

दिनांक: \_\_\_\_\_

मुख्य / वरिष्ठ/ शाखा प्रबंधक,  
भारतीय जीवन बीमा निगम,  
शाखा : \_\_\_\_\_

प्रिय महोदय / महोदया,

विषय: संपर्क विवरण - मेरी भारतीय जीवन बीमा निगम की पॉलिसियों के लिए मोबाइल नंबर, ईमेल आईडी और पिन कोड

मैं अपने संपर्क विवरण ( मोबाइल नंबर, ईमेल आईडी और पिन कोड ) प्रस्तुत करता /करती हूँ और स्वेच्छा से अपनी सहमति देता/देती हूँ की इसे मेरी नीचे उल्लिखित सभी भारतीय जीवन बीमा पॉलिसियों से पॉलिसी संबंधी सूचना भेजने के लिए जोड़ा जाए |

पॉलिसी संख्या:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मोबाइल नंबर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

पिन कोड:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ईमेल आईडी

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

भवदीय,

(पॉलिसी धारक के हस्ताक्षर)

पॉलिसी धारक का नाम : \_\_\_\_\_

( कृपया प्रपत्र को किसी भी निकटतम भारतीय जीवन बीमा निगम के कार्यालय में जमा करें | )