

नामांकन फॉर्म

महत्वपूर्ण टिप्पणियाँ:

1. सभी पिछले नामांकन इस फॉर्म के क्रियान्वयन पर अपने आप निरस्त हो जाएंगे और कंपनी द्वारा स्वीकृत पिछला नामांकन पंजीकरण किए जाने के लिए योग्य होगा।
2. यदि नामांकन किसी अल्पवयस्क के पक्ष में है तो किसी वयस्क अपॉइंटी को इस फॉर्म में नामित किया जाना चाहिए।
3. कंपनी नामांकन की वैधता के लिए कोई राय प्रकट नहीं करती।
4. सारी जानकारी साफ अक्षरों में भरी जानी चाहिए।

पॉलिसी नंबर:

पॉलिसीधारक का पैन नंबर:

मैं, _____ (पॉलिसीधारक), एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को अपने नामिती के रूप में नामित करता हूँ जो मेरी मृत्यु के मामले में दिनांक _____ को पॉलिसी के पाठ / एंडोर्समेंट में नामित व्यक्ति _____ के बदले में इस पॉलिसी द्वारा सुरक्षित धन प्राप्त करेगा। (केवल नामांकन में बदलाव के मामले में भरने हेतु):

नाम	आयु (वर्षों में)	बीमित के साथ रिश्ता	पत्राचार का पता

(केवल नामिती के अल्पवयस्क होने पर भरे जाने हेतु)

मैं निम्नलिखित व्यक्ति को अपॉइंटी के रूप में नियुक्त करता हूँ जो नामिती की अल्पवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु के मामले में पॉलिसी द्वारा सुरक्षित धन प्राप्त करेगा:

नाम	आयु (वर्षों में)	बीमित के साथ रिश्ता	पत्राचार का पता

पॉलिसीधारक के निरक्षर होने या अंग्रेजी से इतर भाषा में हस्ताक्षर करने के मामले में घोषणा:

मैं _____ (नाम) जिसका _____ (पहचान प्रकार) _____ (पहचान क्रमांक) है, एतद्वारा घोषित करता हूँ कि मैंने नामांकन फॉर्म की सामग्रियों को पॉलिसीधारक को _____ भाषा में समझा दिया है और यह कि पॉलिसीधारक ने उस सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद नामांकन फॉर्म पर हस्ताक्षर किए हैं/ अपने अंगूठे का निशान लगाया है।

गवाह का हस्ताक्षर _____ पॉलिसीधारक का हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान _____

टिप्पणी: 1) सारे हस्ताक्षर नीली स्याही में होने चाहिए। नाम उसी प्रकार लिखे होने चाहिए जैसे वे हमारे रिकॉर्ड में हैं।

2) गवाह को 21 साल या अधिक का होना चाहिए, जो कि इस पॉलिसी का लाभार्थी नहीं है।

पॉलिसीधारक का हस्ताक्षर:

दिनांक: / /

तिथि/माह/वर्ष

गवाह का हस्ताक्षर:

दिनांक: / /

तिथि/माह/वर्ष

पता 1: _____

गवाह का नाम: _____

पता 2: _____

गवाह का पता: _____

पता 3: _____

लैंडमार्क: _____

संपर्क नंबर: _____

शहर: _____

राज्य: _____

देश: _____ पिन: _____

संपर्क नंबर: _____ पैन नं.: _____

टाटा एआईए लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड (आईआरडीए पंजी. क्र. 110) (CIN - U66010MH2000PLC128403)

पंजीकृत और कॉर्पोरेट कार्यालय : 14 वीं मंजिल, टॉवर ए, पेनिन्सुला बिजनेस पार्क, सेनापती बापट मार्ग, लोअर परेल, मुंबई -400013

अधिक जानकारी के लिए अपने सलाहकार से संपर्क करें या हमारी हेल्पलाइन नं.: 1-800-267-9966 (टोल फ्री) या 1-860-266-9966 पर कॉल करें (लोकल शुल्क लागू) या एसएमएस करें

"Service" 58888 पर या हमें customercare@tataaia.com पर ई मेल करें या हमारी वेबसाइट www.tataaia.com

ERROR: undefined
OFFENDING COMMAND:

STACK: