

தேதி : தே தே மா மா ஆ ஆ ஆ ஆ

பாலிசி எண் :

பாலிசிதாரரின் பெயர் : ☐ திரு. ☐ திருமதி. ☐ செல்வி.

முகவரி :

தொடர்பு
எண் :

வசிப்பிடம்

அலுவலகம்

கைபேசி

S T D

S T D

மின்அஞ்சல் ஐடி :

அனைத்து விபரங்களும் கட்டாயம் தேவை (குறைந்தபட்சம் ஒரு தொடர்பு எண் கொடுத்தால் தான் உங்கள் கோரிக்கை பரிசீலிக்கப்படும். மேலே கொடுக்கப்பட்டிருக்கும் தொடர்பு எண்ணில் எதிர்காலத்தில் தகவல்கள் தெரிவிக்கப்படும்)

நியமிக்கப்பட்டவரை மாற்றம் செய்ய அறிவித்தல்

பெறுநர்

எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஸ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

கிளை : _____

அன்புள்ள ஐயா,

பொருள்: நியமிக்கப்பட்டவர் மாற்றம் செய்ய அறிவிப்பு-பாலிசி எண். _____

நியமிக்கப்பட்டவர் 18 வயது நிரம்பாதவர் (மைனர்) என்பதால், கீழே பெயர் கொடுக்கப்பட்டிருப்பவரை நியமிக்கிறேன்

☐ திரு. ☐ திருமதி. ☐ செல்வி.

வாரிசுதாரருடன் உறவுமுறை _____ (வாரிசுதாரருடன் உறவுமுறை), வசிப்பிட முகவரி _____ என்பவரை அமர்த்தப்பட்டவராக நியமிக்கிறேன். இவர் பிறந்த தேதி _____ (நாள்/மாதம்/வருடம்) - நியமிக்கப்பட்டவர் 18 வயது நிரம்பாதவராக இருக்கும் போதே ஒருவேளை நான் மரணமடைந்து விட்டால் பாலிசியின் கீழ் வழங்கப்படவிருக்கும் தொகைகளை நியமிக்கப்பட்டவருக்கு அளிக்க வேண்டும்.

இந்த மாற்றத்தின் மூலம் மேலே சொல்லப்பட்டிருக்கும் பாலிசி ஆவணத்தில் மேலொப்பத்தின் மூலம் நான் ஏற்கனவே பெயர் கொடுத்து எழுதப்பட்டிருக்கும் அமர்த்தப்பட்டவர் தானாகவே இரத்து செய்யப்படுகிறார்.

உங்கள் உண்மையுள்ள,

#பாலிசிதாரரின் கையொப்பம் அல்லது பெருவிரல் ரேகை

பாலிசி ஆவணத்தில் அமர்த்தப்பட்டவர் பெயர் மேலொப்பம் செய்தல்

நியமிக்கப்பட்டவர் 18 வயது நிரம்பாதவர் என்பதால், நான்

☐ திரு. ☐ திருமதி. ☐ செல்வி.

வாரிசுதாரருடன் உறவுமுறை _____ (வாரிசுதாரருடன் உறவுமுறை), வசிப்பிட முகவரி _____ என்பவரை அமர்த்தப்பட்டவராக நியமிக்கிறேன். இவர் பிறந்த தேதி _____ (நாள்/மாதம்/வருடம்) - நியமிக்கப்பட்டவர் 18 வயது நிரம்பாதவராக இருக்கும் போதே ஒருவேளை நான் மரணமடைந்து விட்டால் பாலிசியின் கீழ் வழங்கப்படவிருக்கும் தொகைகளை அமர்த்தப்பட்டவராக அவருக்கு அளிக்க வேண்டும்.

இந்த மாற்றத்தின் மூலம் மேலே சொல்லப்பட்டிருக்கும் பாலிசி ஆவணத்தில் மேலொப்பத்தின் மூலம் நான் ஏற்கனவே பெயர் கொடுத்து எழுதப்பட்டிருக்கும் அமர்த்தப்பட்டவர் தானாகவே இரத்து செய்யப்படுகிறார்.

