

అసైన్మెంట్స్ మరియు రిఅసైన్మెంట్స్కు సంబంధించి బులెట్ పాయింట్లు

చేక్ పాయింట్లు:

- పాలసీ అమలులో ఉందా
- అన్ని తప్పనిసరి డాక్యుమెంట్లు సేకరించబడ్డాయా (దయచేసి దిగువన ఇవ్వబడిన గ్రిడ్ ను చూడండి)
- అసైన్మెంట్ ఫార్మ్లో అన్ని అంశాలు పూర్తిచేయబడ్డాయా మరియు సంతకము చేయబడిందా
- అసైని యొక్క కస్టమర్ ఐడి సృష్టించబడిందా
- ఇన్సూర్డ్ లో ఉన్న ఓపీఎస్ చే డాక్యుమెంట్లు తనిఖీ చేయబడ్డాయా
- అసలైన పాలసీబాండు సేకరించబడిందా
- థర్డ్ పార్టీ అసైన్మెంట్ సందర్భములో సంప్రదింపు వివరాలు (అసైని యొక్క మొబైల్ నంబరు) సేకరించబడ్డాయా
- ఎస్ఎల్ఐసీ లో పాలసీదారుడి సంప్రదింపు వివరాలు అప్డేట్ చేయబడ్డాయా

అసైన్మెంట్ ఆవశ్యకతల గ్రిడ్

| ఆవశ్యకతలు | సంస్థ | సమీప బంధువు | ఇతరులు |
|--|-------|-------------|--------|
| పూర్తిగా నింపబడిన అసైన్మెంట్ ఫార్మ్ | అవును | అవును | అవును |
| పాలసీదారుడు/అసైనర్ యొక్క స్వీయ సంతకము ఉన్న ఐడి రుజువు | అవును | అవును | అవును |
| అసైని యొక్క స్వీయ సంతకము ఉన్న ఐడి మరియు చిరునామా రుజువు | అవును | అవును | అవును |
| ఒకవేళ పాలసీదారుడు లేదా అసైని వ్యావహారిక భాషలో సంతకము చేస్తే - వాంగ్మూలకర్త యొక్క స్వీయ సంతకము ఉన్న ఐడి రుజువు | అవును | అవును | అవును |
| అసైన్మెంట్ మరియు పరిగణన రకము వేర్వేరుబడాలి | అవును | అవును | అవును |
| వారి ఫేవర్ లో పాలసీని అప్లై చేయుటకు తమ ఉద్దేశ్యాన్ని మరియు అందుకు గల కారణాలను వేర్వేంటూ లెటర్ హెడ్ పై అభ్యర్థన | అవును | కాదు | కాదు |
| సంస్థ తరపున ఎవరైనా సంతకము చేయుటకు అధికారాన్ని ఇస్తూ సంస్థ ఇన్సూర్స్ నుండి లీఖ | అవును | కాదు | కాదు |
| సంస్థ సీట్ తో సహా అధికారము గల వ్యక్తి యొక్క స్వీయ సంతకము ఉన్న ఐడి రుజువు మరియు చిరునామా రుజువు | అవును | కాదు | కాదు |
| అసలు పాలసీ బాండ్ | అవును | అవును | అవును |

రిఅసైన్మెంట్ ఆవశ్యకతల గ్రిడ్

| ఆవశ్యకతలు | సంస్థ | సమీప బంధువు | ఇతరులు |
|--|-------|-------------|--------|
| పూర్తిగా నింపబడిన రిఅసైన్మెంట్ ఫార్మ్ | అవును | అవును | అవును |
| స్వయంగా సంతకము చేయబడిన పాలసీదారుడి ఐడి రుజువు | అవును | అవును | అవును |
| అసైని (రి-అసైనర్) యొక్క స్వీయ సంతకం చేయబడిన ఐడి రుజువు మరియు చిరునామా రుజువు | కాదు | అవును | అవును |
| నో అప్లైడ్ మరియు నో డ్యూస్ ధృవీకరణపత్రము | అవును | కాదు | అవును |
| అసలు పాలసీ బాండ్ | అవును | అవును | అవును |

అసైన్మెంట్ ప్రక్రియ కొరకు ముఖ్యమైన సూచనలు (జాగ్రత్తగా చదవండి)

