

ਨਾਮ ਬਦਲਣਾ / ਸਥਾਈ ਜਾਂ ਪੱਧਰ-ਵਿਹਾਰ ਵਾਲਾ ਪਤਾ ਬਦਲਣਾ / ਸੰਪਰਕ ਵਾਲਾ ਨੰਬਰ / ਈਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ. ਬਦਲਣਾ/ ਪੈਨ / ਜੀ.ਐਸ.ਟੀ.ਆਈ.ਐਨ. ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨਾ / ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨਾ /ਆਦੇਸ਼ ਰੱਦ ਕਰਨਾ / ਰਾਈਡਰ ਜੋੜਨਾ / ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦਾ ਟਾਪ-ਅਪ/ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਧੀ / ਬਿਲਿੰਗ ਬਾਰੰਬਾਰਤਾ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ / ਬੀਮੇ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ.: E ਮਿਤੀ:

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਟੈਲੀ. ਨੰ: _____

ਪਤਾ: _____

ਪਿੰਨ ਕੋਡ: _____

☐ ਜੀਵਨ ਬੀਮਤ

☐ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ

ਇਸ ਨਾਮ ਤੋਂ ਬਦਲਣਾ:

					First Name					Middle Name					Last Name				
--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--

ਇਸ ਨਾਮ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣਾ:

					First Name					Middle Name					Last Name				
--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--

- ਵਿਆਹੁਤਾ ਔਰਤ ਜਿਸਦਾ ਨਾਮ ਵਿਆਹ ਦੇ ਕਾਰਨ ਬਦਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਮੈਰਿਜ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ।
- ਬਾਕੀ ਸਾਰਿਆਂ ਲਈ, ਗਜ਼ਟ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਤਸਦੀਕਸ਼ਦਾ ਕਾਪੀਆਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਨਵਾਂ ਪਤਾ:

ਸ਼ਹਿਰ/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ:

 ਰਾਜ:

 ਪਿੰਨ ਕੋਡ:

(ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਪਤੇ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਬੂਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਇੱਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ)

☐ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ☐ ਪਾਸਪੋਰਟ ☐ ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ ☐ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ☐ ਨਰੇਗਾ ਜੋਬ ਕਾਰਡ ☐ ਐਨ.ਪੀ.ਆਰ. (ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਜਨਸੰਖਿਆ ਰਜਿਸਟਰ) ਪੱਤਰ

☐ ਐਂਫਲਾਈਨ ਪੁਸ਼ਟਿਤ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ☐ ਹੋਰ

ਨਵਾਂ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰ.: + - ਲੈਂਡਲਾਈਨ ਨੰ.: -

ਨਵਾਂ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: - ਪੈਨ

ਨਵਾਂ ਈਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.: _____ ਜੀ.ਐਸ.ਟੀ.ਆਈ.ਐਨ.

ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ

ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ

ਖਾਤਾ ਨੰ. ਆਈ.ਐਫ.ਐਸ.ਸੀ

● ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਭਾਗਤਾਨ ਉਪਰੋਕਤ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ
ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਖਾਤੇ ਦੇ ਸਬਤ: ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਚੈੱਕ / ਬੈਂਕ ਪਾਸ ਬੈਂਕ / ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ

1. ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਡੈਬਿਟ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 15 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
 2. ਜੇਕਰ ਡੈਬਿਟ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 15 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬੇਨਤੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਡੈਬਿਟ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਡੈਬਿਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਅਗਲੀ ਨਿਯਤ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
 3. ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਉਦੋਂ ਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਬੇਨਤੀ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
 4. ਨਿਰਧਾਰਤ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ, ਰਜਿਸਟਰਡ ਸਟੈੱਪ (ਜਿੱਥੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ) ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।
- ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਕਰਾਉਣ ਦਾ ਕਾਰਨ:

ਨਿਰਧਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ _____	
ਮਿਤੀ: _____	ਸਥਾਨ: _____

ਰਾਈਡਰ ਜੋੜਨਾ

ਕੁੱਲ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ	ਰਾਈਡਰ ਦਾ ਵਿਕਲਪ (ਬੀਮੇ ਦੀ ਰਕਮ ਵ ਵਿੱਚ)					
	ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ (ਸੀ.ਆਈ.)	ਦੁਰਘਟਨਾ ਦੇ ਕਰਨ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦਾ ਲਾਭ (ਏ.ਡੀ.ਬੀ.)	ਦੁਰਘਟਨਾ ਕੁੱਲ ਅਤੇ ਸਥਾਈ ਅਪੰਗਤਾ (ਏ.ਟੀ.ਪੀ.ਡੀ.)	ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਕਦ ਲਾਭ	ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਛੋਟ ਦਾ ਲਾਭ*	ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਛੋਟ
						☐ Y ☐ N

* ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਛੋਟ ਦੇ ਲਾਭ ਦਾ ਰਾਈਡਰ: ☐ ਮੌਤ ਹੋਣ ਤੇ ☐ ਸੀ.ਆਈ. ਜਾਂ ਏ.ਟੀ.ਪੀ.ਡੀ. ਹੋਣ ਤੇ ☐ ਮੌਤ ਹੋਣ ਤੇ, ਸੀ.ਆਈ. ਜਾਂ ਏ.ਟੀ.ਪੀ.ਡੀ. (ਸਿਰਫ ਉਦੋਂ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਬੀਮਤ ਵਿਅਕਤੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਕ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋਣ)

