

☐ ମୁଁ ଭାରତର ଟିକସ ନାଗରିକ ଓ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ନୁହେଁ କିମ୍ବା ☐ ମୁଁ ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ ଦେଶର ଟିକସ ନାଗରିକ ଯାହାକି ପୃଥକ ଭାବରେ ଏଫଏଟିସିଏ/ସିଆରଏସ୍ ଅନୁଲେଖରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି*

*ଯଦି ଆପଣ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର ଟିକସ ନାଗରିକ ତେବେ ଏଫଏଟିସିଏ/ ସିଆରଏସ୍ ଫର୍ମକୁ ପୂରଣ କରି ସଂଯୋଗ କରନ୍ତୁ।

ନୋମିନେସନ/ ଆପଏଣ୍ଟିରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ

ସମର୍ଥନ:

- ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଫର୍ମ ପୂରଣ କରାଯିବ । ନୂତନ ପ୍ରାର୍ଥୀ ପଞ୍ଜୀକରଣ କରିବା ପରେ, ପୂର୍ବରୁ ନୋମିନେସନ୍ ଯଦି କିଛି ଥିବ ତେବେ ତାହା ଆପେ ଆପେ ଭାବେ ବାତିଲ ହୋଇଯିବ।
- ଯଦି ନୋମିନି ନାବାଳକ ଅଟନ୍ତି, ତେବେ ନିମ୍ନରେ ନିୟୁତ୍ତ ବିବରଣୀ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯିବ । ନିୟୁତ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ଜଣକ ନାବାଳକ ହୋଇଥିବା ବେଳେ ଜୀବନ ବୀମାଧାରୀ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ କ୍ଲେମ୍ ସୁବିଧା ପ୍ରାପ୍ତ କରିବାକୁ ଅଧିକାର ଦିଆଯାଇଛି।
- ଯଦି ପଲିସିଧାରୀ ଏବଂ ଲାଇଫ ଆଶୁସ୍ତ୍ର ବ୍ୟକ୍ତି ଦୁଇ ଜଣ ଅଲଗା ଅଲଗା ବ୍ୟକ୍ତି ଅଟନ୍ତି, ତେବେ ନାମାଙ୍କନ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ ।
- ପଲିସି ର ଆସ୍ଥାଭରଣରେ, ନୋମିନି ସ୍ଵତନ୍ତ୍ର ଭାବରେ ବାତିଲ ହୋଇଯିବ।
- ନାମାଙ୍କନର ବୈଧତାକୁ ନେଇ କଂପାନି କୌଣସି ମତାମତ ପ୍ରକାଶ କରିନାହିଁ।

ମୁଁ _____ ପଲିସିଧାରୀ ଭାବରେ, ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ପଲିସି ହୋଇଥିବା ଭାବରେ ମୁଁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତି(ମାନଙ୍କୁ) ମନୋନୀତ କରେ, ଯାହାଙ୍କୁ ପଲିସି ଦ୍ଵାରା ସୁରକ୍ଷିତ ଟଙ୍କା ମୋର ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ।

ନାମ	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ସମ୍ପର୍କ	ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା

ଆପଏଣ୍ଟି ସବିଶେଷ (ଯଦି ନୋମିନି ନାବାଳକ ହୋଇଥାନ୍ତି)

ଆପଏଣ୍ଟିଙ୍କ ନାମ : _____ ଜନ୍ମ ତାରିଖ:

ଠିକଣା: _____

ପିନ୍ କୋଡ୍: _____ ଟେଲିଫୋନ ନମ୍ବର: _____

ନୋମିନିଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ : _____

ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ନାମ: _____

ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଠିକଣା: _____

ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର : _____ ତାରିଖ: ସ୍ଥାନ: _____

ଆପଏଣ୍ଟିଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ମୁଁ _____ ପିତାଙ୍କ ନାମ _____ ଏବଂ ପଲିସି ନମ୍ବର _____ ଆଗ୍ନିକେସନ୍ /ପଲିସି ଅଧୀନରେ ବୀମାଧାରୀ ଅଟେ । ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ପଲିସିରେ ଥିବା ସ୍ଵୟଂଚାଳିତ ଭେଣ୍ଟି ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ ଅନୁଯାୟୀ, ମୁଁ _____ ଠାରୁ ପଲିସିଧାରକ ଭାବରେ ସ୍ଵୀକୃତି ପାଇବି ।

ମୁଁ ମୋର ନମୁନା ଦସ୍ତଖତ ପ୍ରଦାନ କରିଛି, ଯାହାକି ଉପରୋକ୍ତ ବୀମା ପଲିସି ବିପକ୍ଷରେ ଏହା ଅପତେକ୍ ହୋଇପାରେ।

ନୂତନ ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସି ନମ୍ବର ଅଧୀନରେ ମୁଁ ମୂଳ ପଲିସିଧାରୀ ଏବଂ କମ୍ପାନୀକୁ ପୂର୍ବରୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୋଇନାହିଁ। ଏହାବ୍ୟତୀତ, ମୁଁ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ଭବିଷ୍ୟତ ପ୍ରିମିୟମ ପୈଠ କରିବା ଜାରି ରଖିବି କାରଣ ନୂତନ ପଲିସିଧାରୀ ଏହାକୁ ପୈଠ କରିବାକୁ ଅସମର୍ଥ, କାରଣ _____

(ସୂଚନା: ଯେଉଁ କ୍ଷେତ୍ରରେ ମୂଳ ପଲିସିଧାରକଙ୍କ ବିବରଣୀରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୁଏ, ଯିଏ ପେ ଭାବରେ ଜାରି ରଖିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କିମ୍ବା ଦେୟତା ଏକ ପୃଥକ ପେୟର ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ଦାଖଲ କରିବା ଅପେକ୍ଷା ମୂଳ ପଲିସିଧାରୀଙ୍କଠାରୁ ଭିନ୍ନ ଅଟନ୍ତି), ତେବେ ପ୍ରିମିୟମ୍ ରସିଦ୍ ନୂତନ ମାଲିକଙ୍କ ନାମରେ ହେବ।

ମୂଳ ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ଥାବକାର ସ୍ଥିତି

ପଲିସି ନଂ. _____ ପାଇଁ ତାରିଖରେ ସମୟରେ ନୋମିନେସନରେ ଯୋଗ/ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରିଛି।



ଅଫିସ୍ :
ଏଡେଲୱେସ୍ ଲାଇଫ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍
ଷଷ୍ଠ ମହଲା, ଟାପ୍ପାର 3, ଟ୍ରିଙ୍ଗ ବି, କୋହିନୁର ସିଟି,
ଭିରୋଲ୍ ରୋଡ୍, କୁର୍ଲି (ପ), ପୁରୀ 400070,
ଫୋନ୍ ନମ୍ବର : 1800 212 1212 | ଫାକ୍ସ ନମ୍ବର : +91 22 7100 4133
www.edelweissslife.in

ଶାଖାର ଷ୍ଟାମ୍ପ/ ସିଲ୍