

એડલવાઈસ લાઈફ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ | નોંધણી નંબર 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336
રજિસ્ટર્ડ અને કોર્પોરેટ ઓફિસ: 6ઠ્ઠો માળ, ટાવર 3, વિંગ 'B', કોહિનૂર સિટી, ફિરોલ રોડ, કુર્લા (વેસ્ટ), મુંબઈ 400070

પોલિસી નંબર		E	તારીખ						
પોલિસી ધારકનું નામ							ટેલિફોન નંબર		
સરનામું							પિન કોડ		

હું આથી જાહેર કરું છું કે નીચે દર્શાવેલ નમૂના બોક્સમાં ના દિવસે વર્ષ _____, 20__ મારા હસ્તાક્ષર આપવામાં આવ્યા છે અને તેના અહીં સાક્ષી છે. મારી સહી બદલવાનું કારણ _____ હું વધુમાં જણાવું છું કે હવેથી, નીચે આપેલ હસ્તાક્ષર આ પોલિસી માટે પ્રાપ્ત ભવિષ્યની તમામ વિનંતીઓ/સંચાર માટે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે. હું હસ્તાક્ષરમાં ફેરફારના સંદર્ભમાં કોઈપણ ચકાસણી માટે મને બોલાવવા માટે સંમતિ પણ આપું છું.

હસ્તાક્ષરમાં ફેરફાર

જૂના હસ્તાક્ષર (ફરજિયાત)	નવા હસ્તાક્ષર

નવા નમૂનાના હસ્તાક્ષર ઉમેરો

જૂના હસ્તાક્ષર (ફરજિયાત)	નવા હસ્તાક્ષર 1	નવા હસ્તાક્ષર 2

બેંક પ્રમાણપત્ર (બેંક અધિકારી દ્વારા ભરવામાં આવશે)

બેંક કર્મચારીનું નામ _____
બેંક કર્મચારી કોડ _____
બેંકનું નામ _____
શાખાનું નામ _____
બેંક કર્મચારીના હસ્તાક્ષર _____

બેંક સિક્કો

માત્ર શાખા ઓફિસના ઉપયોગ માટે

હું પુષ્ટિ કરું છું કે ગ્રાહકે મારી હાજરીમાં આ ફોર્મ પર હસ્તાક્ષર કર્યા છે અને હું તેને પ્રમાણિત કરું છું

સેવા વિનંતી નંબર : _____
સ્ટાફનું નામ : _____
કર્મચારી કોડ : _____
હોદ્દો : _____
શાખાનું નામ : _____
હસ્તાક્ષર : _____

*દસ્તાવેજ સેવા વિનંતી મુજબ એકત્રિત કરવામાં આવશે

તારીખ અને સમયનો સિક્કો

સ્વીકૃતિ સ્લીપ

પોલિસી નંબર માટે હસ્તાક્ષર બદલવાની વિનંતી પ્રાપ્ત થઈ આ તારીખે આ સમયે a.m./ p.m.



રજીસ્ટર્ડ ઓફિસ
એડલવાઈસ લાઈફ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ
6ઠ્ઠો માળ, ટાવર 3, વિંગ 'B', કોહિનૂર સિટી,
ફિરોલ રોડ, કુર્લા (વેસ્ટ), મુંબઈ 400070
ટોલ ફ્રી 1800 212 1212 | ફેક્સ નંબર +91 22 6117 7833
ઈમેલ: care@edelweissslife.in | www.edelweissslife.in

શાખાની સ્ટેમ્પ/સિક્કો