

ଏତେଲସ୍ତେସ ଲାଇଫ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ । ଆଇଆରଡିଏଆଇ ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମ୍ବର : 147 । ସିଆଇଏନ୍ : U66010MH2009PLC197336

ପଞ୍ଜୀକୃତ ଓ କର୍ପୋରେଟ୍ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ଷ୍ଟେ ମହଲା, ଟାଉର ୩, ଡିଜିଟାଲ୍ ବି, କୋହିନୁର ସିଟି, କିରୋଲ୍ ରୋଡ୍, ବୁଲ୍ଡିଂ (ପ), ପ୍ଲଟ୍ ନଂ 400070

ପଲିସି ନମ୍ବର : E ଚାରିଖ

ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ନାମ: _____ ଟେଲିଫୋନ୍ ନମ୍ବର: _____

ଠିକଣା: _____

_____ ପିନକୋଡ୍ _____

ମୁଁ ଏହା ଦ୍ଵାରା ଘୋଷଣା କରେ ଯେ ନିମ୍ନ ଲିଖିତ ନମୁନା ବକ୍ତୃତ୍ତିକରେ ମୋର ଦସ୍ତଖତ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି _____ 20____ ଦିନ
 _____ ର ଏବଂ ଏହା ଅଧୀନରେ ମଧ୍ୟ ଏହାର ସାକ୍ଷ୍ୟ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି। ମୋର ଦସ୍ତଖତ ବଦଳାଇବାର କାରଣ ହେଉଛି _____ ।
 ମୁଁ ଆହୁରି ମଧ୍ୟ କହିଛି ଯେ ଏହି ନୀତି ପାଇଁ ପ୍ରାପ୍ତ ଭବିଷ୍ୟତରେ ସମସ୍ତ ଅନୁରୋଧ / ଯୋଗାଯୋଗ ପାଇଁ ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଦସ୍ତଖତକୁ ବିଚାର କରାଯିବା ଉଚିତ୍ ।
 ଦସ୍ତଖତ ପରିବର୍ତ୍ତନ ସମ୍ବନ୍ଧରେ ଯେକୌଣସି ଯାଞ୍ଚ ପାଇଁ ଡକାଯିବାକୁ ମୁଁ ସମ୍ମତ ମଧ୍ୟ ପ୍ରଦାନ କରେ

ସ୍ଵାକ୍ଷରରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ

ପୁରୁଣା ସ୍ଥାନର (ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ)	ନୂଆ ସ୍ଥାନର

■ ନୂତନ ଷ୍ଟେଶିମେନ୍ ଟ୍ରାନ୍ସରର ଯୋଗ

ପୁରୁଣା ସ୍ୱାକ୍ଷର (ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ)	ନୂଆ ସ୍ୱାକ୍ଷର 1	ନୂଆ ସ୍ୱାକ୍ଷର 2

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆଟେଷ୍ଟେସନ (ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୁରଣ କରାଯିବ)

ବ୍ୟାଙ୍କ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ : _____ ବ୍ୟାଙ୍କ କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ : _____ ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ : _____ ଶାଖା ନାମ : _____ ବ୍ୟାଙ୍କ କର୍ମଚାରୀ ସ୍ଥାନ : _____	ବ୍ୟାଙ୍କର ସିଲ୍
--	--

କେବଳ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ

ମୁଁ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ଗ୍ରାହକ ମୋର ଉପସ୍ଥିତିରେ ଏହି ଫର୍ମକୁ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି ଓ ମୁଁ ଏହାକୁ ପ୍ରମାଣିତ କରୁଛି

ସେବା ଅନୁରୋଧ ନଂ : _____

କର୍ମଚାରୀ ନାମ : _____

କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ : _____

ପଦବୀ : _____

ଶାଖା ନାମ : _____

ସ୍ଥାନ : _____

* ସେବା ଅନୁରୋଧ ଅନୁସାରେ କେଣ୍ଟ୍ରାଲିସି କାଗଜାତକୁ ସଂଗ୍ରହ କରାଯିବ

Aug_2023/Ver 6

ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ଥଳୀର ସ୍ଥିତି

ସ୍ଥାନର ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ ପାସ୍ତ ହୋଇଛି ଯାହାର ପଲିସି ନଂ _____ ତାରିଖ _____ ଘନଘନ _____ ସମୟ _____ ଏଏମ/ ପିଏମ



ପଞ୍ଜୀକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ :
 ଏଡେଲୱେସ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍
 ଚଷ୍ଟ ମହଲା, ଟାଉର ୩, ଫ୍ରିଜ୍ ୯, କୋହିନୁର ସିଟି,
 ଦିରୋଲ୍ ନଗର, କୁର୍ନା (ପ), ମୁମ୍ବାଇ 400070,
 ଫୋନ୍ ପ୍ରି ନମ୍ବର : 18002121212 | ଟାକ୍ସ ନମ୍ବର ୫୨1 22 6117 7833
 ଇମେଲ୍ :- care@edelweisslife.in | www.edelweisslife.in

ଶାଖାର ଷ୍ଟାମ୍ପ/ ସିଲ୍