

ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ହସ୍ତାନ୍ତର ଘଟଣାରେ ଆପଣଙ୍କ ନଥିବା (ନୋ ଅବଜେକ୍ସନ୍) ର ପ୍ରମାଣପତ୍ର



ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ,
ଆଇସିଆଇସିଆଇ ପ୍ରୁଡେନସିଆଲ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ,

ତାରିଖ
D D M M Y Y Y Y

ପ୍ରିୟ ମହାଶୟ,

ମୁଁ/ଆମେ _____ ଆଇସିଆଇସିଆଲ୍ ପ୍ରୁଡେନସିଆଲ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ଦ୍ୱାରା
_____ କ୍ ଜୀବନ ଉପରେ ଜାରୀ ପଲିସୀ ନମ୍ବର ର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ
ଗ୍ରହୀତା ଅଟେ/ଅଛୁ ।

ମୋର/ଆମର ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସୀ ଉପରେ ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀଙ୍କ _____ ନିମ୍ନଲିଖିତ
କାରବାର ସମ୍ପନ୍ନ କରିବା ଉପରେ କୌଣସି ଆପତ୍ତି ନାହିଁ ।

କାରବାର ବିବରଣୀ	ଏହି ଥର	ଭବିଷ୍ୟତରେ	ଏନ୍.ଏ.
1. ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବିବରଣୀରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ (ନାମ/ଠିକଣା/ସମ୍ପର୍କ ନମ୍ବର)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ସ୍ଥିର (ବର୍ତ୍ତମାନ ନିବେଶର ଫଣ୍ଡ ଅନୁପାତରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ପ୍ରିମିଅମ ପୁନର୍ନିବେଶ (ଭବିଷ୍ୟତ ନିବେଶର ଫଣ୍ଡ ଅନୁପାତରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ଟପ୍ ଅପ୍ (ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିଅମ ଉପରେ ନିବେଶ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ବୀମା ରାଶିରେ ବୃଦ୍ଧି (ମୃତ୍ୟୁକ୍ଷତି ଲାଭ ବୃଦ୍ଧି)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ବୀମା ରାଶିରେ ହ୍ରାସ (ମୃତ୍ୟୁକ୍ଷତି ଲାଭରେ ହ୍ରାସ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ଭବିଷ୍ୟତ ପ୍ରିମିଅମରେ ବୃଦ୍ଧି	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ଭବିଷ୍ୟତ ପ୍ରିମିଅମରେ ହ୍ରାସ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ପ୍ରିମିଅମ ପ୍ରଦାନ ପଦ୍ଧତିର ପରିବର୍ତ୍ତନ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ପ୍ରିମିଅମ ପ୍ରଦାନ ବାରମ୍ବାରତାର ପରିବର୍ତ୍ତନ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ବାଜ୍ୟାପ୍ତି ପଲିସୀର 6 ମାସ ପରେ ପୁନଃ ସ୍ଥାପନ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. କୌଣସି ଅନ୍ୟ _____			

ଗ୍ରହୀତାଙ୍କ ନାମ ଓ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଗ୍ରହୀତାଙ୍କ ମୋହର
(କର୍ପୋରେଟ୍ ଗ୍ରହୀତାଙ୍କ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ)

ତାରିଖ
D D M M Y Y Y Y

ସ୍ଥାନ _____

ଆପଣଙ୍କ ନଥିବା (ନୋ ଅବଜେକ୍ସନ୍) ର ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସ୍ୱୀକାର ରସିଦ୍

ପଲିସୀ ନଂ. _____
ଗ୍ରହୀତାଙ୍କ ନାମ _____
ମୂଳ ପଲିସୀଧାରକଙ୍କ ନାମ _____
ସ୍ଥାନ _____
DD / MM / YYYY

ମୋହର

ଗ୍ରହଣକର୍ତ୍ତା _____