CHANGE OF OWNERSHIP
ಮಾಲೀಕತ್ವದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

ಎಡಲ್‌ವೈಝ್ ಟೋಕಿಯೋ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್ | ರಿಜಿಸ್ಟರ್ಡ್ ನಂ. 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336
ರಿಜಿಸ್ಟರ್ಡ್ ಆಫೀಸು: 6ನೇ ಮಹಡಿ, ಟವರ್ 3, ವಿಂಗ್ 'ಬಿ', ಕೊಹಿನೂರ್ ಸಿಟಿ, ಕಿರೊಲ್ ರೋಡ್, ಕುರ್ಲಾ (ಪ), ಮುಂಬೈ 400070

Policy No / ಪಾಲಿಸಿ ನಂ: | | | | | | | | | | E

Date / ದಿನಾಂಕ: D D M M Y Y Y Y

Name of the Life Insured / ಜೀವ ವಿಮೆ ಇಳಿಸಿದವರ ಹೆಸರು: _____

Name of the Deceased Policy Holder / ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು: _____

Details of New Policy Owner / ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರ ಹೆಸರು:

Name of the Policy Owner / ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರ ಹೆಸರು: _____

Address / ವಿಳಾಸ: _____

_____ Pin Code / ಪಿನ್‌ಕೋಡ್: _____

Tel. No / ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ Email ID / ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ: _____

PHOTO
(Only for Individual) /
ಫೋಟೋ
(ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಮಾತ್ರ)

Date of Birth / ಜನ್ಮದಿನಾಂಕ: D D M M Y Y

Gender / ಲಿಂಗ: ☐ Male / ಪುರುಷ ☐ Female / ಸ್ತ್ರೀ

Nationality/ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ: _____

Occupation / ಉದ್ಯೋಗ: ☐ Salaried / ವೇತನದಾರ ☐ Agriculture / ಕೃಷಿ ☐ Retired / ನಿವೃತ ☐ Housewife / ಗೃಹಿಣಿ ☐ Business Owner/Self Employed / ಬಿಸಿನೆಸ್ ಮಾಲೀಕ /ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ ☐ Professional / ವೃತ್ತಿಪರ ☐ Others / ಇತರ _____

Nature of Duty / ಕರ್ತವ್ಯದ ಸ್ವರೂಪ: _____ Designation / ಪದನಾಮ: _____

Are you politically exposed / ನೀವು ರಾಜಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿದ್ದೀರಾ? ☐ Yes / ಹೌದು ☐ No /ಇಲ್ಲ

If yes, please specify how / ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಹೇಗೆ ಎಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ: _____

Relationship with the Life Inssured / ಜೀವ ವಿಮೆ ಇಳಿಸಿದವರೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ: _____

Relationship with the Deceased Policy Holder / ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಪಾಲಿಸಿದಾರರೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ: _____

ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು:

- ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕತ್ವದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಈಗಿರುವ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರು ಡಿಡಿ ಆಫ್ ರೆಲಿಂಕ್ವಿಶ್ಮೆಂಟ್‌ನ್ನು (` 200/- ನಾನ್-ಜ್ಯೂಡಿಶಿಯಲ್ ಸ್ಟ್ಯಾಂಪ್ ಪೇಪರ್ ಮೇಲೆ ಎಕ್ಸಿಕ್ಯೂಟ್ ಮಾಡಬೇಕು) ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಅದರ ಜೊತೆಗೆ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ, ವಿಳಾಸ ಪುರಾವೆ ಹಾಗೂ ಇತರ ಆನ್ವಯಿಸುವ ಕೆವೈಸಿ ಕಾಗದ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
- ಈ ಫಾರ್ಮ್ ತುಂಬುವುದರಿಂದ ಕಂಪನಿಗೆ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ಪಾಲಿಸಿಯ ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರ ವಿವರಗಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲು ನೆರವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ಜೀವ ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿದವರು ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಾಗಿದ್ದರೆ ನಾಮಾಂಕನವನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವಂತೆ ಕಂಪನಿಗೆ ಸಹಾಯವಾಗಲು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ನಾಮಾಂಕನ ಫಾರ್ಮ್ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
- ಎಲ್ಲ ಲಾಭ/ಹಕ್ಕುಗಳು ಪಾಲಿಸಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾಗಿರುವ ಶರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತವೆ.
- ಮಾಲೀಕತ್ವದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ನೊಂದಾಯಿಸಿದ ನಂತರ ಭವಿಷ್ಯದ ಎಲ್ಲ ಪತ್ರ ವ್ಯವಹಾರಗಳನ್ನು ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರೊಂದಿಗೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಘೋಷಣೆ: ಮೇಲಿನ ಕೋರಿಕೆಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕನಾ/ಳಾಗಿರುವ ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾದ ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿ ಸತ್ಯ ಹಾಗೂ ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಎಲ್ಲ ಶರತ್ತು ಹಾಗೂ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

For Branch Office Use / ಶಾಖಾ ಆಫೀಸಿನ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ

Branch Name/ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು : _____

Staff Name/ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಸರು: _____

Staff Sign/ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಸಹಿ: _____

Date/ದಿನಾಂಕ : _____ Time/ಸಮಯ: _____ a.m./p.m. /ಬೆಳಿಗ್ಗೆ/ಸಂಜೆ

Signature of the Life Insured / ಜೀವ ವಿಮೆ ಇಳಿಸಿದವರ ಸಹಿ

Signature of the New Policy Owner / ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರ ಸಹಿ

Date / ದಿನಾಂಕ : D D M M Y Y Y Y Place / ಸ್ಥಳ: _____

July 2014/Ver 1/Kan

ಮರುಪಾವತಿ

ಪಾಲಿಸಿ ನಂ:. _____ ಮಾಲೀಕತ್ವದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಲು ವಿನಂತಿ ದಿನಾಂಕ D D M M Y Y Y Y ರಂದು _____ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ ಆಫೀಸು:
ಎಡಲ್‌ವೈಝ್ ಟೋಕಿಯೋ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್,
6ನೇ ಮಹಡಿ, ಟವರ್ 3, ವಿಂಗ್ 'ಬಿ',ಕೊಹಿನೂರ್ ಸಿಟಿ, ಕಿರೊಲ್ ರೋಡ್,
ಕುರ್ಲಾ (ಪ), ಮುಂಬೈ 400070. ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ಸಂ. : 1800 212 1212
ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ನಂ.: +91 22 6117 7833
Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in

ಶಾಖೆಯ ಸ್ಟ್ಯಾಂಪ್/ಸೀಲ್