ਮੋਹਰ ਨਾਲ**

ਸਥਾਨ : \_\_\_\_\_

ਮਿਤੀ : 

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

**ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ**

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਂ : \_\_\_\_\_ ਕਿੱਤਾ : \_\_\_\_\_

ਪਤਾ : \_\_\_\_\_

**ਅਸਾਇਨਰ (ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ) ਦੇ ਦਸਤਖਤ**