

दिनांक : दि दि म म व व व व

पॉलिसी क्रमांक :

पॉलिसीधारकाचे नाव : ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी

पत्ता :

संपर्क नंबर : निवास कार्यालय मोबाइल

ईमेल आयडी :

सर्व रकाने बंधनकारक आहेत (तुमच्या विनंतीची प्रक्रिया करण्यासाठी किमान एक संपर्क क्रमांक बंधनकारक आहे. वर नमूद करण्यात आलेल्या संपर्क क्रमांकात भविष्यातील संपर्कासाठी सुधारणा करण्यात येईल).

नियुक्त व्यक्तीत बदल करण्याची सूचना

प्रति

एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड

शाखा

माननीय महोदय,

विषय : नियुक्त व्यक्तीत बदल करण्याची सूचना पॉलिसी क्रमांक

नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यामुळे मी ह्याद्वारे आपणास सूचना देत आहे की मी ह्याद्वारे

☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी

(नामनिर्देशित व्यक्तीशी नाते), राहणार आणि ज्यांची जन्मतारीख

(दिवस/महिने/वर्षे) आहे, यांची पॉलिसी अंतर्गत नियुक्त व्यक्ती म्हणून नेमणूक करत आहे ज्यांना नामनिर्देशित व्यक्तीच्या अल्पवयाच्या

कालावधीत माझा मृत्यू झाल्यास वरील पॉलिसीद्वारा सुरक्षित पैसे द्यावेत.

मी याची देखील खात्री देत आहे की ह्याद्वारे मी पुर्वी केलेली नेमणूक आणि वरील पॉलिसीच्या मसुद्यात/शेऱ्यात नमूद केलेले नाव आपोआप रद्द होईल.

आपला विश्वासू,

#पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

पॉलिसीच्या दस्तावेजावर नेमणुकीची नोंदणी

नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यामुळे, मी ह्याद्वारे

☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ सुश्री

(नामनिर्देशित व्यक्तीशी नाते), राहणार आणि ज्यांची जन्मतारीख

(दिवस/महिने/वर्षे) आहे, यांची पॉलिसी अंतर्गत नियुक्त व्यक्ती म्हणून नेमणूक करत आहे ज्यांना नामनिर्देशित व्यक्तीच्या अल्पवयाच्या

कालावधीत माझा मृत्यू झाल्यास वरील पॉलिसीद्वारा सुरक्षित पैसे द्यावेत.

ह्यामुळे मी पुर्वी केलेली नेमणूक आणि वरील पॉलिसीच्या मसुद्यात/शेऱ्यात नमूद केलेले नाव आपोआप रद्द होईल.

उपरोल्लेखित व्यक्ती ह्याद्वारे वरील नेमणूकीला माझ्या संमतीची खात्री देत आहे.

नियुक्त व्यक्तीची स्वाक्षरी

साक्षीदाराची स्वाक्षरी

साक्षीदाराचे नाव व पत्ता

#पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

#स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी करण्यात आल्यास किंवा अंगठ्याचा ठसा उमटविल्यास, खालील भाषेतील स्थानिक भाषेतील घोषणापत्र भरावे.

स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी केल्यास किंवा अंगठ्याचा ठसा उमटविल्यास करण्याचे घोषणापत्र

विमित व्यक्तीने स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी केल्यास किंवा अंगठ्याचा ठसा उमटविल्यास इंग्रजी जाणणाऱ्या व्यक्तीचे प्रमाणपत्र

मी ह्याद्वारे घोषित करत आहे की मी ह्या प्रपत्रातील माहिती पॉलिसीधारकाला ह्या भाषेत वाचून दाखविली आहे आणि समजावून सांगितली आहे आणि त्याने/तिने दिलेल्या माहितीची मी खरी आणि अचूक नोंदणी केली आहे आणि त्याने/तिने येथील माहिती पूर्णपणे समजल्यानंतर माझ्या समक्ष ह्या प्रपत्रावर त्याची/तिची स्वाक्षरी केली आहे/अंगठ्याचा ठसा उमटवला आहे.

पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी किंवा अंगठ्याचा ठसा

घोषणापत्र करणाऱ्या व्यक्तीची स्वाक्षरी

नियम व अटी :

नाव व पत्ता :

- नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यास सर्व ठिकाणी नियुक्त व्यक्तीचे नाव नमूद केलेच पाहिजे.
- नियुक्त व्यक्ती सज्जन आणि कंत्राट करण्यास पात्र असली पाहिजे. नियुक्त व्यक्तीने त्याच्या नेमणुकीला संमती दिली पाहिजे.
- नियुक्त व्यक्तीच्या ह्या नेमणुकीची नोंदणी एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड यांना ही सूचना आणि प्रपत्र मिळण्याच्या अधीन आहे.
- ह्या प्रपत्राची अंमलबजावणी करण्यात आल्यानंतर मागील सर्व नेमणूका आपोआप रद्द होतील आणि कंपनीकडे शेवटी मिळालेला नेमणुकीचा तपशिल मागील सर्व नेमणुकांऐवजी कायम राहील.
- पॉलिसी अभिहस्तांतरित करण्यात आल्यास, सध्याचे नामांकन आणि नेमणूका, काही असल्यास, ते आपोआप रद्द होतील.
- ह्या नेमणुकीच्या वैधतेच्या संदर्भात कंपनी कोणतेही मत व्यक्त करत नाही.