

**ആബ്സല്യൂട്ട് അസൈൻമെന്റ് ചെയ്ത പക്ഷം
നോ ബെ്ജക്ഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്**



തീയതി:

ഓ,
ഐസിഐസിഐ പ്രുഡൻഷ്യൽ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി,
പ്രിയപ്പെട്ട സർ,

ഐസിഐസിഐ പ്രുഡൻഷ്യൽ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് _____ ന്റെ ലൈഫിന് ഇഷ്യൂ ചെയ്ത പോളിസി നമ്പർ _____ ന്റെ ആബ്സല്യൂട്ട് അസൈനിയാണ് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ

നിയോഗിച്ച ആൾ _____ മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയ്ക്ക് ഇനി പറയുന്ന ഇടപാട് (ഇടപാടുകൾ) നടത്തുന്നതിൽ എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് തടസ്സമൊന്നുമില്ല.

ഇടപാടിന്റെ വിവരങ്ങൾ	ഇപ്പോൾ	ഭാവിയിൽ	ബാധകമല്ല
1. വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങളിലെ മാറ്റം (പേര്/മേൽവിലാസം/ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പറുകൾ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. സ്വീച്ച് (നിലവിലുള്ള നിക്ഷേപങ്ങളിലെ ഫണ്ട് അനുപാതത്തിലെ മാറ്റം)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ (ഭാവിയിലെ നിക്ഷേപങ്ങളിലെ ഫണ്ട് അനുപാതത്തിലെ മാറ്റം)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ടോപ്പ് അപ്പ് (വാർഷിക പ്രീമിയത്തിന് മുകളിൽ നിക്ഷേപിക്കൽ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ഉറപ്പു നൽകുന്ന തുകയിൽ വർദ്ധനവ് (ഡെത്ത് ബെനിഫിറ്റ് കൂട്ടുക)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ഉറപ്പു നൽകുന്ന തുക കുറയ്ക്കുക (ഡെത്ത് ബെനിഫിറ്റ് കുറയ്ക്കുക)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ഭാവിയിലെ പ്രീമിയത്തിൽ വർദ്ധനവ്	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ഭാവിയിലെ പ്രീമിയം കുറയ്ക്കുക	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. പ്രീമിയം അടയ്ക്കുന്ന രീതിയിൽ മാറ്റം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. പ്രീമിയം അടവിന്റെ ഗഡുവിൽ മാറ്റം	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 6 മാസ ശേഷം ലാപ്സ് ആയ പോളിസി പുനഃനവീകരിക്കൽ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. മറ്റേതെങ്കിലും _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

അസൈനിയുടെ പേരും ഒപ്പും

അസൈനിയുടെ മുദ്ര (കോർപറേറ്റ് നിയുക്തർക്ക് ആവശ്യം)

തീയതി:

സ്ഥലം _____

നോ ബെ്ജക്ഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൈപ്പറ്റിയതിന്റെ രസീതി

പോളിസി നമ്പർ _____
 അസൈനിയുടെ പേര് _____
 ആദ്യത്തെ പോളിസി ഉടമയുടെ പേര് _____
 സ്ഥലം _____
 ദി/ദി/മമ/വവവവ

മുദ്ര

കൈപ്പറ്റിയത് _____