1. ఈ ఫార్మ్ ను పాలసీదారుడు స్వయంగా అతను/ఆమె ఎద్ద అక్షరాలతో పూర్తిచేయాలి.
2. దయచేసి అనుగుణమైన డబ్బులలో టీక్ చేయండి మరియు వర్తించని చోట ఎస్ఎం అని న్యాయం.
3. రద్దు/దిద్దుబాటు/సవరణ/ఓవర్ రైటింగ్ జరిగినప్పుడు సంతకముచేసి ప్రామాణీకరించాలి.
4. అసైని మరియు వాంగ్మూలకర్త (వర్తించే చోట) యొక్క స్వయంగా సంతకముచేయబడిన ఐడి రుజువు మరియు చిరునామా రుజువు జతచేయాలి.
5. సాక్షి యొక్క స్వయంగా సంతకముచేయబడిన ఐడి రుజువు జతచేయాలి.
6. పాలసీ శ్రీరాం జీవిత బీమా సంస్థ లి. వరంగా పాలసీ అసైన్ చేయబడినప్పుడు మినహా, అసైన్మెంట్ ఆటోమేటిక్ గా నామినేషన్లు రద్దుచేయబడతాయి, ఈ సందర్భములో నామినీ యొక్క హక్కులు పాలసీలో కంపెనీ యొక్క ఇంటరెస్ట్ పరిధిమీరకు ప్రభావితము అవుతాయి.
7. అసైన్మెంట్ యొక్క చట్టబద్ధత లేదా చెల్లుబాటు విషయములో శ్రీరాం జీవిత బీమా సంస్థ ఎలాంటి అభిప్రాయాలను వెల్లడించదు
8. ఈ అసైన్మెంట్ ఫార్మ్ పూర్తి చేయబడి, అసలు పాలసీబాండ్ తో సహా శ్రీరాం జీవిత బీమా సంస్థ లి. కు అందచేయబడితే తప్ప అసైన్మెంట్ శ్రీరాం జీవిత బీమా సంస్థ లి. పట్ల సఫలము కాదు.
9. అసైన్మెంట్ ఒక సంస్థ కు ఫేవర్ గా ఉన్న సందర్భములో, అలాంటి సంస్థ తన స్టాంప్ మ జతచేయాలి మరియు తన అధిక్రత సిగ్నీటరీ సంతకము చేయాలి. మరియు ఇలాంటి అధిక్రత సిగ్నీటరీ అతని/ఆమె స్వీయ సంతకము కలిగిన ఐడి రుజువు మరియు చిరునామా రుజువు సబ్మిట్ చేయాలి.
10. అసైన్మెంట్ ఒక సంస్థ/ఆర్థిక సంస్థ/బ్యాంకుకు ఫేవర్ గా ఉన్న సందర్భములో, కండిషనల్ అసైన్మెంట్ కొరకు అభ్యర్థన ఉన్నప్పటికీ పాలసీ ఆటోమేటిక్ గా అసైన్ చేయబడుతుంది.
11. అసైని ఒక మైనర్ అయితే, మైనర్ యొక్క చట్టపరమైన/సహజ సంరక్షకుడు మైనర్ తరపున సంతకము చేయాలి.
12. ఈ అసైన్మెంట్ కొరకు బంధువు అంటే తాత, బామ్మ, తండ్రి, తల్లి, సోదరుడు, సోదరి, జీవితభాగస్వామి, కొడుకు మరియు కూతురు.
13. అసైన్మెంట్ సంస్థ కాకుండా, ఒక బంధువు లేదా థర్డ్ పార్టీ/లకు ఫేవర్ గా ఉంటే, అసైనర్ అసైన్మెంట్ నోటీస్ తోపాటు అసైని యొక్క స్వయంగా సంతకము చేయబడిన ఐడి రుజువు మరియు చిరునామా రుజువులను సబ్మిట్ చేయాలి.

14. సాక్షి మరియు వాంగ్మూలకర్త ఒప్పందము చేయగలిగిన సమర్థ ఉన్న వ్యక్తి అయి ఉండాలి.
15. సాక్షి మరియు వాంగ్మూలకర్త వేరువేరు వ్యక్తులు అయి ఉండాలి.
16. ఫార్మ్ ను ఆంగ్లభాషలోనే పూర్తి చేయాలి.
17. ఒకవేళ ఆస్ట్రేలియన్ ఒక సంస్థకు ఫేవర్ గా ఉంటే, కండిషనల్ ఆస్ట్రేలియన్ కొరకు అభ్యర్థన ఉన్నప్పటికీ పాలసీ ఆటోమేటిక్ గా అబ్సల్యూట్ గా అసైన్ చేయబడుతుంది.
18. ఒకవేళ ఆస్ట్రేలియన్ బంధువు మరియు సంస్థ కాని వేరొకా వ్యక్తికి ఫేవర్ గా ఉంటే, పాలసీ యొక్క ఆస్ట్రేలియన్ కొరకు అందుకోబడిన మొత్తము విలువను అసైన్ వేర్కొనాలి.
19. ఒకవేళ సంతకము వ్యావహారిక భాషలో ఉంటే, వ్యావహారిక భాష ప్రకటనను పూర్తి చేయాలి మరియు వ్యావహారిక భాష ప్రకటనను పూర్తి చేసే వ్యక్తి తన ఐడి రుజువును సబ్మిట్ చేయాలి.

