

ਮਿਤੀ :

ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ :

ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਂ : ☐ ਸ੍ਰੀ ☐ ਕੁਮਾਰੀ ☐ ਸ੍ਰੀਮਤੀ

ਪਤਾ :

ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ :

ਈ-ਮੇਲ ਆਈਡੀ :

ਸਾਰੇ ਖੇਤਰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ (ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਉੱਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇਕ ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਉਪਰ ਦੱਸੇ ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਅੱਪਡੇਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।)

ਅਪੋਇੰਟੀ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸੂਚਨਾ

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ

ਸ਼ਾਖਾ

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਜੀ,

ਵਿਸ਼ਾ: ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ ਲਈ ਅਪੋਇੰਟੀ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸੂਚਨਾ

ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੋਣ ਕਰਕੇ, ਮੈਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇੱਥੇ

☐ ਸ੍ਰੀ ☐ ਸ੍ਰੀਮਤੀ ☐ ਕੁਮਾਰੀ

ਜੋ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ (ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ) ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ (ਦਿਨ/ਮਹੀਨਾ/ਸਾਲ) ਹੈ, ਨੂੰ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਅਪੋਇੰਟੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੀ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਉਪਰ ਦੱਸੀ ਪਾਲਸੀ ਦੁਆਰਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਪੈਸੇ ਅਦਾ ਕਰਨੇ ਹੋਣਗੇ।

ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਤੇ ਉਪਰ ਦੱਸੀ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਮਜ਼ਮੂਨ ਵਿੱਚ/ਪਿੱਠਾਂਕਣ ਦੁਆਰਾ ਨਾਮਜ਼ਦ ਪਹਿਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਪੋਇੰਟੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਰੱਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡਾ ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੋਗਤਾ,

#ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਜਾਂ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਉੱਤੇ ਅਪੋਇੰਟੀ ਲਈ ਪਿੱਠਾਂਕਣ

ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੋਣ ਕਰਕੇ, ਮੈਂ ਇੱਥੇ

☐ ਸ੍ਰੀ ☐ ਸ੍ਰੀਮਤੀ ☐ ਕੁਮਾਰੀ

ਜੋ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ (ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ) ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ (ਦਿਨ/ਮਹੀਨਾ/ਸਾਲ) ਹੈ, ਨੂੰ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਅਪੋਇੰਟੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੀ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਉਪਰ ਦੱਸੀ ਪਾਲਸੀ ਦੁਆਰਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਪੈਸੇ ਅਦਾ ਕਰਨੇ ਹੋਣਗੇ।

ਇਹ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਤੇ ਉਪਰ ਦੱਸੀ ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਮਜ਼ਮੂਨ ਵਿੱਚ/ਪਿੱਠਾਂਕਣ ਦੁਆਰਾ ਨਾਮਜ਼ਦ ਪਹਿਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਪੋਇੰਟੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਰੱਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ।

ਮੈਂ ਉਪਰ ਦੱਸੇ ਨਾਂ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਇੱਥੇ ਕਰਕੇ ਉਪਰ ਦੱਸੀ ਨਿਯੁਕਤੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਤਾਈਦ ਕਰਦਾ ਹਾਂ।

ਅਪੋਇੰਟੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ

#ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਜਾਂ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

#ਇਲਾਕਾਈ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਜਾਂ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਹੇਠਾਂ ਦਿਤਾ ਇਲਾਕਾਈ ਭਾਸ਼ਾ ਦਾ ਐਲਾਨਨਾਮਾ ਭਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

ਇਲਾਕਾਈ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ/ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਐਲਾਨਨਾਮਾ

ਜੋ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਇਲਾਕਾਈ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਜਾਣਦੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ

ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਕਰਕੇ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਮੈਂ ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਨੂੰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ ਅਤੇ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਸੱਚਮੁੱਚ ਅਤੇ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਉਸ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਉਸ ਨੇ ਇਸ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇ-ਵਸਤੂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੇਰੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਇਸ ਫਾਰਮ ਉੱਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ/ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਹੈ।

ਪਾਲਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

ਐਲਾਨ ਕਰ ਰਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ :

ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ :

1. ਉਹਨਾਂ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਅਪੋਇੰਟੀ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੈ।
2. ਅਪੋਇੰਟੀ ਬਾਲਗ਼ ਅਤੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਪੋਇੰਟੀ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਿਯੁਕਤੀ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
3. ਅਪੋਇੰਟੀ ਦੀ ਇਸ ਨਿਯੁਕਤੀ ਦੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਐਸਬੀਆਈ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰ. ਲਿ. ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਅਤੇ ਫਾਰਮ ਮਿਲਣ ਅਧੀਨ ਹੈ।
4. ਇਹ ਫਾਰਮ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਨਾਲ ਪਿਛਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਨਿਯੁਕਤੀਆਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਰੱਦ ਹੋ ਜਾਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਆਖਰੀ ਨਿਯੁਕਤੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਪਿਛਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਨਿਯੁਕਤੀਆਂ ਤੇ ਹਾਵੀ ਰਹਿਣਗੇ।
5. ਪਾਲਸੀ ਦੇ ਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਅਤੇ ਨਿਯੁਕਤੀ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ, ਆਪਣੇ ਆਪ ਰੱਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।
6. ਇਸ ਨਿਯੁਕਤੀ ਦੇ ਸਹੀ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਕੰਪਨੀ ਕੋਈ ਰਾਇ ਪ੍ਰਗਟ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ।

SBI Life Insurance Company Limited | Registered & Corporate Office: Natraj, M.V Road & Western Express Highway Junction, Andheri (East), Mumbai - 400 069. Tel.: (022) 61910000.

Central Processing Center: 7th Level (D Wing) & 8th Level, Seawoods Grand Central, Tower 2, Plot No R-1, Sector 40, Seawoods, Nerul Node, Navi Mumbai - 400 706.

IRDAI Registration No. 111 • CIN: L99999MH2000PLC129113 • Toll Free No.: 1800 267 9090

Visit: www.sbilife.co.in • E-mail: info@sbilife.co.in