

பெருநர்

மேலாளர் - பாலிசி சேவை

எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஸ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிட்.

சென்ட்ரல் புராசஸிங் சென்டர்,

7வது லெவல், (D விங்) மற்றும் 8வது லெவல்,

ஸீவுட்ஸ் கிராண்டு சென்ட்ரல், டவர் 2, பிளாட் எண் R-1,

செக்டார்-40, ஸீவுட்ஸ், நெருல் நோடு, நவி மும்பை - 400706.

அன்புள்ள ஐயா,

தேதி: தே தே மா மா ஆ ஆ ஆ ஆ

**மறு-உரிமை மாற்றல் - பாலிசி எண்.:** \_\_\_\_\_

திரு/திருமதி/குமாரி \_\_\_\_\_ பெயரில் மறு-உரிமை மாற்றம் செய்திருக்கிறோம் என்று நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் உங்களுக்குத் தெரிவிக்கிறோம். அசல் பாலிசி ஆவணம் இத்துடன் இணைக்கப்பட்டிருக்கிறது.

இந்த அறிக்கை பெற்றுக்கொண்டதற்கு ரசீது வழங்க கேட்டுக் கொண்டு, மறு-உரிமை மாற்ற விபரங்களை உங்கள் பதிவேடுகளில் பதிவு செய்துகொண்டு பாலிசி ஆவணத்தைத் திருப்பி அனுப்பவேண்டும் என்றும் கேட்டுக் கொள்கிறோம்.

உங்கள் உண்மையுள்ள,

**உரிமை மாற்றம் பெற்றவரின் கையொப்பம்**  
**அவர்/அவர்களுடைய பதவிப் பெயர்/பெயர்கள் மற்றும் முத்திரை**

பெயர்: \_\_\_\_\_

முகவரி: \_\_\_\_\_

இணைப்பு: அசல் பாலிசி ஆவணம்.

**பாலிசியின் கீழ் மதிப்பு மறுபயன் பெற்றமைக்கு மறு-உரிமை மாற்றப் படிவம் :**

நான்/நாங்கள் \_\_\_\_\_

மறு-உரிமை மாற்றம் பெற்றவர்கள், ரூ. \_\_\_\_\_ எங்களுக்கு \_\_\_\_\_ மூலம் திருப்பி செலுத்தப்பட்டிருக்கிறது என்ற காரணத்தாலும், அதற்கு உரியவர்களாக தொகையைப் பெற்றுக்கொண்ட விதத்தில் ஒப்புதல் அளிக்கும் வகையிலும், பயன்பெரும் உடைமையாளரான நாங்கள் இந்த பாலிசியை \_\_\_\_\_ அதன் உறுதியளிக்கப்பட்டவர், அவர் வாரிசுதாரர்கள், நிறைவேற்றுவவர், நிர்வாகம் செய்பவர் பெயரில் மறு-உரிமை மாற்றம் செய்கிறோம், மேலும் எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஸ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் நிறுவனம் ஆயுள் உறுதியளிக்கப்பட்ட தொகை ரூ. \_\_\_\_\_ மற்றும் பாலிசி எண். \_\_\_\_\_ (DOC) தேதி \_\_\_\_\_ நாள் \_\_\_\_\_ மாதம், 20 \_\_\_\_\_ கீழ் உறுதியளிக்கப்பட்ட தொகை மற்றும் இதர பண மதிப்புள்ள சலுகைகள் மற்றும் ஆதாயங்கள் அனைத்தும் அவருக்கு உடைமையாகப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும் என்று மறு-உரிமை மாற்றம் செய்து கொடுக்கிறோம்.

**உரிமை மாற்றம் பெற்றவரின் கையொப்பம்**  
**அவர்/அவர்களுடைய பதவிப் பெயர்/பெயர்கள் மற்றும் சீல்**

இடம்: \_\_\_\_\_

தேதி: தே தே மா மா ஆ ஆ ஆ ஆ

**சாட்சி கையொப்பம்**

சாட்சியின் பெயர்: \_\_\_\_\_ தொழில்: \_\_\_\_\_

முகவரி: \_\_\_\_\_

**உரிமை மாற்றம் செய்து கொடுத்தவர்**  
**(பாலிசிதாரர்) கையொப்பம்**