ASSIGNMENT FORM
உரிமை மாற்றப் படிவம்

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

எடெல்வீஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் | பதிவுபெற்றது எண். 147 | கார்பரேட் அடையாள எண்: U66010MH2009PLC197336
பதிவு அலுவலகம்: 6வது தளம், டவர் 3, விங் ஆ, கோஹிநூர் சிட்டி, கிரோல் ரோடு, குர்லா (மே), மும்பை 400070

Policy No / காப்புறுதி எண்: _____ E Date / தேதி: D D M M Y Y Y Y

Name of the Policy Holder / காப்பீட்டுதாரரின் பெயர்: _____ Tel. No / தொ.பே. எண்: _____

Address / முகவரி: _____

_____ Pin Code / அஞ்சல் குறியீடு: _____

Details of Assignee / உரிமை மாற்றம் பெற்றவரின் விவரங்கள்

Name of the Assignee / உரிமை மாற்றம் பெற்றவரின் பெயர்: _____

Address / முகவரி: _____

_____ Pin Code / அஞ்சல் குறியீடு: _____

Tel. No / தொ.பே. எண்: _____ Email ID / மின்னஞ்சல் முகவரி: _____

Pan Card / பான் கார்டு: _____

PHOTO
(Only for Individual) /
புகைப்படம்
(தனிநபர்களுக்காக மட்டுமே)

Below details are required if assigned to individual / தனிநபருக்கு உரிமை மாற்றப்பட்டால், கீழ்க்கண்ட விவரங்கள் அவசியம் தேவை

Date of Birth / பிறந்த தேதி: D D M M Y Y Gender / பாலினம்: ☐ Male / ஆண் ☐ Female / பெண் Relationship with Assignor/ உரிமை மாற்றுநருடனான உறவுமுறை: _____

Occupation / தொழில்: ☐ Salaried / சம்பளம் பெறுபவர் ☐ Agriculture / விவசாயம் ☐ Retired / ஓய்வு பெற்றவர் ☐ Housewife / இல்லத்தரசி ☐ Business Owner/Self Employed / தொழில் உரிமையாளர்/சுயதொழில் புரிபவர்
☐ Professional / தொழில் நெறிஞர் ☐ Others / மற்றவர்கள் / _____

Is he/she politically exposed / இவர் அரசியலில் உள்ளாரா / ☐ Yes / ஆம் ☐ No / இல்லை

If yes, please specify how / ஆம் எனில், தயவுசெய்து எவ்வாறு என்பதைக் குறிப்பிடவும்: _____

STAMP (For Company) / முத்திரை (நிறுவனத்திற்கானது)

Signature of the Assignor
உரிமை மாற்றுநரின் கையொப்பம்

Signature of the Assignee
உரிமை மாற்றம் பெறுபவரின் கையொப்பம்

Appointee Details (In case Assignee is a minor) / நியமிக்கப்பட்டவர் விவரங்கள் (உரிமை மாற்றம் பெறுபவர் ஒரு மைனர் எனில்)

Name of the Appointee / நியமிக்கப்பட்டவரின் பெயர்: _____ Date of Birth / பிறந்த தேதி: D D M M Y Y Y Y

Address / முகவரி: _____

_____

Pin Code / அஞ்சல் குறியீடு: _____ Tel. No. / தொ.பே. எண்: _____

Relationship with Assignee / உரிமை மாற்றம் பெறுபவருடனான உறவுமுறை: _____ **Signature of the Appointee / நியமிக்கப்பட்டவரின் கையொப்பம்**

Details of Witness / சாட்சியின் விவரங்கள்

Name of the Witness: Mr./Mrs./Ms. / சாட்சியின் பெயர்: திரு/திருமதி/செல்வி: _____

Address / முகவரி: _____

_____

Pin Code / அஞ்சல் குறியீடு: _____ Tel. No. / தொ.பே. எண்: _____ Date / தேதி: _____