ఆస్ట్రేలియన్ ఫార్మ్

పాలసీదారుడి వివరాలు

పాలసీ నంబరు: _____ తేదీ: _____
 పాలసీదారుడి పేరు: _____
 చిరునామా: _____

సంప్రదింపు నంబరు: _____ ఈమెయిల్ ఐడీ: _____
 పాస్ నంబరు: _____

అసైన్ వీవరాలు

అసైన్ యొక్క ఇటీవలి
 రంగులఛోట్

అసైన్ పేరు: శ్రీ/శ్రీమతి/ఎం/ఎస్ _____ అనబడే సేను _____ యొక్క
 కొడుకు/కూతురు _____ వాస్తవ్యులు

సంప్రదింపు నం. _____ లింగము: పురుషుడు/స్త్రీ _____ పుట్టిన తేదీ: ____/____/____
 ఈమెయిల్ ఐడీ: _____ పాస్ నంబరు: _____
 అసైన్ స్టేటస్: బ్యాంక్/ఆర్థిక సంస్థ/అసైన్ ౭ ఇతరుల బంధువు (నిర్దేశించండి) _____

ఒకవేళ అసైన్ అసైన్ యొక్క బంధువు అయితే దయచేసి బాంధవ్యాన్ని నిర్దేశించండి _____ అసైన్ యొక్క వృత్తి:
 జీతగాడు/వృత్తినపుణుడు/స్వయంఉపాధి/విద్యార్థి/గృహిణి/విశ్రాంత ఉద్యోగి

ఆస్ట్రేలియన్ నోటీసు

సేను/మీము _____ (అసైన్ పేరు), పైన పేర్కొనబడిన సూచనలను చదివాము మరియు అర్థం చేసుకున్నాము మరియు పై సూచనల మీరకు పాలసీని పైన పేర్కొనబడిన _____ కు అసైన్ చేశాము (అసైన్ పేరు*). (*ఒకవేళ అసైన్ పైన అయితే, దయచేసి చట్టపరమైన/సహజ సంరక్షకుల వివరాలను అందించండి)

చట్టపరమైన/సహజ సంరక్షకుల పేరు : _____
 అసైన్ తో బాంధవ్యము : _____
 సంరక్షకుని పుట్టిన తేదీ : _____
 సంరక్షకుని చిరునామా : _____
 సంరక్షకుని సంప్రదింపు నంబరు : _____

ఆస్ట్రేలియన్ ఫార్మ్

శ్రీరాం జీవిత బీమా సంస్థ లి. వారు జారీచేసిన _____ విలువ కలిగిన పాలసీ నం. _____ యొక్క అధికారులైన యజమాని/లు అయిన _____ అనబడే సేను (అసైన్ పేరు), పేర్కొనబడిన ఆ పాలసీని _____ కు (అసైన్ పేరు) అసైన్ చేశాను.

సబ్జిక్ట్ చేయబడిన కేవల డాక్యుమెంట్లు

- గుర్తింపు రుజువు : _____
- చిరునామా రుజువు : _____
- ఆదాయ రుజువు (వర్షికో): _____

అసైన్మెంట్ రకము (వర్తించే చోట దయచేసి టిక్ చేయండి)

నేను/మీము వైన పేర్కొనబడిన అసైనికీ పాలసీని అబ్సల్యూట్ గా అసైన్ చేస్తున్నాము. నేను/మీము వైన పేర్కొనబడిన అసైనికీ పాలసీని, _____ సందర్భములో ఆ పాలసీ నాకు తిరిగి ఇచ్చే షరతుపై కండీషనల్ గా అసైన్ చేశాము.

కన్సిడరేషన్ (దయచేసి వర్తించే చోట టిక్ చేయండి)

కొరకు అసైని నుండి నేను రూ. _____ (రూపాయలు. _____) కన్సిడరేషన్ మొత్తముగా అందుకున్నాను.

లేదా

పాలసీని ప్రేమాభిమానాలతో అసైన్ చేశాను మరియు అసైని నుండి ఎలాంటి కన్సిడరేషన్ మొత్తము అందుకోలేదు.

ప్రకటన

ఆవశ్యక డాక్యుమెంట్లతో సహా పూర్తి చేయబడిన మరియు సంతకము చేయబడిన అసైన్మెంట్ ఫార్మ్ సబ్జిక్ట్ చేయబడితే మాత్రమే పాలసీ యొక్క అసైన్మెంట్ నోటీసుగా పరిగణించబడుతుంది.

