

પોલિસી નંબર E તારીખ:

નવી પોલિસી ધારકનું નામ: _____

[illegible]

નપું સરનામું _____

શહેર / જિલ્લો: _____ રાજ્ય: _____ પિન કોડ: _____

(આ ફોર્મ સાથે નીચેનામાંથી કોઈપણ સરનામાના પુરાવા પ્રદાન કરો)

☐ વીજળી બિલ* ☐ ટેલિફોન બિલ* ☐ પાસપોર્ટ ☐ બેંક સ્ટેટમેન્ટ* ☐ રેશનકાર્ડ ☐ મતદાર કાર્ડ ☐ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ

☐ અન્ય _____ [* કોઈપણ સેવા પ્રદાતા (વીજળી, ટેલિફોન બિલ, વગેરે)ના બે (૨) મહિનાથી વધુ જૂના ન હોય તેવા ઉપયોગિતા બિલો.). સ્થાયી/ઠાલના રહેઠાણના સરનામાની વિગતો સાથેની વર્તમાન પાસબુક (અગાઉના મહિના સુધી અપડેટ કરાયેલ) અથવા વર્તમાન બેંક એકાઉન્ટ સ્ટેટમેન્ટ જેમાં કાયમી/ઠાલના રહેઠાણના સરનામાની વિગતો ડાઉનલોડ કરવામાં આવી છે]

[illegible]

બેન્કનું નામ:

શાખાનું નામ : શાખાનું સરનામું:

એકાઉન્ટ ધારકનું નામ

એકાઉન્ટ નં.: IFSC

MICR

- નોંધ કરો કે તમામ પોલિસી પેઆઉટ ઉપરના ખાતામાં કરવામાં આવશે
- તમારા બેંક ખાતાની વિગતોમાં કોઈ ફેરફાર થાય તો કંપનીને અપડેટ કરો.

એકાઉન્ટ પ્રક સ્વીકૃત રદ થયેલ ચેક / બેંક પાસ બક / બેંક સ્ટેટમેન્ટ

☐ હું ભારતનો કર નિવાસી છું અને અન્ય કોઈ દેશનો નથી અથવા ☐ હું FATCA/CRS પરિશિષ્ટમાં અલગથી ઉલ્લેખિત ભારત સિવાયના દેશ/દેશનો કર નિવાસી છું

* જો તમે બીજા દેશના કર નિવાસી છો, તો કૃપા કરીને જોડાયેલ FATCA/CRS ફોર્મ ભરો

નોમિનેશન/નિયુક્તિમાં ફેરફાર

સમર્થન

- પોલિસી ધારક દ્વારા ભરવાનું ફોર્મ. નવા નોમિનીની નોંધણી પર, અગાઉનું નોમિનેશન જો કોઈ હોય તો આપોઆપ રદ થઈ જશે.
- જો નોમિની સગીર છે, તો નિમણૂકની વિગતો નીચે દર્શાવવામાં આવશે. નિમણૂક કરનારને આના મૃત્યુની ઘટના પર દાવો લાભો મેળવવા માટે અધિકૃત છે.
- જ્યારે નોમિની સગીર હોય ત્યારે જીવન વીમાકૃત. જો પોલિસી ધારક અને લાઈફ એજ્યોર્ડ બે અલગ-અલગ વ્યક્તિઓ હોય, તો નોમિનેશનને અસર કરી શકાતી નથી.
- પોલિસીની સોંપણી પર, નોમિનેશન આપોઆપ રદ થઈ જશે.
- નોમિનેશનની માન્યતા અંગે કંપની કોઈ અભિપ્રાય વ્યક્ત કરતી નથી.

હું, _____ ઉપરોક્ત પોલિસી હેઠળ પોલિસી ધારક તરીકે નીચેની વ્યક્તિ(વ્યક્તિઓ)ને નોમિનેટ કરું છું, જેમને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં પોલિસી દ્વારા સુરક્ષિત નાણાં ચૂકવવામાં આવશે.

નામ	જન્મ તારીખ	સંબંધ	સંચાર સરનામું

નામાંકિત વ્યક્તિની વિગતો (એવા કિસ્સામાંજો નામાંકિત)

નામાંકિત વ્યક્તિનું નામ: _____ જન્મ તારીખ:

સરનામું: _____

પિન કોડ: _____ ફોન નંબર: _____

નોમિની સાથે સંબંધ: _____

સાક્ષીનું નામ: _____

સાક્ષીનું સરનામું: _____

સાક્ષીના હસ્તાક્ષર: _____ તારીખ: સ્થળ: _____

નામાંકિત વ્યક્તિના હસ્તાક્ષર

હું, _____ એપ્લીકેશન/પોલીસી બેરિંગ નંબર _____ હેઠળ લાઈફ એજ્યોર્ડની પુત્રી/પુત્ર છું. _____ હું સમજું છું કે પોલિસીમાં ઓટોમેટિક વેસ્ટિંગ ફીચર મુજબ, મને _____ પોલિસીધારક તરીકે ઓળખવામાં આવશે.

મેં મારા નમૂનાની સહીઓ આપી છે, તે ઉપર જણાવેલ વીમા પોલિસી સામે અપડેટ થઈ શકે છે.

હું જાહેર કરું છું કે હું ઉપર દર્શાવેલ પોલિસી નંબર હેઠળ મૂળ પોલિસીધારક છું અને કંપનીને પહેલેથી જ આપેલી વિગતોમાં કોઈ ફેરફાર થયો નથી. ઉપરાંત, હું પોલિસી હેઠળ ભાવિ પ્રીમિયમ ચૂકવવાનું ચાલુ રાખીશ કારણ કે નવા પોલિસીધારક કારણસર તે ચૂકવવામાં અસમર્થ છે. _____

(નોંધ એવા કિસ્સામાં કે જ્યાં મૂળ પોલિસીધારકની વિગતોમાં ફેરફાર થયો હોય, જે પગાર તરીકે ચાલુ રાખવા માંગે છે અથવા અથવા પેયર મૂળ પોલિસીધારકથી અલગ પેયર પ્રતિભાવલી ફાઇલ કરવાની હોય તેના કરતાં અલગ હોય), પ્રીમિયમની રસીદ નવા માલિકના નામે હશે.

નવી પોલિસીધારકની સહી

મૂળ પોલિસીધારકની સહી

સ્વીકૃતિ રસીદ

પોલિસી નંબર માટે નોમિનેશનના ઉમેરા/ફેરફાર માટેની વિનંતી પ્રાપ્ત થઈ આ તારીખે સમયે _____ a.m./p.m.



ઓફિસ
એડલવાઈસ લાઈફ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ
6જો માળ, ટાવર 3, વિંગ 'B', કોહિનૂર સિટી,
કિરોલ રોડ, કુર્લી (વેસ્ટ), મુંબઈ 400070
ટોલ ફ્રી 1800 212 1212 | ફેક્સ નંબર +91 22 6117 7833
www.edelweisslife.in

શાખાની સ્ટેમ્પ/સીલ