



भारतीय जीवन बीमा निगम
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

प्रपत्र सं : 3750

नामन के परिवर्तन की सूचना का प्रपत्र

पता

दिनांक

प्रिय महोदय,

पॉलिसी सं.

मैं एतद् द्वारा आपको सूचना देता हूँ कि उपर्युक्त पॉलिसी के मूल पाठ */उपर्युक्त पॉलिसी पर किए गए पृष्ठांकन दिनांक में नामांकित के स्थान पर अब मैंने संलग्न पॉलिसी पर किए गए पृष्ठांकन/संलग्न इच्छा पत्र द्वारा को उस व्यक्ति के रूप में नामित किया है जिसे मेरी मृत्यु हो जाने की दशा में उपर्युक्त पॉलिसी द्वारा संरक्षित धनराशि का भुगतान किया जायेगा।

भवदीय

.....
(बीमादार के हस्ताक्षर)

* जो लागू न हो उन्हें काट दीजिये।



भारतीय जीवन बीमा निगम
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

नामन के परिवर्तन का प्रपत्र

(नामन के परिवर्तन के क्रियान्वयन सम्बन्धी निर्देशों के लिये नीचे देखिये)

मैं

एतद् द्वारा इस पॉलिसी के मूल पाठ/इस पॉलिसी पर किए गए पृष्ठांकन दिनांक में

नामांकित के स्थान पर अपने **

श्री/श्रीमती आयु

जिनका पता को उस व्यक्ति के रूप में नामित करता हूँ जिसे मेरी मृत्यु हो जाने की दशा में इस पॉलिसी द्वारा संरक्षित धनराशि का भुगतान किया जायेगा।

स्थान दिनांक माह 20

साक्षी :

नाम

पता

हस्ताक्षर

नामांकन

पंजीकरण क्र.

दिनांक

शाखा प्रबंधक

.....
(बीमादार के हस्ताक्षर)