అసైన్మెంట్ అమలు తరువాత (అది పాలసీపై ఒక ఎండార్సెంట్ ద్వారా కాని లేదా అసైన్మెంట్ డీడ్ ద్వారా కాని), అసైన్మెంట్ యొక్క పాలసీ/డిడ్ పాలసీ బాండ్ తో సహా శ్రీరాం జీవిత బీమా సంస్థ లి. కు తన కార్యాలయానికి అసైన్మెంట్ యొక్క రిజిస్ట్రేషన్ కొరకు పంపించబడుతుంది.

వైన తెలిపిన విధంగా ఒకవేళ పాలసీ అసైన్మెంట్ గురించి కంపెనీకి తెలియజేయకపోతే, అది అమలుకాదు మరియు కంపెనీకి వ్యతిరేకంగా అసైని లేదా అతని చట్టపరమైన ప్రతినిధులకు ఎలాంటి హక్కులు ఉండవు. అసైన్మెంట్ తరువాత క్లెయిమ్స్ యొక్క ప్రాధాన్యత ఖచ్చితంగా నిర్దేశించబడిన కార్యాలయానికి అసైన్మెంట్స్ యొక్క నోటీసులు పంపించబడిన/అందుకోబడిన క్రమములోనే ఇవ్వబడుతుంది.

అసైన్మెంట్ యొక్క నియమ నిబంధనలకు సంబంధించి, ఈ నోటీసు అందుకున్న రోజు నుండి, కంపెనీ నోటీసులో పేర్కొనబడిన అసైనిని మాత్రమే పాలసీ ప్రకారము ప్రయోజనాలు పొందే వ్యక్తిగా పరిగణిస్తుంది.

తేదీ:

ప్రదేశము:

అసైన్ సంతకము

అసైని సంతకము

వ్యావహారిక భాష ప్రకటన

ఒకవేళ దరఖాస్తు వ్రతము పాలసీదారుడు లేదా అసైన్ కారుండా పేరొక వ్యక్తిచే పూర్తి చేయబడితే లేదా/మరియు పాలసీదారుడు లేదా అసైన్ బొటనవేలిముద్ర వేస్తే లేదా వ్యావహారిక భాషలో సంతకము చేస్తే --

పాలసీదారుడిచే ప్రకటన:

ఈ ఫార్మ్ యొక్క అంశాలు మరియు ఉద్దేశము నాకు _____ చే (ఫార్మ్ పూర్తిచేసే వ్యక్తి పేరు) నాకు అర్థమయ్యే భాషలో పూర్తిగా వివరించబడ్డాయని తీసు తెలియజేస్తున్నాను మరియు ఇందులో పేర్కొనబడినదంతా నేను తెలియజేసిన విధంగానే _____ చే (ఫార్మ్ పూర్తిచేసే వ్యక్తి పేరు) రికార్డ్ చేయబడినదని నేను తెలియజేస్తున్నాను.

పాలసీదారుడి బొటనవేలి ముద్ర/సంతకము

ఫార్మ్ పూర్తిచేసే వ్యక్తి ప్రకటన:

_____ అనబడి నేను (వాంగ్మూలకర్త పేరు), _____ వాస్తవ్యుడిని, మరియు ఈ ఫార్మ్ లోని అంశాలను పాలసీదారుడికి _____ భాషలో తెలియజేశాను మరియు నాకు అందించబడిన సమాధానాలను నేను సరిగ్గా రికార్డ్ చేశాను. పాలసీదారుడు నా సమక్షములోనే సంతకముచేశాడు/బొటనవేలిముద్ర వేశాడు అని తెలియజేస్తున్నాను.

వాంగ్మూలకర్త సంప్రదింపు నంబరు _____

వాంగ్మూలకర్త సంతకము

(వాంగ్మూలకర్త యొక్క స్వయంగా సంతకము చేయబడిన ఫోటో గుర్తింపు రుజువు యొక్క కాపీని జతచేయాలి)

సాక్షి వివరాలు (సాక్షి మేజర్ అయి ఉండాలి మరియు ఒప్పందము చేయగలిగిన సామర్థ్యము కలిగి ఉండాలి)

అసైనర్ పాలసీపై ఎండార్స్మెంట్ ను అమలుచేశారు మరియు పై పేర్కొనబడిన చోట ఉన్న సంతకము/బొటనవేలి ముద్ర అసైనర్‌పే.

సాక్షి పేరు: _____

సాక్షి చిరునామా: _____

సాక్షి సంప్రదింపు నం. : _____ సాక్షి సంతకము : _____

అస్సైన్మెంట్ షీట్

-----/----- (తేదీ మరియు సమయము) న అసైన్మెంట్ కొరకు అభ్యర్థన ధన్యవాదములతో ఆందుకోబడింది

పాలసీ నంబరు : _____ ఎస్ఎల్ఐసీ ఉద్యోగి సంతకము _____ ఉద్యోగి కోడ్: _____

కార్యాలయ సీల్