SBI Life
Apne liye. Apno ke liye.

FORM FOR CHANGE OF APPOINTEE
നിയമിച്ച വ്യക്തിയെ മാറ്റുന്നതിനുള്ള ഫോം

തീയതി : തീ തീ മാ മാ വ വ വ വ

പോളിസി നം.:

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് : ○ ശ്രീ. ○ ശ്രീമതി ○ കു.

മേൽവിലാസം :

ഫോൺ നം. :	ഭവനം	ഓഫീസ്	മൊബൈൽ
	S T D	S T D	

ഇമെയിൽ ഐഡി:

എല്ലാ കോളങ്ങളും നിർബന്ധമാണ് (നിങ്ങളുടെ അഭ്യർഥന പരിഗണിക്കുന്നതിന്, ചുരുങ്ങിയത് ഒരു ഫോൺ നം നിർബന്ധമാണ്. മേൽ പ്രസ്താവിച്ച ഫോൺ നമ്പറുകൾ ഭാവിയിൽ വാർത്താവിനിമയത്തിനായി പുതുക്കപ്പെടും)

നിയമിച്ച വ്യക്തിയെ മാറ്റുന്നതിനുള്ള അറിയിപ്പ്

സ്വീകർത്താവ്,

എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷൂറൻസ് കമ്പനി ലി.

ബ്രാഞ്ച് _____

സർ,

പോളിസി നമ്പർ _____ നു വേണ്ടി നിയമിച്ച വ്യക്തിയെ മാറ്റുന്നതിനുള്ള അറിയിപ്പ് സംബന്ധിച്ച്

നാമനിർദേശിത വ്യക്തി മൈനർ ആണെന്നതിനാൽ, ഞാൻ ഈ പറയുന്ന വ്യക്തിയെ നിയമിക്കുന്നതായി ഇതിനാൽ അറിയിക്കുന്നു

○ ശ്രീ. ○ ശ്രീമതി ○ കു.

ഈ വ്യക്തി, നാമനിർദേശിത വ്യക്തിയുടെ _____ (നാമനിർദേശിത വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധം) യും _____ _____ എന്ന സ്ഥലത്ത് താമസിക്കുന്നതും ജനന തീയതി _____ (തീതീ/മാമാ/വവവവ) യും ആണെന്നതിനാൽ നാമനിർദേശിത വ്യക്തി മൈനർ ആയിരിക്കവെ എന്റെ മരണം സംഭവിച്ചാൽ, ഈ പോളിസി പ്രകാരം നിയമിച്ച വ്യക്തി എന്ന നിലയിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസികൊണ്ട് നേടിയ തുകകളെല്ലാം കൊടുക്കുന്നതാണ്.

മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയുടെ മുഖ്യഭാഗത്ത്/സമർഥനങ്ങൾ വഴി ഞാൻ ഇതിനു മുൻപ് നടത്തിയതും പേരു പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതുമായ ഏത് നിയമനവും ഇതുകൊണ്ട് തന്നെത്താൻ റദ്ദാകുമെന്നും ഞാൻ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.

വിശ്വസ്തതയോടെ,

_____

#പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ പെരുവിരൽ അടയാളം

പോളിസി പ്രമാണത്തിൽ നിയമിച്ച വ്യക്തിക്കായുള്ള സമർഥനം

നാമനിർദേശിത വ്യക്തി മൈനർ ആണെന്നതിനാൽ, ഞാൻ ഈ പറയുന്ന വ്യക്തിയെ നിയമിക്കുന്നതായി ഇതിനാൽ അറിയിക്കുന്നു

○ ശ്രീ. ○ ശ്രീമതി ○ കു.

ഈ വ്യക്തി, നാമനിർദേശിത വ്യക്തിയുടെ _____ (നാമനിർദേശിത വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധം) യും _____ _____ എന്ന സ്ഥലത്ത് താമസിക്കുന്നതും ജനന തീയതി _____ (തീതീ/മാമാ/വവവവ) യും ആണെന്നതിനാൽ നാമനിർദേശിത വ്യക്തി മൈനർ ആയിരിക്കവെ എന്റെ മരണം സംഭവിച്ചാൽ, ഈ പോളിസി പ്രകാരം നിയമിച്ച വ്യക്തി എന്ന നിലയിൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസികൊണ്ട് നേടിയ തുകകളെല്ലാം കൊടുക്കുന്നതാണ്.

മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയുടെ മുഖ്യഭാഗത്ത്/സമർഥനങ്ങൾ വഴി ഞാൻ ഇതിനു മുൻപ് നടത്തിയതും പേരു പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതുമായ ഏത് നിയമനവും ഇതുകൊണ്ട് തന്നെത്താൻ റദ്ദാകും

മുകളിൽ പേര് എഴുതിയിട്ടുള്ള ഞാൻ പ്രസ്തുത നിയമനത്തിന് എന്റെ സമ്മതം സമർഥിക്കുന്നു

_____

നിയമനം ചെയ്ത വ്യക്തിയുടെ ഒപ്പ്

_____

സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്

_____

#പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ പെരുവിരൽ അടയാളം

പേരും _____

സാക്ഷിയുടെ മേൽവിലാസം _____

#ഒപ്പ് ഒരു പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ അഥവാ പെരുവിരൽ അടയാളം ആണെങ്കിൽ, താഴെ കൊടുത്ത പ്രാദേശിക ഭാഷ പ്രസ്താവന പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ഒപ്പ് ഒരു പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ആണെങ്കിൽ /പെരുവിരൽ അടയാളം ആണെങ്കിൽ നൽകേണ്ട പ്രസ്താവന

അഷ്വേർഡ് വ്യക്തി ഒരു പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ഒപ്പിട്ടെങ്കിൽ അഥവാ പെരുവിരൽ അടയാളം പതിച്ചെങ്കിൽ മലയാളം അറിയാവുന്ന ഒരു വ്യക്തി നൽകേണ്ട സാക്ഷ്യപത്രം

ഞാൻ _____ ഭാഷയിൽ പോളിസിധാരകന് ഈ പത്രികയിലെ ഉള്ളടക്കം വിശദീകരിച്ച് കൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്നും അയാൾ/അവർ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ ഞാൻ വാസ്തവമായും ശരിയായും രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും അതിലെ ഉള്ളടക്കം പൂർണമായി മനസിലാക്കിയ ശേഷം അയാൾ/അവർ എന്റെ സാന്നിദ്ധ്യത്തിൽ അയാളുടെ/അവരുടെ ഒപ്പ്/പെരുവിരൽ അടയാളം ഇട്ടുവെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നു.

_____

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്/പെരുവിരൽ അടയാളം

_____

പ്രസ്താവന നടത്തുന്ന വ്യക്തിയുടെ ഒപ്പ്

പേരും മേൽവിലാസവും : _____

നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും :

1) നാമനിർദേശിത വ്യക്തി ഒരു മൈനർ ആണെങ്കിൽ എല്ലായിടത്തും നിയമിച്ച വ്യക്തിയുടെ പേര് കാണിക്കേണ്ടതാണ്.
2) നിയമിച്ച വ്യക്തിക്ക് പ്രായപൂർത്തിയായിരിക്കണം കൂടാതെ കരാർ നടത്താനുള്ള ശേഷി ഉണ്ടായിരിക്കണം. നിയമിച്ച വ്യക്തി തന്റെ സമ്മതം നൽകേണ്ടതാണ്.
3) നിയമിച്ച വ്യക്തിയുടെ ഈ നിയമന റജിസ്ട്രേഷൻ, ഈ അറിയിപ്പും ഫോമും എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷൂറൻസ് കം. ലി. കൈപ്പറ്റുന്നതിന് വിധേയമായിരിക്കും
4) ഈ ഫോം പൂർത്തീകരിക്കുന്നതോടെ എല്ലാ മുൻകാല നിയമനങ്ങളും തന്നെത്താൻ റദ്ദാകുന്നതും കമ്പനിക്ക് അന്തിമമായി ലഭിച്ച നിയമന വിവരങ്ങൾ എല്ലാ മുൻകാല നിയമനങ്ങൾക്കും ഉപരിയായി നിൽക്കുന്നതാണ്.
5) ഒരു പോളിസി അസ്സൈൻമെന്റ് ചെയ്യുമ്പോൾ, നിലവിൽ ഏതെങ്കിലും നാമനിർദേശവും നിയമനവും ഉള്ളത്, തന്നെത്താൻ റദ്ദാകുന്നതാണ്.
6) ഈ നിയമനത്തിന്റെ സാധുതയെ സംബന്ധിച്ച് കമ്പനി യാതൊരു അഭിപ്രായവും പ്രകടിപ്പിക്കുന്നില്ല.