CHANGE OF OWNERSHIP
ഉടമസ്ഥാവകാശം മാറ്റുന്നതിനുള്ള ഫോറം

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

എഡൽവെയിസ്സ് ടോക്കിയോ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് | രജി. ന. 147 | സിഐഎൻ: U66010MH2009PLC197336
രജിസ്റ്റേർഡ് ഓഫീസ്: 6-ാം നില, ടവർ 3, വിംഗ് 'ബി', കോഹിനൂർ സിറ്റി, കിരോൾ റോഡ്, കുർള (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ 400070

Policy No / പോളിസി ന. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E Date / തീയതി: D D M M Y Y Y Y

Name of the Life Insured / ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാളുടെ പേര്: _____

Name of the Deceased Policy Holder / നിര്യാതനായ പോളിസിഹോൾഡറുടെ പേര്: _____

Details of New Policy Owner / kOf]p SkLt]y] DaopORa v]vq°¥

Name of the Policy Owner / പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്: _____

Address / വിലാസം: _____

_____ Pin Code / പിൻ കോഡ്: _____

Tel. No / ഫോൺ ന. _____ Email ID / ഇമെയിൽ ഐഡി: _____

Date of Birth/ ജനന തീയതി: D D M M Y Y Gender/ ലിംഗം: ☐ Male/ പുരുഷൻ ☐ Female/ സ്ത്രീ Nationality/പൗരത്വം: _____

PHOTO
(Only for Individual) /
ഫോട്ടോ
(വ്യക്തിക്കു മാത്രം)

Occupation / തൊഴിൽ: ☐ Salaried / ജോലി ☐ Agriculture / കൃഷി ☐ Retired / റിട്ടയേർഡ് ☐ Housewife/ വീട്ടമ്മ ☐ Business Owner/Self Employed / ബിസിനസ്സ് ഉടമ/സ്വയം തൊഴിൽ
☐ Professional / പ്രൊഫഷണൽ ☐ Others / മറ്റുള്ളവ: _____

Nature of Duty / ജോലിയുടെ സ്വഭാവം: _____ Designation / പദവി: _____

Are you politically exposed / നിങ്ങൾ രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നുണ്ടോ? ☐ Yes / ഉവ്വ് ☐ No / ഇല്ല

If yes, please specify how / ഉവ്വ് എങ്കിൽ, എങ്ങനെയെന്ന് ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക: _____

Relationship with the Life Inssured / ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെട്ട വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധം: _____

Relationship with the Deceased Policy Holder / നിര്യാതനായ പോളിസിഉടമഡറുമായുള്ള ബന്ധം: _____

നിർദ്ദേശങ്ങൾ:

- നിലവിലെ പോളിസിഉടമഡറുടെ നിര്യാണം സംഭവിക്കുകയാണെങ്കിൽ മാത്രം പോളിസിയുടെ ഉമസ്ഥാവകാശം മാറ്റാൻ അനുവദിക്കുന്നതാണ്.
- പുതിയ പോളിസി ഉടമ ഡീഡ് ഓഫ് റിലിങ്ക്വിഷ്മെന്റും (` 200/-ന്റെ ഒരു നോൺ-ജുഡീഷ്യൽ മുത്രപ്പത്രത്തിൽ നടത്തേണ്ടത്) തിരിച്ചറിയൽ രേഖ, മേൽവിലാസ രേഖ എന്നിവയും മറ്റു കൈവൈസി രേഖകളും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- ഈ ഫോറം സമർപ്പിക്കുന്നത് മുകളിൽ പറഞ്ഞ പോളിസിയിൽ പുതിയ പോളിസി ഉടമയുടെ പേര് രേഖപ്പെടുത്താൻ കമ്പനിയെ സഹായിക്കും.
- ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെട്ട വ്യക്തിയാണ് പുതിയ പോളിസി ഉടമയെങ്കിൽ നോമിനേഷൻ രേഖപ്പെടുത്താൻ കമ്പനിയെ സഹായിക്കുന്നതിനായി ഒരു പ്രത്യേക നോമിനേഷൻ ഫോറം സമർപ്പിക്കുക.
- എല്ലാ ആനുകൂല്യങ്ങളും/അവകാശങ്ങളും പോളിസിയിൽ വിവരിച്ചിട്ടുള്ള വ്യവസ്ഥകൾക്കു വിധേയമായിരിക്കും.
- ഉടമസ്ഥാവകാശം മാറ്റൽ വിജയകരമായി നടപ്പിലാക്കിക്കഴിഞ്ഞാൽ പിന്നീടുള്ള എല്ലാ ആശയ വിനിമയങ്ങളും പുതിയ പോളിസി ഉടമയുടെ പേരിൽ അയയ്ക്കുന്നതാണ്.

സത്യവാങ്മൂലം: മുകളിലെ അപേക്ഷയിൽ ഒപ്പു വയ്ക്കുന്നതിലൂടെ, മുകളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങളും കൃത്യമാണെന്നും എല്ലാ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും ഞാൻ അംഗീകരിക്കുന്നു എന്നും ഞാൻ, പുതിയ പോളിസി ഉടമ, ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

For Branch Office Use / ബ്രാഞ്ചിന്റെ ഉപയോഗത്തിന്

Branch Name/ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്: _____

Staff Name/ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്: _____

Staff Sign/ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്: _____

Date/തീയതി: _____ Time/സമയം: _____
a.m./p.m. / രാവിലെ/വൈകിട്ട്

Signature of the Life Insured / ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാളുടെ ഒപ്പ്

Signature of the New Policy Owner / പുതിയ പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്

Date / തിയതി: D D M M Y Y Y Y Place / സ്ഥലം: _____

July 2014/Ver 1/Mal

രസീത്

പോളിസി ന. _____ ൽ **ഉടമസ്ഥാവകാശം മാറ്റുന്നതിനുള്ള ഒരു** അപേക്ഷ ലഭിച്ചു. തിയതി D D M M Y Y Y Y
സമയം _____ രാവിലെ/വൈകിട്ട്

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

കോർപ്പറേറ്റ് ഓഫീസ്:
എഡൽവെയിസ്സ് ടോക്കിയോ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്
6-ാം നില, ടവർ 3, വിംഗ് 'ബി', കോഹിനൂർ സിറ്റി, കിരോൾ റോഡ്,
കുർള (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ 400070.
ടോൾ ഫ്രീ ന.: 1800 212 1212 | ഫാക്സ് ന.: +91 22 6117 7833
Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in

ബ്രാഞ്ചിന്റെ മുദ്ര/സീൽ