



भारतीय जीवन बीमा निगम
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

मण्डल कार्यालय जोधपुर

‘नामन में परिवर्तन’ का प्रपत्र (‘नामन में परिवर्तन’ क्रियान्वयन हेतु निर्देश नीचे देखिये)

मैं अपने/अपनी (सम्बन्ध)
श्री/श्रीमती उम्र वर्ष की *उक्त पॉलिसी
के अन्तर्गत पृष्ठांकन दिनांक में नामित व्यक्ति श्री/श्रीमती
के स्थान पर नामित करता हूँ, जिन्हें मेरी मृत्यु हो जाने की दशा में पॉलिसी के अन्तर्गत प्राप्त धन का भुगतान कर दिया जाये।
स्थान दिनांक माह 201
साक्षी :-
हस्ताक्षर
पूरा नाम
व्यवसाय/पद
पता
(बीमेदार के हस्ताक्षर)
जो वाक्य लागू न हो उसे काट दें।

इसे पॉलिसी बॉर्ड पर लिखें/टाईप करावें।

‘नामन में परिवर्तन’ की सूचना

प्रिय महोदय,

स्थान
दिनांक

पॉलिसी संख्या

मैं एतद् द्वारा आपको सूचित करता हूँ कि मैंने अब *उक्त पॉलिसी के अन्तर्गत नामित, उपरोक्त पॉलिसी पर दिनांक
के पृष्ठांकन द्वारा नामित श्री के स्थान पर अब श्री
का नामांकन दिनांक को *संलग्न पॉलिसी पर पृष्ठांकन द्वारा/संलग्न इच्छा पत्र द्वारा कर लिया है, जिन्हें मेरी मृत्यु
हो जाने की दशा में उक्त पॉलिसी के अन्तर्गत प्राप्त धन का भुगतान कर दिया जाये।
भवदीय

बीमेदार के हस्ताक्षर