

भारतीय जीवन बीमा निगम
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

मण्डल कार्यालय, जोधपुर

नामांकन का फार्म

मैं
 इस पॉलिसी सं.
के अन्तर्गत
 बीमेदार अपने/अपनी (सम्बन्ध) जिसका
 नाम आयु.....वर्ष तथा
 पता है।

को एतद् द्वारा बीमा अधिनियम 1938 की धारा 39 के अन्तर्गत उस व्यक्ति के रूप में
 नामित करता हूँ, जिसे मेरी मृत्यु हो जाने पर पॉलिसी के अन्तर्गत मिलने वाले धन का भुगतान
 किया जायेगा।

आज दिनांक.....माह.....20.....को स्थान
 में हस्ताक्षर किये।

साक्षी :-

बीमेदार के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर "प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त नामन के
 सम्बन्ध में जो कुछ भी लिखा है उसे मैंने बीमेदार
 श्री.....को,
 पूरा नाम उनकी समझी जाने वाली भाषा में ठीक से समझा
 दिया है और बीमेदार ने उसे अच्छी तरह से समझ
 पता लेने के बाद मेरे सामने उस पर अपने हस्ताक्षर
 किये हैं/ अपना अंगूठा निशान लगाया है।"

साक्षी के हस्ताक्षर