ASSIGNMENT FORM
ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ ಫಾರ್ಮ್

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 ಸಂಖ್ಯೆ: _____ E Date / ದಿನಾಂಕ: D D M M Y Y Y Y

Name of the Policy Holder / ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು: _____ Tel. No / ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____

Address / ವಿಳಾಸ: _____

_____ Pin Code / ಪಿನ್‌ಕೋಡ್: _____

Details of Assignee / ಅಸೈನೀ ವಿವರಗಳು

Name of the Assignee / ಅಸೈನೀ ಹೆಸರು: _____

Address / ವಿಳಾಸ: _____

_____ Pin Code / ಪಿನ್‌ಕೋಡ್: _____

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

Pan Card / ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್:

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

Below details are required if assigned to individual / ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಸೈನ್ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ

Date of Birth / ಜನ್ಮದಿನಾಂಕ: D D M M Y Y Gender / ಲಿಂಗ: ☐ Male / ಪುರುಷ: ☐ Female / ಸ್ತ್ರೀ: Relationship with Assignor/ ಅಸೈನರ್‌ರೊಡನೆ ಸಂಬಂಧ: _____

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

Is he/she politically exposed / ಅವರು ರಾಜಕೀಯ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿರುವರೆ?: ☐ Yes / ಹೌದು ☐ No / ಇಲ್ಲ

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

		STAMP (For Company) / ಸ್ಟ್ಯಾಂಪ್ (ಕಂಪನಿಗೆ)
Signature of the Assignor ಅಸೈನರ್ ಸಹಿ	Signature of the Assignee ಅಸೈನೀ ಸಹಿ	

Appointee Details (In case Assignee is a minor) / ಅಪಾಂಯ್ಟೀ ವಿವರಗಳು (ಅಸೈನೀ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

Name of the Appointee / ಅಪಾಂಯ್ಟೀ ಹೆಸರು: _____ Date of Birth/ಜನ್ಮದಿನಾಂಕ: D D M M Y Y Y Y

Address /ವಿಳಾಸ: _____

_____

Pin Code / ಪಿನ್‌ಕೋಡ್: _____ Tel. No. / ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____

Relationship with Assignee / ಅಸೈನೀ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧ: _____

Signature of the Appointee / ಅಪಾಂಯ್ಟೀ ಸಹಿ:

Details of Witness / ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ವಿವರಗಳು

Name of the Witness: Mr./Mrs./Ms. / ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ಹೆಸರು: ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____

Address / ವಿಳಾಸ: _____

_____

Pin Code / ಪಿನ್‌ಕೋಡ್: _____ Tel. No. / ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ Date / ದಿನಾಂಕ: _____

(ನಾನು ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಈ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ಅಸೈನರ್ ಪಾಲಿಸಿಯ ಎಂಡೋರ್ಸ್‌ಮೆಂಟ್‌ನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಹಾಕಲಾಗಿರುವ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳ ಗುರುತು ಅಸೈನರ್ ಅವರದಾಗಿರುತ್ತದೆ)

Signature of the Witness / ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ಸಹಿ

General Instructions / ಸಾಮಾನ್ಯ ಸೂಚನೆಗಳು:

- ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಫಾರ್ಮ್‌ನ್ನು ದಪ್ಪ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ತುಂಬಬೇಕು ಮತ್ತು ಕೇಳಿದ ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿ ತುಂಬಬೇಕಾದದ್ದು ಕಡ್ಡಾಯ.
- ಎಡೆಲ್‌ವೈಸ್ ಟೋಕಿಯೋ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್‌ನಿಂದ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ ನೋಂದಣಿ ಆದ ನಂತರ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿ ನಾಮಾಂಕಿತರು/ಅಪಾಯ್ಂಟೀ ಏನಾದರೂ ಇದ್ದರೆ, ನಮ್ಮ ಪರವಾಗಿ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ ಹೊರತಾಗಿ, ಅವೆಲ್ಲವೂ ರದ್ದಾಗುತ್ತವೆ.
- ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್‌ನ್ನು ವಿಮಾ ಅಧಿನಿಯಮ 1938ರ ಸೆಕ್ಷನ್ ಪ್ರಕಾರ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ''ಅಸೈನರ್'' ಎನ್ನುವ ಶಬ್ದವು ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಅಸೈನ್ ಮಾಡಲು ಬಯಸುವ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಯಾರಿಗೆ ಅಸೈನ್ ಮಾಡಲಾಗುವುದೋ ಅವರನ್ನು ''ಅಸೈನೀ'' ಎನ್ನಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ಅಸೈನೀ ವಿತ್ತೀಯ ಸಂಸ್ಥೆ ಅಥವಾ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಗಿದ್ದರೆ ಫಾರ್ಮ್‌ನ್ನು ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರು ಸಹಿ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಥೆಯ/ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಸ್ಟ್ಯಾಂಪ್ ಹಾಕಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- ಒಂದು ವೇಳೆ ಪಾಲಿಸಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಿನವರಿಗೆ ಅಸೈನ್ ಮಾಡಿದರೆ, ಆ ಫಾರ್ಮ್‌ನ್ನು ಅಪ್ರಾಪ್ತರ ಕಾನೂನುಬದ್ಧ ಪೋಷಕರು ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕು.
- ಕಂಪನಿಯಿಂದ ಆಂಶಿಕ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಲು ಬರುವುದಿಲ್ಲ.
- ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಈ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ ಫಾರ್ಮ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿ ಕಾಗದಪತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದದ್ದು ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.
- ಅಸೈನೀಯ ಕೆವೈಸಿ ಕಾಗದಪತ್ರಗಳು (ವಿಳಾಸ, ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪುರಾವೆ) ಎಲ್ಲ ಅಸೈನೀಗಳಲ್ಲೂ ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ. ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕಿಗೆ ಅಥವಾ ವಿತ್ತೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಅಸೈನ್ ಮಾಡಲಾಗಿದ್ದರೆ ಅವು ಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ.
- ಈ ಫಾರ್ಮ್ ಸ್ವೀಕೃತವಾದರೆ ಪಾಲಿಸಿಯ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಸೂಕ್ತ ನೋಟೀಸು ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್‌ನ್ನು ಸೂಚಿಸಿ ಪಾಲಿಸಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಎಂಡೋರ್ಸ್ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್‌ನ ಕಾನೂನುಬದ್ಧತೆ ಅಥವಾ ಸಿಂಧುತ್ವದ ಬಗ್ಗೆ ಕಂಪನಿಯು ತನ್ನ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವುದಿಲ್ಲ.
- ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್‌ನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಪೂರ್ತಿಗೊಳಿಸಿದ ಮತ್ತು ಎಡೆಲ್‌ವೈಸ್ ಟೋಕಿಯೋ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಸ್ವೀಕರಿಸದ ಹೊರತು ಅದು ಜಾರಿಗೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ.
- ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು ವಯಸ್ಕರಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಕಾಂಟ್ರ್ಯಾಕ್ಟ್‌ಗೆ ಅರ್ಹರಿರಬೇಕು.

Notice of Assignment (Endorsement) / ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ (ಎಂಡೋರ್ಸ್‌ಮೆಂಟ್)ನ ನೋಟೀಸು

ರಿಗೆ,
ಎಡೆಲ್‌ವೈಸ್ ಟೋಕಿಯೋ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್
ಎಡೆಲ್‌ವೈಸ್ ಹೌಸ್, ಸಿಎಸ್‌ಟಿ ರೋಡ್ ಎದುರು,
ಕಲಿನಾ, ಮುಂಬಯಿ – 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. /
ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____, ಅಸೈನರ್ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿರುವ ನಿಯಮ ಮತ್ತು ಶರತ್ತುಗಳನ್ನು ಓದಿ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಪಾಲಿಸಿ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅಸೈನೀ ಆಗಿರುವ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಇವರಿಗೆ ಪಾಲಿಸಿ ನಂ. _____ ಅನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ/ಶರತ್ತುಬದ್ಧವಾಗಿ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಲು ಈ ಮೂಲಕ ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ.

Assignment Type / ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ ರೀತಿ:

☐ I have absolutely assigned the policy to the Assignee. /
ನಾನು ಅಸೈನೀಗೆ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅಸೈನ್ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ.

☐ I have conditionally assigned the policy to the Assignee mentioned above on the condition that policy will revert to me in the event of _____ /
ಒಂದು ವೇಳೆ _____
ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿ ನನಗೆ ವಾಪಾಸಾಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ಶರತ್ತಿನ ಮೇಲೆ ನಾನು ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ಅಸೈನೀಗೆ ಅಸೈನ್ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ

Consideration / ಕನ್ಸಿಡರೇಶನ್:

☐ I have received a sum of ₹ _____ as consideration from assignee in respect for aforesaid assignment. /
ಮೇಲೆ ಹೇಳಲಾದ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗಾಗಿ ನಾನು ` _____ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಕನ್ಸಿಡರೇಶನ್ ಆಗಿ ಅಸೈನೀಯಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.

☐ I have assigned the policy out of natural love & affection & not received any consideration. /
ನಾನು ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಸಹಜ ಪ್ರೀತಿ ಮತ್ತು ಒಲವಿನಿಂದ ಅಸೈನ್ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಕನ್ಸಿಡರೇಶನ್ ಸ್ವೀಕರಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ.

Executed at / ಎಕ್ಸಿಕ್ಯೂಶನ್ _____ the / ನಲ್ಲಿ _____ day of / ದಿನಾಂಕದಂದು _____, 20_____ ಮಾಡಲಾಯಿತು

		STAMP (For Company) / ಸ್ಟ್ಯಾಂಪ್ (ಕಂಪನಿಗೆ)
Signature of the Assignor / ಅಸೈನರ್ ಸಹಿ	Signature of the Assignee / ಅಸೈನೀ ಸಹಿ	

July 2014/Ver 1/Kan

ಮರುಪಾವತಿ

ಪಾಲಿಸಿ ನಂ:. _____ ಅಸೈನ್‌ಮೆಂಟ್ 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