CHANGE OF OWNERSHIP
ਮਾਲਿਕੀ ਦੀ ਬਦਲੀ

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

ਏਡਲਵਾਇਸ ਟੋਕੀਓ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ | ਰਜਿ. ਨੰ. 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336
ਰਜਿਸਟਰਡ ਦਫ਼ਤਰ: 6 ਮੰਜ਼ਿਲ, ਟਾਵਰ 3, ਵਿੰਗ 'ਏ', ਕੋਹੀਨੂਰ ਸਿਟੀ, ਕਿਰੋਲ ਰੋਡ, ਕੁਰਲਾ (ਵੈਸਟ), ਮੁੰਬਈ 400070

Policy No / ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E Date / ਤਾਰੀਖ: D D M M Y Y Y Y

Name of the Life Insured / ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

Name of the Deceased Policy Holder / ਮ੍ਰਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____

Details of New Policy Owner / ਨਵੀਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਮਾਲਿਕ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Name of the Policy Owner / ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਮਾਲਿਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____

Address / ਪਤਾ: _____

_____ Pin Code / ਪਿਨਕੋਡ: _____

Tel. No / ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰ.: _____ Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ: _____

Date of Birth/ ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ਼: D D M M Y Y Gender/ ਲਿੰਗ: ☐ Male/ ਪੁਰਸ਼ ☐ Female/ ਇਸਤਰੀ Nationality/ਰਾਸ਼ਟਰੀਅਤਾ: _____

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

Occupation / ਕਿੱਤਾ: ☐ Salaried / ਵੇਤਨਸ਼ੁਦਾ ☐ Agriculture / ਖੇਤਬਾੜੀ ☐ Retired / ਰਿਟਾਇਰਡ ☐ Housewife/ ਗ੍ਰਹਿਣੀ ☐ Business Owner/Self Employed / ਵਪਾਰ ਦਾ ਮਾਲਿਕ/ਸਵੈ-ਨਿਯੋਜਿਤ
☐ Professional / ਪੇਸ਼ੇਵਰ ☐ Others / ਹੋਰ _____

Nature of Duty / ਡਿਊਟੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ: _____ Designation / ਅਹੁਦਾ: _____

Are you politically exposed / ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜਨੀਤਿਕ ਤੌਰ ਤੇ ਸਕ੍ਰਿਅ ਹੋ: ☐ Yes / ਹਾਂ ☐ No / ਨਹੀਂ
If yes, please specify how / ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰੋ ਕਿਵੇਂ: _____

Relationship with the Life Inssured / ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ: _____

Relationship with the Deceased Policy Holder / ਮ੍ਰਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ: _____

ਨਿਰਦੇਸ਼:

- ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਮਾਲਿਕੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਕੇਵਲ ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੀ ਮੌਤ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੈ ।
- ਨਵੇ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਿਕ ਨੂੰ ਪਹਿਚਾਣ ਅਤੇ ਪਤੇ ਦੇ ਪ੍ਰਮਾਣ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲਾਗੂ KYC ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਤਿਆਗ ਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ (ਰੁ. 200/- ਦੀ ਗੈਰ ਨਿਆਂਇਕ ਮੋਹਰ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ) ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ।
- ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨਾ ਉਪਰੋਕਤ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਨਵੇਂ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਕੰਪਨੀ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ।
- ਜੇਕਰ ਬੀਮਤ ਵਿਅਕਤੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਨਵਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਿਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸਨੂੰ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਰੱਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਪਵੇਗਾ ।
- ਸਾਰੇ ਲਾਭ/ਅਧਿਕਾਰ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸਥਿਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ ।
- ਮਾਲਿਕੀ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸਫ਼ਲ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਤੇ, ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਸਾਰ ਸੰਚਾਰ ਨਵੇਂ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਿਕ ਦੇ ਨਾਮ ਤੇ ਭੇਜੇ ਜਾਣਗੇ ।

ਘੋਸ਼ਣਾ: ਉਪਰੋਕਤ ਬੇਨਤੀ ਤੇ ਹਸਤਾਖ਼ਰ ਕਰਕੇ, ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਾਰੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ।

For Branch Office Use / ਬਰਾਂਚ ਦਫ਼ਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

Branch Name/ਬਰਾਂਚ ਦਾ ਨਾਮ: _____

Staff Name/ਸਟਾਫ਼ ਦਾ ਨਾਮ: _____

Staff Sign/ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਹਸਤਾਖ਼ਰ: _____

Date/ਤਾਰੀਖ਼: _____ Time/ ਸਮਾਂ: _____ a.m./p.m.

Signature of the Life Insured / ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖ਼ਰ

Signature of the New Policy Owner / ਨਵੇਂ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਿਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖ਼ਰ

Date / ਤਾਰੀਖ਼: D D M M Y Y Y Y Place / ਸਥਾਨ: _____

July 2014/Ver 1/Pun

ਰਸੀਦ ਦੀ ਸਲਿੱਪ

D D M M Y Y Y Y ਨੂੰ _____ a.m/p.m ਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ. _____ ਦੀ **ਮਾਲਿਕੀ ਦੀ ਬਦਲੀ** ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

ਕੋਰਪੋਰੇਟ ਦਫ਼ਤਰ:
ਏਡਲਵਾਇਸ ਟੋਕੀਓ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ
6 ਮੰਜ਼ਿਲ, ਟਾਵਰ 3, ਵਿੰਗ 'ਏ', ਕੋਹੀਨੂਰ ਸਿਟੀ, ਕਿਰੋਲ ਰੋਡ,
ਕੁਰਲਾ (ਵੈਸਟ), ਮੁੰਬਈ 400070.
ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ ਨੰ.: 1800 212 1212, ਫੈਕਸ ਨੰ.: +91 22 6117 7833
Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in

ਬਰਾਂਚ ਦੀ ਮੋਹਰ