நான், மேலே எழுதப்பட்டிருக்கும் பெயரால் குறிப்பிடப்படுபவர், இதன் மூலம் என் சம்மதத்தை தெரிவித்து இவ்வாறு அமர்த்தப்படுவதை ஏற்றுக்கொள்கிறேன்

அமர்த்தப்பட்டவர் கையொப்பம்

சாட்சியின் கையொப்பம்

பெயர் மற்றும்

சாட்சியின் முகவரி

#பாலிசிதாரரின் கையொப்பம் அல்லது பெருவிரல் ரேகை

#கையொப்பம் ஒருவேளை உள்ளூர் மொழியில் இருந்தால் அல்லது கை பெருவிரல் ரேகை பதித்திருந்தால், கீழேயுள்ள உள்ளூர் மொழி உறுதிமொழியை நிரப்ப வேண்டும்

உள்ளூர் மொழியில் கையொப்பம் போட்டிருந்தால் / பெருவிரல் ரேகையைப் பதித்திருந்தால் அளிக்க வேண்டிய உறுதிமொழி

ஆயுள் காப்பு பெற்றவர் ஒருவேளை உள்ளூர் மொழியில் கையொப்பம் போட்டிருந்தால் அல்லது கை பெருவிரல் ரேகையைப் பதித்திருந்தால் ஆங்கில மொழி தெரிந்த ஒருவர் அளிக்க வேண்டிய சான்று நான் இதைப் படித்துக் காட்டி இப் படிவத்திலிருப்பவைகளை பாலிசிதாரருக்கு _____ மொழியில் விளக்கியுள்ளேன் என்றும், பாலிசிதாரர் அளித்திருக்கும் பதில்களை நான் உண்மையாகவும் சரியாகவும் பதிவு செய்திருக்கிறேன் என்றும், என் முன்னிலையில் இவற்றை முழுவதுமாகப் புரிந்துகொண்டு அவர் / அவள் தன் பெருவிரல் ரேகையைப் பதித்திருக்கிறார் / உள்ளூர் மொழியில் கையொப்பமிட்டிருக்கிறார் என்றும் இதன் மூலம் உறுதி கூறுகிறேன்.

பாலிசிதாரரின் கையொப்பம் / பெருவிரல் ரேகை

உறுதிமொழி அளிப்பவரின் கையொப்பம்

பெயர் மற்றும் முகவரி :

வரையறைகளும் நிபந்தனைகளும் :

- 1) 18 வயது நிரம்பாதவரை நியமிக்கப்பட்டிருக்கும் அனைத்து நிகழ்வுகளிலும் அமர்த்தப்பட்டவர் விபரம் கட்டாயம் பதிவு செய்யப்பட வேண்டும்.
- 2) அமர்த்தப்பட்டவர் 18 வயது முடிந்தவராகவும், ஒப்பந்தத்தில் ஈடுபடத் தகுந்தவராகவும் இருக்க வேண்டும். தான் அமர்த்தப்பட்டதற்கு அமர்த்தப்பட்டவர் கட்டாயம் ஒப்புதல் அளிக்க வேண்டும்.
- 3) எஸ்பிஐ லைஃப் இன்ஸ்யூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் நிறுவனத்தில் இந்த கோரிக்கை அறிக்கை பெறப்பட்ட பிறகே அமர்த்தப்பட்டவர் விபரங்கள் பதிவு செய்துகொள்ளப்படும்.
- 4) இந்த கோரிக்கைப் படிவம் நிறைவேற்றப்பட்டதைத் தொடர்ந்து ஏற்கனவே செய்யப்பட்டிருக்கும் அனைத்து அமர்த்தப்பட்டவர் விபரங்களும் தானாகவே இரத்து செய்யப்பட்டு பழைய அமர்த்தப்பட்டவர்கள் விபரங்களைக் கருதாமல் இந்த அமர்த்தப்பட்டவர் விபரம் மட்டுமே தகுந்ததாக ஏற்றுக்கொள்ளப்படும்.
- 5) ஒரு சமயம் இந்த பாலிசி உரிமை மாற்றம் செய்து கொடுக்கப்பட்டால், நடப்பிலிருக்கும் அமர்த்தப்பட்டவர் விபரங்கள், ஏதேனும் இருந்தால், தானாகவே இரத்து ஆகிவிடும்.
- 6) இவ்வாறு அமர்த்தப்படும் நிகழ்வைக் குறித்து கம்பெனி எந்த கருத்தையும் தெரிவிப்பதில்லை.

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