

पॉलिसी नंबर E दिनांक:

नये पॉलिसी धारक का नाम:

[illegible]

नया पता:

शहर/जिला:

 राज्य:

 पिनकोड:

(इस फॉर्म के साथ पते के प्रमाण के तौर पर निम्नलिखित में से कोई भी दस्तावेज जमा करें)

☐ बिजली का बिल* ☐ टेलीफोन का बिल* ☐ पासपोर्ट ☐ बैंक स्टेटमेंट* ☐ राशन कार्ड ☐ वोटर कार्ड ☐ ड्राइविंग लाइसेंस

☐ अन्य _____ [* किसी भी सेवा प्रदाता की ओर से जारी जनोपयोगी सेवाओं का बिल (बिजली, टेलीफोन बिल, आदि)

दो (2) महीने से ज्यादा पुराना नहीं होना चाहिए। स्थायी/वर्तमान निवास पते के विवरण के साथ वर्तमान पासबुक (पिछले माह तक अपडेट की गई) या डाउनलोड किए गए स्थायी/वर्तमान निवास पते के विवरण के साथ मौजूदा बैंक अकाउंट का विवरण]

आधार नंबर	
आधार नामांकन रसीद संख्या (केवल आधार नंबर उपलब्ध नहीं होने पर लागू)	
पैन नंबर	
माता का विवाह-पूर्व नाम	

बैंक का नाम																																												
शाखा का नाम																शाखा का पता																												
खाता धारक का नाम																																												
अकाउंट नंबर																IFSC																												
MICR																																												

• ध्यान दें कि पॉलिसी से संबंधित सभी भुगतान उपरोक्त खाते में किए जाएंगे
 • बैंक खाते के विवरण में कोई बदलाव होने पर कंपनी को इसकी सूचना दें।

अकाउंट के प्रमाण के रूप में स्वीकार किए जाने वाले दस्तावेज: रद्द किया गया चेक / बैंक पासबुक / बैंक स्टेटमेंट

☐ मैं भारत में टैक्स देने वाला निवासी हूँ, किसी अन्य देश का नहीं।

अथवा

☐ मैं भारत के अलावा अन्य देश/देशों में टैक्स देने वाला निवासी हूँ, जिनका उल्लेख FATCA / CRS अनुलग्नक में अलग से किया गया है।*

*अगर आप किसी अन्य देश में टैक्स देने वाले निवासी हैं, तो कृपया संलग्न FATCA / CRS फॉर्म भरें।

नॉमिनी/ नियुक्त व्यक्ति में बदलाव

अनुमोदन:

1. यह फॉर्म पॉलिसीधारक द्वारा भरा जाना चाहिए। नए नॉमिनी का पंजीकरण कराने पर, अगर पहले कोई नामांकन हुआ है तो वह अपने आप ही रद्द हो जाएगा।

2. अगर नॉमिनी नाबालिग है, तो नियुक्त व्यक्ति का विवरण नीचे दिया जाएगा। जब तक नॉमिनी नाबालिग हो, तब तक नियुक्त व्यक्ति को बीमाधारक की मृत्यु की स्थिति में दावे का लाभ प्राप्त करने के लिए अधिकृत किया जाता है।

3. अगर पॉलिसी धारक और बीमाधारक दो अलग-अलग व्यक्ति हैं, तो उस स्थिति में नामांकन प्रभावी नहीं हो सकता है।

4. पॉलिसी किसी अन्य व्यक्ति को सौंपे जाने पर, नामांकन अपने आप ही रद्द हो जाएगा।

5. कंपनी नामांकन की वैधता के संबंध में कोई राय व्यक्त नहीं करती है।

मैं, _____ ऊपर बताई गई पॉलिसी के तहत पॉलिसी धारक के रूप में निम्नलिखित व्यक्ति (व्यक्तियों) को नॉमिनी के तौर पर निर्दिष्ट करता हूँ, जिन्हें मेरी मृत्यु की स्थिति में पॉलिसी के अंतर्गत सुरक्षित राशि का भुगतान किया जाएगा।

नाम	जन्मतिथि	संबंध	संचार का पता

नियुक्त व्यक्ति का विवरण (अगर नामित व्यक्ति नाबालिग हो)

नियुक्त व्यक्ति का नाम: _____

जन्मतिथि:

DD

MM

YYYY

पता: _____

पिन कोड: _____ टेलीफोन नंबर: _____

नॉमिनी के साथ रिश्ता: _____

गवाह का नाम: _____

गवाह का पता: _____

गवाह के हस्ताक्षर: _____

तारीख:

DD

MM

YYYY

स्थान: _____

नियुक्त व्यक्ति के हस्ताक्षर

मैं, _____ पुत्री/पुत्र श्री _____ आवेदन/ पॉलिसी संख्या _____ के तहत बीमित व्यक्ति हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि पॉलिसी में स्वचालित तरीके से अधिकृत करने की सुविधा के तहत, मुझे दिनांक _____ से पॉलिसीधारक के रूप में मान्यता दी जाएगी।

मैंने अपने नमूना हस्ताक्षर उपलब्ध करा दिए हैं, जिनको ऊपर बताई गई बीमा पॉलिसी के लिए अपडेट किया जा सकता है।

मैं घोषणा करता/ करती हूँ कि, मैं ऊपर बताए गए पॉलिसी नंबर के तहत मूल पॉलिसीधारक हूँ और कंपनी को पहले से उपलब्ध कराए गए विवरण में कोई बदलाव नहीं हुआ है। साथ ही, मैं पॉलिसी के तहत भविष्य में प्रीमियम का भुगतान करना जारी रखूँगा/रखूँगी, क्योंकि नया पॉलिसीधारक इन कारणों से इसका भुगतान करने में असमर्थ है।

(ध्यान दें: मूल पॉलिसीधारक के विवरण में बदलाव होने की स्थिति में, जो भुगतान जारी रखना चाहता है या भुगतान करने वाले मूल पॉलिसीधारक से अलग है, तो एक अलग भुगतानकर्ता प्रश्नावली जमा की जानी चाहिए, और प्रीमियम की रसीद नए धारक के नाम पर होगी।)

नये पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

मूल पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

पावती रसीद

पॉलिसी नंबर: _____ के लिए नामांकन जोड़ने/बदलाव करने हेतु अनुरोध दिनांक

DD

MM

YYYY

 को सुबह/शाम _____ बजे प्राप्त हुआ।

edelweiss life insurance

कार्यालय: एडलवाइस लाइफ इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड छत्ती मंजिल, टॉवर 3, विंग 'बी', कोहिनूर सिटी, किरोल रोड, कुर्ला (पश्चिम), मुंबई 400070. टोल फ्री: 1800 212 1212 | फैक्स नंबर: +91 22 7100 4133 www.edelweisslife.in

शाखा का स्टाम्प/मुहर

Feb_2016/Ver-5