CHANGE OF OWNERSHIP
માલિકી ફેરબદલ

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ | નોંધણી નં. 147 | કોર્પોરેટ ઓળખ નંબર: U66010MH2009PLC197336
નોંધણીકૃત કાર્યાલય: 6ઠ્ઠો માળ, ટાવર 3, વિંગ 'બી', કોહિનૂર સિટી, કિરોલ રોડ, કુર્લા (પ), મુંબઈ– 400 070

Policy No / પોલિસી નં.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E Date / તારીખ: D D M M Y Y Y Y

Name of the Life Insured / વીમિતનું નામ:_____

Name of the Deceased Policy Holder / મૃતક પોલિસી ધારકનું નામ:_____

Details of New Policy Owner / નવા પોલિસી માલિકની વિગતો

Name of the Policy Owner / પોલિસી માલિકનું નામ:_____

Address / સરનામું:_____

_____ Pin Code / પિન કોડ:_____

Tel. No / ફોન નં.:_____ Email ID / ઈમેઈલ આઈડી:_____

PHOTO
(Only for Individual) /
ફોટો
(ફક્ત વ્યક્તિગત માટે)

Date of Birth/ જન્મતારીખ: D D M M Y Y Gender/ લીંગ: ☐ Male/ પુરુષ: ☐ Female/ સ્ત્રી: Nationality/નાગરિકત્વ:_____

Occupation / વ્યવસાય: ☐ Salaried / નોકરિયાત: ☐ Agriculture / ખેતીવાડી: ☐ Retired / નિવૃત્ત: ☐ Housewife/ ગૃહિણી: ☐ Business Owner/Self Employed / વેપાર માલિક/સ્વરોજગાર:
☐ Professional / વ્યાવસાયિક: ☐ Others / અન્ય:_____

Nature of Duty / ફરજનો પ્રકાર:_____ Designation / હોદ્દો:_____

Are you politically exposed / રાજકીય રીતે સંકળાયેલા છો: ☐ Yes / હા ☐ No / ના

If yes, please specify how / જો હા હોય તો કૃપયા કઈ રીતે એ ચોખવટ કરો:_____

Relationship with the Life Inssured / વીમિત સાથે સંબંધ:_____

Relationship with the Deceased Policy Holder / મૃતક પોલિસી ધારક સાથે સંબંધ:_____

માર્ગદર્શિકા:

- વર્તમાન પોલિસી માલિક નિધન પામે તો જ પોલિસી માલિકીમાં ફેરબદલ મંજૂર કરાય છે.
- નવા પોલિસી માલિકે ઓળખનો પુરાવો અને સરનામાનો પુરાવો અને અન્ય લાગુ કેવાયસી દસ્તાવેજો સાથે ડીડ ઓફ રેલિંક્વિશમેન્ટ (` 200ના નોન– જ્યુડિશિયલ સ્ટેમ્પ પેપર પર) સુપરત કરવું આવશ્યક છે.
- આ ફોર્મ ભરવાથી કંપની ઉક્ત કથિત પોલિસીના નવા પોલિસી માલિકની વિગતોની નોંધ રાખી શકશે.
- જો વીમિત નવો પોલિસી માલિક ન હોય તો કંપની નોમિનેશનની નોંધ કરી શકે તે માટે અલગ નોમિનેશન ફોર્મ સુપરત કરવાનો રહેશે.
- સર્વ લાભો / અધિકારો પોલિસીમાં આપેલા શરતોને આધીન રહેશે.
- માલિકીમાં ફેરબદલની સફળ નોંધણી પર સર્વ ભાવિ સંદેશ, વ્યવહાર નવા પોલિસી માલિકને નામે જ મોકલવામાં આવશે.

જાહેરનામું: ઉક્ત વિનંતીમાં સહી કરીને હું, નવો પોલિસી માલિક અત્રે જાહેર કરું છું કે ઉક્ત આપવામાં આવેલી સર્વ માહિતી સાચી અને ખરી છે અને હું સર્વ નિયમો અને શરતોને સંમત છું.

For Branch Office Use / ફક્ત શાખાની ઓફિસના ઉપયોગ માટે

Branch Name/શાખાનું નામ:_____

Staff Name/કર્મચારીનું નામ:_____

Staff Sign/કર્મચારીની સહી:_____

Date/તારીખ:_____ Time/સમય:_____
a.m./p.m. / સવારે / સાંજે

Signature of the Life Insured / વીમિતની સહી

Signature of the New Policy Owner / નવા પોલિસી ધારકની સહી

Date / તારીખ: D D M M Y Y Y Y Place / સ્થળ: _____

July 2014/Ver 1/Guj

મળ્યાની પહોંચ

પોલિસી નં. માટે માલિકીમાં ફેરબદલ માટે વિનંતીની પ્રાપ્તિ: _____ ના D D M M Y Y Y Y _____ વાગ્યે સવારે / સાંજે

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

નોંધણીકૃત કાર્યાલય:
એડલવાઈસ ટોકિયો લાઈફ ઈન્શ્યુરન્સ કં. લિ.
6ઠ્ઠો માળ, ટાવર 3, વિંગ 'બી', કોહિનૂર સિટી, કિરોલ રોડ,
કુર્લા (પ), મુંબઈ 400 070. ટોલ ફ્રી નં.: 1800 212 1212
ફેક્સ નં.: +91 22 6117 7833
Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in

શાખાનો સ્ટેમ્પ/ સીલ