

நியமன நடைமுறை

ஆயுள் காப்பீட்டாளராகிய நான் பாலிசியின் கீழ் காப்பீட்டுச் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 39 இன் கீழ், எனது (உறவுமுறை) என்ற பெயருடைய வயது மற்றும் முகவரியுடைய நபரிடம், பாலிசியின் கீழ் பெறும் பணத்தை எனது மரணத்தின் போது செலுத்த வேண்டும் என நான் பரிந்துரைக்கிறேன்.

கையெழுத்து இந்த தேதி.....200

ஆயுள் காப்பீட்டாளரின் கையொப்பம்

சாட்சி

ஆங்கிலத்தில் கையொப்பம்
முழு பெயர்.....
தொழில்.....
முகவரி.....

.....
.....
.....

“மேலேயுள்ள நியமனத்தின் உள்ளடக்கங்களை நான் காப்பீட்டாளர்அவர்களுக்கு தாய்மொழியில் விளக்கிக் கூறியுள்ளேன் மற்றும் அவன்/.அவள் அதை முற்றிலுமாக புரிந்துகொண்ட பிறகு எனது முன்னிலையில் அவனுடைய/அவளுடைய கையெழுத்து/கைரேகையை பதித்துள்ளார் என நான் சான்றளிக்கிறேன்.

சாட்சியின் கையொப்பம் மற்றும் முகவரி

நியமனத்தை மாற்றுவதற்கான படிவம்

நான் நான் இதன்மூலம் எனது (உறவுமுறை) திரு/திருமதி/செல்வி
..... வயதுடைய நபர் /நபர்களிடம் பாலிசி
மூலம் பெறும் பணத்தை எனது மரணத்தின் போது செலுத்த வேண்டும் என நான்
பரிந்துரைக்கிறேன்

தேதியடப்பட்ட(இடம்) இந்த தேதி.....மாதம்
.....200(வருடம்).

சாட்சி:

கையொப்பம்
முழு பெயர்:

ஆயுள் காப்பீட்டாளரின் கையொப்பம்

தொழில்

முகவரி:

“நியமனத்தின் உள்ளடக்க மாற்றத்தை நான் ஆயுள் காப்பீட்டாளர்
திரு/திருமதி/செல்வி அவர்களுக்கு தாய்மொழியில்
விளக்கிக் கூறியுள்ளேன் மற்றும் அவன் /அவள் அதை முற்றிலுமாக புரிந்துகொண்ட
பிறகு எனது முன்னிலையில் அவனுடைய/அவளுடைய கையெழுத்து/கைரேகையை
பதித்துள்ளார் என நான் சான்றளிக்கிறேன்.

சாட்சியின் கையொப்பம் மற்றும் முகவரி

நியமனத்தின் மாற்றத்திற்க்கான குறிப்பு

இடம்:

தேதி:

பெறுநர்

மண்டல மேலாளர்

ஸ்ரீராம் லைப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி

லிமிடட்.

.....(இடம்).

அன்பான ஐயா/அம்மா,

பதில்: பாலிசி எண்ணின் கீழ் நியமனத்தின் மாற்றத்திற்க்கான அறிவிப்பு

பாலிசி பத்திரத்தில் (அதாவது பாலிசி வழங்கியதைத் தொடர்ந்து) பாலிசியின் உரையில்/ஒப்புதல் தேதியிட்ட பெயருடையவருக்குப் பதிலாக இணைக்கப்பட்டுள்ள பாலிசி பத்திரத்தில் பார்வை ஒப்புதலுடன் மேலே குறிப்பிடப்பட்ட பாலிசி மூலம் பெறப்படும் பணத்தை என் மரணத்திற்குப் பிறகு இந்த நபர்/நபர்களுக்கு செலுத்த வேண்டுமென நான் இப்போது பரிந்துரைத்திருக்கிறேன் என்பதற்கு அறிப்பு கொடுக்கிறேன்.

ஆயுள் காப்பீட்டாளரின் கையொப்பம்

நியமனப் படிவம்

(மைனர் நியமினிக்கு)

ஆயுள் காப்பீட்டாளராகிய நான் பாலிசியின் கீழ் என்ற பெயருடையவயதுடைய மற்றும் முகவரியில் வசிக்கும் (உறவுமுறை) நபரிடம் இந்த பாலிசியின் கீழ் பெறப்பட்ட பணத்தை எனது மரணத்தின் போது செலுத்த வேண்டும் மற்றும் இதன்மூலம் வயதுடைய மற்றும் முகவரியில் வசிக்கும் நபரிடம் இந்த பாலிசியின் கீழ் பெறப்பட்ட பணத்தை நியமினியின் மைனர் காலத்தில் எனது மரணத்தின் போது செலுத்த வேண்டும்.

கையெழுத்திடப்பட்ட நாள்

(இடம்)

ஆயுள் காப்பீட்டாளரின்
கையொப்பம்

சாட்சி:
கையொப்பம்

முழு பெயர்

முகவரி

மேலே பெயரிடப்பட்டுள்ள (நியமினியாகிய) நான் இதன்மூலம் மேற்கூறப்பட்ட எனது நியமனத்தில் எனது சம்மதத்தை உறுதிப்படுத்துகிறேன்.

சாட்சி:
கையொப்
பம்

முழு

பெயர்

முகவரி ...

.....

நியமிக்கப்பட்டவரின் கையொப்பம்