(காப்புறுதியின் மேலொப்பமானது, மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு உரிமை மாற்றுநரால் முறைப்படி செயற்படுத்தப்பட்டது என்றும், கையொப்பம் / பெருவிரல் ரேகையானது உரிமை மாற்றுநருடையது என்றும் நான் இதன்மூலம் அறிவிக்கிறேன்)

Signature of the Witness / சாட்சியின் கையொப்பம்

General Instructions / பொதுவான அறிவுறுத்தல்கள்:

- படிவம் காப்புறுதிதாரரால் கொட்டை எழுத்துக்களில் நிரப்பப்பட வேண்டும்.
- மேலும் அனைத்துப் புலங்களும் கட்டாயம் நிரப்பப்பட வேண்டும். எடெல்வீஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்ஆல் உரிமை மாற்றம் பதிவுசெய்யப்படுவதன் மீது, உரிமை மாற்றம் எங்களுக்கு ஆதரவாக இருந்தாலொழிய, ஏற்கனவே உள்ள முன்மொழியப்பட்டவர்/நியமிக்கப்பட்டவர், அவ்வாறு யாரேனும் இருந்தால், அவர் அனைத்து நிகழ்வுகளிலும் தன்னியக்கமாக இரத்து செய்யப்படுவார்.
- காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938இன் பிரிவு 38க்கு இணங்க, காப்புறுதியின் உரிமை மாற்றம் மேற்கொள்ளப்படும்.
- 'உரிமை மாற்றுநர்' என்ற சொல்லானது, காப்புறுதியை உரிமை மாற்றம் செய்ய விரும்புகின்ற காப்பீட்டுதாரரைக் குறிக்கும் மற்றும் 'உரிமை மாற்றம் பெற்றவர்' என்ற சொல்லானது, காப்புறுதி உரிமை மாற்றம் செய்யப்படும் நபரைக் குறிக்கும்.
- ஒருவேளை, உரிமை மாற்றம் செய்யப்படுபவர் ஒரு நிதி நிறுவனமாகவோ அல்லது வங்கியாகவோ இருந்தால், இப்படிவம் சட்டப்படி அங்கீகாரம் பெற்றவரால் முறைப்படி கையொப்பமிடப்பட்டு, நிறுவனம் / வங்கியின் முத்திரை ஒட்டப்பட வேண்டியது அவசியமாகும்.
- ஒரு மைனருக்கு காப்புறுதி உரிமை மாற்றம் செய்யப்படுகிறது எனில், இப்படிவம் அந்த மைனரின் சட்டப்பூர்வக் காப்பாளரால் கையொப்பமிடப்பட வேண்டும்.
- பகுதியளவு உரிமை மாற்றம் செய்யப்படுவது நிறுவனத்தால் அனுமதிக்கப்படாது.
- இந்த உரிமை மாற்றத்தை செயற்படுத்துவதற்ஆன உரிமை மாற்றல் படிவத்துடன் கூடவே, அசல் காப்புறுதி ஆவணமும் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
- அனைத்து உரிமை மாற்றம் பெற்றவர்களுக்காகவும் உரிமை மாற்றம் பெற்றவரின் **KYC** ஆவணங்கள் (முகவரி, வயது மற்றும் வருமானச் சான்று) அவசியமாகும், காப்புறுதி ஒரு வங்கி அல்லது நிதி நிறுவனத்திற்கு உரிமை மாற்றம் செய்யப்பட்டால் மட்டும் இதற்கு விதிவிலக்கு அளிக்கப்படும்.
- இப்படிவத்தின் இரசீதானது காப்புறுதியின் உரிமை மாற்றத்திற்குப் போதுமான அறிக்கையாகக் கருதப்பட்டு, இதன்படி இந்த உரிமை மாற்றம் காப்புறுதிச் சான்றிதழில் குறிப்பிடப்பட்டு மேலொப்பமிடப்படும்.
- உரிமை மாற்றத்தின் சட்ட நிலைமை அல்லது செல்லுபடித்தன்மை ஆகியவற்றுக்கான எந்தக் கருத்தையும் நிறுவனம் தெரிவிக்காது.
- இப்படிவம் முறைப்படி பூர்த்தி செய்யப்பட்டு, எடெல்வீஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்ஆல் பெற்றுக்கொள்ளப்படும் வரை, இந்த உரிமை மாற்றம் செயல்முறைப்படுத்தப்படாது.
- சாட்சிதாரர் வயதுக்கு வந்தவராகவும், ஒப்பந்தத்திற்குத் தகுதியுடையவராகவும் இருக்க வேண்டும்.

