

ఎడెల్వైస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ | ఐఆర్డిఏఐ రిజిస్ట్రేషన్. నం.: 147 | సిఐఎన్: U66010MH2009PLC197336
రిజిస్టర్డ్ & కార్పొరేట్ కార్యాలయము: 6వ అంతస్తు, టవర్ 3, వింగ్ 'B', కోహినూర్ సిటీ, కిరోల్ రోడ్, కుర్ల (W), ముంబై 400070

పాలసీ నం.: E తేది:

పాలసీదారుడి పేరు: _____ టెల్. నం.: _____

చిరునామా: _____

_____ వీన్ కోడ్: _____

ఇందుమూలంగా నేను ఈ దిగువన పేర్కొనబడిన నమూనా బాక్సులలో _____ రోజు _____ నెల, 20____ నాడు సంతకం చేసిన నా సంతకాలు అందించబడ్డాయి, మరియు దీనికి ఈ క్రింద సాక్ష్యం ఇవ్వబడింది. నా సంతకం మార్పుకోవడానికి కారణం _____ ఇకపై భవిష్యత్ అభ్యర్థనలు/ఈ పాలసీ కొరకు అందుకోబడిన కమ్యూనికేషన్స్ కొరకు క్రింద పేర్కొనబడిన సంతకాన్ని పరిగణించాలని నేను తెలియజేస్తున్నాను. సంతకం మార్పుకు సంబంధించి ఏదైనా తనిఖీ కొరకు అవసరమైన సమ్మతిని నేను అందిస్తున్నాను.

సంతకములో మార్పు

పాత సంతకం (తప్పనిసరి)	కొత్త సంతకము

కొత్త నమూనా సంతకాల చేర్పు

పాత సంతకం (తప్పనిసరి)	కొత్త సంతకము 1	కొత్త సంతకము 2

బ్యాంక్ ధృవీకరణ (బ్యాంక్ అధికారిచే పూర్తిచేయబడాలి)

బ్యాంక్ ఉద్యోగి పేరు : _____
బ్యాంక్ ఉద్యోగి కోడ్ : _____
బ్యాంక్ పేరు : _____
శాఖ పేరు : _____
బ్యాంక్ ఉద్యోగి సంతకము : _____

బ్యాంక్
సీల్

శాఖ కార్యాలయ వినియోగానికి మాత్రమే

వినియోగదారుడు నా సమక్షములోనే సంతకము చేశారని నేను ధృవీకరిస్తున్నాను దీనిని నేను ప్రమాణీకరిస్తున్నాను

సర్వీస్ రిక్వెస్ట్ నం. : _____
సిబ్బంది పేరు : _____
ఉద్యోగి కోడ్ : _____
పదవి : _____
శాఖ పేరు : _____
సంతకం : _____

*సర్వీస్ రిక్వెస్ట్ ఆధారంగా కేవలం డాక్యుమెంట్ సేకరించాలి

తేది మరియు సమయం స్థాపు

అక్నాలెడ్జ్మెంట్ స్లైస్

పాలసీ నం. కొరకు సంతకం మార్పు కొరకు అభ్యర్థన అందుకోబడింది.: _____ తేది సమయం _____ a.m./p.m.



రిజిస్టర్డ్ కార్యాలయము :
ఎడెల్వైస్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్
6వ అంతస్తు, టవర్ 3, వింగ్ 'B', కోహినూర్ సిటీ,
కిరోల్ రోడ్, కుర్ల (W), ముంబై 400070
టోల్ ఫ్రీ: 18002121212 | ఫ్యాక్స్ నం.: +91 22 6117 7833
ఈమెయిల్: care@edelweisslife.in | www.edelweisslife.in

శాఖ యొక్క స్టాంప్/సీల్