

ਏਡਲਵਾਈਜ਼ ਲਾਈਡ ਇੰਸ਼ੌਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ | ਆਈ.ਆਰ.ਡੀ.ਏ.ਆਈ. ਰਜਿ. ਨ. 147 | ਸੀ.ਆਈ.ਐਨ.: U66010MH2009PLC197336
ਰਜਿਸਟਰਡ ਆਫਿਸ: 6ਵੀਂ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਟਾਵਰ 3, ਵਿੰਗ ਬੀ, ਕੋਹਿਨੂਰ ਸਿਟੀ, ਕਿਰੋਲ ਰੋਡ, ਕੁਰਲਾ (ਪ.), ਮੁੰਬਈ 400070

[illegible]

ਨਵੇਂ ਮਾਲਕ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ / ਈ-ਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.

[illegible]

ਨਵੇਂ ਮਾਲਕ ਦਾ ਪੱਤਰ-ਵਿਹਾਰ ਦਾ ਪਤਾ

ਨਵਾਂ ਪਤਾ:

ਸ਼ਹਿਰ/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ:

 ਰਾਜ:

 ਪਿੰਨ ਕੋਡ:

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

☐ ਬਿਜਲੀ ਦਾ ਬਿੱਲ* ☐ ਟੈਲੀਫੋਨ ਦਾ ਬਿੱਲ* ☐ ਪਾਸਪੋਰਟ ☐ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ* ☐ ਰਾਸ਼ਨ ਕਾਰਡ ☐ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ☐ ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ

☐ ਹੋਰ _____ [ਉਪਯੋਗਤਾ ਬਿੱਲ ਜੋ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਬਿਜਲੀ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਬਿੱਲ, ਆਦਿ) ਦੇ ਦੋ (2) ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੁਰਾਣੇ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਸਥਾਈ/ਮੌਜੂਦਾ ਨਿਵਾਸ ਪਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਵਾਲੀ ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਸਬੁੱਕ (ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਤੱਕ ਅੱਪਡੇਟ ਕੀਤੀ ਗਈ) ਜਾਂ ਸਥਾਈ/ਮੌਜੂਦਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਵਾਲਾ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਜਿਵੇਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।]

ਸੀ.ਕੇ.ਵਾਈ.ਸੀ. ਲਈ ਵੇਰਵੇ

ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ	
ਆਧਾਰ ਦੇ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੀ ਰਸੀਦ ਦਾ ਨੰ. (ਕੇਵਲ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਣ ਤੇ ਲਾਗੂ)	
ਪੈਨ ਨੰ.	
ਮਾਤਾ ਦਾ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਨਾਮ	

ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨਾ

ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ																																
ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਮ																ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਪਤਾ																
ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ																																
ਖਾਤਾ ਨੰ.											IFSC																					
MICR																																

● ਧਿਆਨ ਰੱਖੋ ਕਿ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨ ਉਪਰੋਕਤ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ
 ● ਆਪਣੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਹੋਣ ਤੇ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ।

ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਖਾਤੇ ਦਾ ਸਬੂਤ: ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਚੈੱਕ / ਬੈਂਕ ਪਾਸ ਬੈਂਕ / ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ

ਟੈਕਸ ਵਾਲੇ ਨਿਵਾਸ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ: (ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੈ)

☐ ਮੈਂ ਭਾਰਤ ਦਾ ਟੈਕਸ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਨਿਵਾਸੀ ਹਾਂ ਨਾ ਕਿ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਜਾਂ ☐ ਮੈਂ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਐਫ.ਏ.ਟੀ.ਸੀ.ਏ./ਸੀ.ਆਰ.ਐਸ. ਅਨੁਬੰਧ* ਵਿੱਚ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਟੈਕਸ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਨਿਵਾਸੀ ਹਾਂ।*

* ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਦੇ ਟੈਕਸ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਨਿਵਾਸੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਐਫ.ਏ.ਟੀ.ਸੀ.ਏ./ਸੀ.ਆਰ.ਐਸ. ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰੋ

ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ / ਨਿਯੁਕਤੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ

ਪੁਸ਼ਟੀ:

- ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਪੱਤਰ। ਨਵੇਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰਨ ਤੇ, ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਵੇ, ਆਪਣੇ ਆਪ ਰੱਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਜੇਕਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦਾ ਹੇਠਾਂ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਬੀਮਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋਣ ਤੇ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਅਤੇ ਬੀਮਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੋ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ, ਤਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ।
- ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਣ ਤੇ, ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਆਪਣੇ ਆਪ ਰੱਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਕੰਪਨੀ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਦੀ ਵੈਧਤਾ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਰਾਏ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੀ।

ਮੈਂ, _____ ਉਪਰੋਕਤ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਹੋਣ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਵਿਅਕਤੀ(ਵਿਅਕਤੀਆਂ) ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਦਾ ਹਾਂ, ਜਿਸਨੂੰ/ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਮੌਤ ਹੋਣ ਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਦੁਆਰਾ ਸੂਰੱਖਿਅਤ ਕੀਤੇ ਪੈਸੇ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਨਾਮ	ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਸੰਬੰਧ	ਪੱਤਰ-ਵਿਹਾਰ ਦਾ ਪਤਾ

ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਜੇਕਰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ ਹੈ)

ਨਿਯੁਕਤੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:

ਪਤਾ: _____

ਪਿੰਨ ਕੋਡ: _____ ਟੇਲੀ. ਨੰ: _____

ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ: _____

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਗਵਾਹ ਦਾ ਪਤਾ: _____

ਗਵਾਹ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ: _____ ਮਿਤੀ: ਸਥਾਨ: _____

ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਮੈਂ, _____ ਦੀ/ਦਾ _____ ਧੀ/ਪੁੱਤਰ ਬਿਨੈਪੱਤਰ/ਪਾਲਿਸੀ ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ _____ ਦੇ ਅਧੀਨ ਬੀਮਤ ਵਿਅਕਤੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਆਟੋਮੈਟਿਕ ਵੈਸਟਿੰਗ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਮੈਨੂੰ _____ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਵਜੋਂ ਮਾਨਤਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਨਮੂਨਾ ਹਸਤਾਖਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਉਹੋ ਹੀ ਉਪਰੋਕਤ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰ ਦੱਸੇ ਗਏ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਦੇ ਅਧੀਨ ਅਸਲੀ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵੇਰਵਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ। ਨਾਲ ਹੀ, ਮੈਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਾਂਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਨਵਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਇਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੈ, ਜਿਸ ਦਾ ਕਾਰਨ _____

(ਨੋਟ: ਉਹਨਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਅਸਲੀ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਭੁਗਤਾਨ ਵਜੋਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜਾਂ ਪੇਅਰ ਅਸਲੀ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਨਾਲੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਪੇਅਰ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ), ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਰਸੀਦ ਨਵੇਂ ਮਾਲਕ ਦੇ ਨਾਮ ਤੇ ਹੋਵੇਗੀ।

ਨਵੇਂ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਅਸਲੀ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਰਸੀਦ ਸਲਿੱਪ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ: _____ ਦਰਜੀ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ/ਬਦਲਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ _____ ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ।



ਆਫਿਸ:
ਏਡਲਵਾਈਸ ਲਾਈਫ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ
6ਵੀਂ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਟਾਵਰ 3, ਵਿੰਗ ਬੀ, ਕੋਹਿਨੂਰ ਸਿਟੀ,
ਕਿਰੋਲ ਰੋਡ, ਕੁਰਲਾ (ਪ.), ਮੁੰਬਈ 400070
ਟੈਲ ਫ੍ਰੀ : 1800 212 1212 | ਫੈਕਸ ਨੰ.: +91 22 6117 7833
www.edelweisslife.in

ਸ਼ਾਖਾ ਦੀ ਮੋਹਰ/ਸਿੱਕਾ