Notice of Assignment (Endorsement) / உரிமை மாற்றத்திற்கான அறிவிப்பு (மேலொப்பம்)

பெறுநர்,
எடெல்வீஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்
எடெல்வீஸ் ஹவுஸ், **CST** ரோடுக்கு அப்பால்
கலினா, மும்பை 400 098

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. /

உரிமை மாற்றுநராகிய திரு/திருமதி/செல்வி _____, எனும் நான், மேலே குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் நிபந்தனைகள் மற்றும் வரையறைகளைப் படித்துப் புரிந்துகொண்டேன் என்றும், காப்புறுதி எண் _____-ஐ இக்காப்புறுதியின் கீழ் உரிமை மாற்றம் பெற்றவரான திரு/திருமதி/செல்வி _____ _____-க்கு உரிமை மாற்றத்திற்காக முழுமையான / நிபந்தனையின்பேரில் இதன்மூலம் வேண்டுகோள் விடுக்கிறேன்.

Assignment Type / உரிமை மாற்றல் வகை:

☐ I have absolutely assigned the policy to the Assignee. /
நான் காப்புறுதியை உரிமை மாற்றம் பெறுபவருக்கு முற்றிலுமாக உரிமை மாற்றல் செய்கிறேன்

☐ I have conditionally assigned the policy to the Assignee mentioned above on the condition that policy will revert to me in the event of _____/ _____ சம்பவம் நேர்ந்தால், இக்காப்புறுதி எனக்குத் திரும்ப ஒதுக்கப்படும் என்ற நிபந்தனையின் பேரில், இக்காப்புறுதியை மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உரிமை மாற்றம் பெற்றவருக்கு நிபந்தனையின் பேரில் உரிமை மாற்றம் செய்துள்ளேன்

Consideration / ஈட்டுப்பயன்:

☐ I have received a sum of ₹ _____ as consideration from assignee in respect for aforesaid assignment. /
மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உரிமை மாற்றம் தொடர்பாக நான் உரிமை மாற்றம் பெற்றவரிடமிருந்து ஈட்டுப்பயனாக ₹ _____ ஐப் பெற்றுக் கொண்டேன்.

☐ I have assigned the policy out of natural love & affection & not received any consideration. /
நான் இக்காப்புறுதியை அன்பு மற்றும் பாசத்திற்காக மட்டுமே உரிமை மாற்றம் செய்துள்ளேன் மற்றும் எந்த ஈட்டுப்பயனையும் பெற்றுக்கொள்ளவில்லை.

_____ -இல் _____ஆம் நாள் _____ 20 _____அன்று செயற்படுத்தப்பட்டது

		STAMP (For Company) / முத்திரை (நிறுவனத்திற்கானது)
Signature of the Assignor / உரிமை மாற்றுநரின் கையொப்பம்	Signature of the Assignee / உரிமை மாற்றம் பெறுபவரின் கையொப்பம்	

July 2014/Ver 1/Tam

ஒப்புகை இரசீது

காப்புறுதி எண் _____-க்காக DD MM YYYY அன்று _____காலை/மாலையில் உரிமை மாற்றத்திற்கான ஒரு வேண்டுகோள் பெறப்பட்டது.

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

கார்ப்பொரேட் அலுவலகம்:
எடெல்வீஸ் டோக்கியோ லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்
6வது தளம், டவர் 3, விங் ஆ, கோஹிநூர் சிட்டி,
கிரோல் ரோடு, குர்லா (மே), மும்பை 400070
கட்டணமில்லா எண்: 1800 212 1212
தொலைநகல் எண்: +91 22 6117 7833
Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in

கிளையின் முத்திரை / சீல்