ਟਾਪ-ਅੱਪ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ

A. ਆਪਣੇ ਟਾਪ-ਅੱਪ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਫੰਡ ਅਲਾਟਮੈਂਟ ਨੂੰ ਭਰੋ

ਫੰਡ ਦਾ ਨਾਮ	ਰਕਮ (₹)
ਇਕੁਇਟੀ ਲਾਰਜ ਕੈਪ ਫੰਡ (SFIN:ULIF00118/08/11EQLARGECAP147)	
ਇਕੁਇਟੀ ਟਾਪ 250 ਫੰਡ (SFIN:ULIF0027/07/11EQTOP250147)	
ਬਾਂਡ ਫੰਡ (SFIN:ULIF00317/08/11BONDFUND147)	
ਮਨੀ ਮਾਰਕੀਟ ਫੰਡ (SFIN:ULIF00425/08/11MONEYMARKET147)	
ਪੀ.ਈ. ਅਧਾਰਤ ਫੰਡ (SFIN:ULIF00526/08/11PEBASED147)	
ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਫੰਡ (SFIN:ULIF00618/08/11MANAGED147)	
ਇਕੁਇਟੀ ਬਲੂ ਚਿੱਪ ਫੰਡ (SFIN:ULIF01226/11/18ETLBUCHIP147)	
ਜੀ.ਆਈ.ਐਲ.ਟੀ. ਫੰਡ (SFIN:ULIF01326/11/18ETLGILTFND147)	
ਲੰਬੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਬਾਂਡ ਫੰਡ (SFIN:ULIF01426/06/20ETLLNGTERM147)	
ਕੁੱਲ	

B. ਟਾਪ-ਅੱਪ ਦੀ ਰਕਮ:

☐ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ

☐ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ

- ਟਾਪ-ਅੱਪ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ
- ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਬੀਮਾਯੋਗਤਾ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਅੰਡਰਰਾਈਟਿੰਗ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਵੇਗਾ।
- ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਬੂਤ ਜੇਕਰ ਟਾਪ-ਅੱਪ ਦੀ ਰਕਮ ₹100,000/- ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ।

ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਧੀ / ਬਿਲਿੰਗ ਬਾਰੰਬਾਰਤਾ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ

ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਵਿਧੀ: ☐ ਸਿੱਧਾ ਬਿੱਲ ☐ ਈ.ਸੀ.ਐਸ. ☐ ਸੀ.ਸੀ. ਸਥਾਈ ਨਿਰਦੇਸ਼

(ਈ.ਸੀ.ਐਸ. ਆਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਚੈੱਕ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਜੇਕਰ ਈ.ਸੀ.ਐਸ. ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਹੈ) (ਸੀ.ਸੀ.ਐਸ.ਆਈ. ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ ਦੀ ਅਗਲੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਕਾਪੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ, ਜੇਕਰ ਸੀ.ਸੀ.ਐਸ.ਆਈ. ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਹੈ)

ਬਿਲਿੰਗ ਬਾਰੰਬਾਰਤਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ: ☐ ਸਾਲਾਨਾ ☐ ਛਮਾਹੀ ☐ ਤਿਮਾਹੀ ☐ ਮਾਸਿਕ

ਬੀਮਤ ਰਕਮ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ

☐ ਵਧਾਉਣਾ ☐ ਘਟਾਉਣਾ

₹ ਤੋਂ : ਲੋੜੀਂਦੇ ₹ :

ਨੋਟ: ਬੀਮਤ ਰਕਮ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਜਾਂ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਅੰਡਰਰਾਈਟਿੰਗ ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬੀਮਾਯੋਗਤਾ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਘੋਸ਼ਣਾ: ਉਪਰੋਕਤ ਬੇਨਤੀ ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਕੇ, ਮੈਂ, ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੱਚੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਾਰੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

ਸ਼ਾਖਾ ਆਫਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਸਰਵਿਸ ਬੇਨਤੀ ਦਾ ਨੰਬਰ: _____ ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਹਸ: _____ ਸਥਾਨ: _____	ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਵਾਲੀ ਮੋਹਰ
--	---

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਮਿਤੀ:

ਸਥਾਨ: _____

*ਸਰਵਿਸ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇ.ਵਾਈ.ਸੀ. ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ

ਸਥਾਨਕ ਘੋਸ਼ਣਾ (ਜੇਕਰ ਗਾਹਕ ਨੇ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ / ਲਗਾਏ ਗਏ ਅੰਗੂਣੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਹਨ ਤਾਂ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ)

ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਿਸ਼ਾ-ਸਮਗਰੀ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਨੇ ਇਸਦੀ ਵਿਸ਼ਾ-ਸਮਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੇਰੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ ਅੰਗੂਣੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ / ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੰਪਨੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਹੀਂ ਹਾਂ।

ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਰਸੀਦ ਦੀ ਸਲਿੱਪ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ: _____ ਲਈ _____ ਲਈ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ _____ ਵਜੇ ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ



ਆਫਿਸ:
 ਏਡਲਵਾਈਸ ਲਾਈਫ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਿਡ
 6ਵੀਂ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਟਾਵਰ 3, ਵਿੰਗ ਬੀ, ਕੋਹਿਨੂਰ ਸਿਟੀ,
 ਕਿਰੋਲ ਰੋਡ, ਕੁਰਲਾ (ਪ.), ਮੁੰਬਈ 400070।
 ਟੈਲ ਫ਼ੀ: 1800 212 1212 | ਫੈਕਸ ਨੰਬਰ: +91 22 7100 4133
 www.edelweisslife.in

ਸ਼ਾਖਾ ਦੀ ਮੋਹਰ/ਸਿੱਕਾ