

General Instructions / सर्वसाधारण सूचना

- पॉलिसीधारकाने प्रपत्र भरावे आणि सर्व रकाने बंधनकारक आहेत.
- एडेलवाइस टोकियो लाईफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेडने अभिहस्तांकनाची नोंद केल्यानंतर, आमच्या नावे अभिहस्तांकन केले असल्यास त्याव्यतिरिक्त सर्व नामांकने/अभिहस्तांकने, काही असल्यास, ती रद्द होतील.
- पॉलिसीचे अभिहस्तांकन विमा कायदा, 1938 मधील कलम 38 नुसार करण्यात येईल.
- “अभिहस्तांकन कर्ता” ह्या संज्ञेचा अर्थ पॉलिसी अभिहस्तांकित करण्याचा उद्देश असलेला पॉलिसीधारक होतो आणि “अभिहस्तांकित” व्यक्ती ही अशी व्यक्ती आहे जिला पॉलिसी अभिहस्तांकित करण्यात येईल.
- अभिहस्तांकित ही आर्थिक संस्था किंवा बँक असल्यास प्रपत्रावर अधिकृत स्वाक्षरीकर्त्या व्यक्तीची स्वाक्षरी आणि संस्थेचा/बँकेचा शिक्का लावावा.
- पॉलिसी अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावे अभिहस्तांकित करण्यात आल्यास, सदर प्रपत्रावर अल्पवयीन व्यक्तीच्या कायदेशिर पालकाची स्वाक्षरी असावी.
- कंपनी अंशात्मक अभिहस्तांकनाला परवानगी देत नाही.
- अभिहस्तांकनाची कार्यवाही पूर्ण करण्यासाठी ह्या अभिहस्तांकनासोबत मूळ पॉलिसी दस्तऐवज सादर करावे लागतील.
- पॉलिसी बँकेला किंवा आर्थिक संस्थेला अभिहस्तांकित केली असल्यास त्याव्यतिरिक्त सर्व अभिहस्तांकित व्यक्तींसाठी अभिहस्तांकित व्यक्तीचे केवायसी दस्तऐवज (पत्ता, वय आणि मिळकतीचा पुरावा) आवश्यक आहेत.
- सदर प्रपत्र प्राप्त झाल्यास ते पॉलिसीच्या अभिहस्तांकनाची योग्य सूचना समजण्यात येतील आणि त्याद्वारे पॉलिसीच्या प्रमाणपत्रावर अभिहस्तांकनाची नोंद करून शेरा मारण्यात येईल.
- कंपनी अभिहस्तांकनाच्या कायदेशिर स्वरूपाविषयी किंवा वैधतेविषयी कोणतेही मत व्यक्त करत नाही.
- अभिहस्तांकन योग्य प्रकारे पूर्ण भरल्याशिवाय आणि एडेलवाइस टोकियो लाईफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड यांना मिळाल्याशिवाय ते परिणामकारक होणार नाही
- साक्षिदार सजान आणि कंत्राट करण्यास पात्र असावा.

Notice of Assignment (Endorsement) / अभिहस्तांकनाची सूचना (शेरा)

प्रती,
एडेलवाइस टोकियो लाईफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड
एडेलवाइस हाऊस, सीएसटी रोडजवळ,
कलिना, मुंबई-400098.

I, Mr./Mrs./Ms. _____, the assignor have read & understood the terms & conditions mentioned above and do hereby request for absolute / conditional assignment of the policy no. _____ to Mr./Mrs./Ms./M/s. _____ who is the Assignee under the policy. /

मी, श्री/श्रीमती/कुमारी _____, अभिहस्तांकनकर्ता असून मी वर नमूद केलेले नियम व अटी वाचले असून मला ते समजले आहेत आणि ह्याद्वारे पॉलिसी क्रमांक: _____ चे श्री/श्रीमती/कुमारी /मेसर्स _____ यांचे नावे पूर्णपणे/बिनशर्त अभिहस्तांकन करण्याची विनंती करत आहे, जे पॉलिसी अंतर्गत अभिहस्तांकित आहेत.

Assignment Type / I have absolutely assigned the policy to the Assignee. /
अभिहस्तांकनाचा प्रकार: मी अभिहस्तांकित व्यक्तीच्या/संस्थेच्या नावे पॉलिसी पूर्णपणे अभिहस्तांकित केली आहे.
 I have conditionally assigned the policy to the Assignee mentioned above on the condition that policy will revert to me in the event of _____ /
 मी वर नमूद केलेल्या अभिहस्तांकित व्यक्तीच्या/संस्थेच्या नावे अटीसह पॉलिसी अभिहस्तांकित केली असून _____ अशा प्रसंगी पॉलिसी पुन्हा मला परत मिळेल.

Consideration / I have received a sum of ₹ _____ as consideration from assignee in respect for aforesaid assignment. /
मोबदला: वरील अभिहस्तांकनाबद्दल मला अभिहस्तांकित व्यक्ती/संस्थेकडून ₹ _____ इतकी रक्कम मोबदला म्हणून मिळाली आहे.
 I have assigned the policy out of natural love & affection & not received any consideration. /
 मी नैसर्गिक प्रेम व आत्मियतेपोटी पॉलिसी अभिहस्तांकित करत आहे आणि मला कोणताही मोबदला मिळालेला नाही.

Executed at _____ the _____ day of _____, 20_____/
आज _____, 20_____, रोजी _____ येथे अंमलबजावणी करण्यात आली.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	STAMP (For Company)/ स्टॅम्प (कंपनीसाठी)
Signature of the Assignor / अभिहस्तांकनकर्त्याची स्वाक्षरी	Signature of the Assignee / अभिहस्तांकित व्यक्तीची/संस्थेची स्वाक्षरी	

पोचपावती

पॉलिसी क्रमांक: _____ साठी नेमणूक करण्यासाठी विनंती दिनांक सकाळी/सायंकाळी रोजी मिळाली.



कॉर्पोरेट कार्यालय:
एडेलवाइस टोकियो लाईफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड
4 था मजला, टॉवर 3, विंग 'बी', कोहिनूर सिटी, किरोळ रोड,
कुर्ला (प), मुंबई 400070. टोल फ्री नं.: 1800 212 1212
फॅक्स नं.: +91 22 6117 7833
Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in



शाखेचा शिक्का/सिल