

பாலிசி எண்

பாலிசியின் பெயர்

முன்மொழிபவரின் பெயர்

திரு/செல்வி/திருமதி முதல் பெயர் குடும்பப்பெயர்

முகவரி

நகரம்  பின்கோடு

மாநிலம்  நாடு

தொடர்பு எண்கள்

எஸ்டிடி வீடு எஸ்டிடி அலுவலகம் எக்ஸ்டென்ஷன் ஐஎஸ்டிடி மொபைல்

ஈமெயில் ஐடி

அனைத்து கட்டங்களும் கட்டாயம் நிரப்பப்பட வேண்டும். (உங்களது வேண்டுகோளை பரிசீலிக்க ஏதேனும் ஒரு தொடர்பு எண்ணையாவது நிரப்ப வேண்டும். மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தொடர்பு தகவல்கள் அனைத்தும் வருங்காலத்தில் தகவல் தொடர்புக்காக அப்டேட் செய்யப்படும்)

**குறிப்பு:**  
பாலிசியானது ஏற்கெனவே வெளியிடப்பட்ட பின்னர், ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவர் தன் விருப்பம் போல் யாரையேனும் நியமிக்கும் போது, இந்த படிவத்தின் வார்த்தைகள் அனைத்தையும் பாலிசியின் பின்பக்கம் காப்பி செய்யப்பட முடியும் அல்லது இந்த படிவத்தை நிரப்பலாம்.

நான், \_\_\_\_\_ இதன் மூலம் திரு/திருமதி \_\_\_\_\_ வசிப்பிட முகவரி \_\_\_\_\_, திருமண நிலை \_\_\_\_\_ மற்றும் பிறந்த தேதி \_\_\_\_\_ கொண்டவரை வாரிசின் மைனாரிட்டி காலத்தில் பாலிசியின் கீழ் பணப் பாதுகாப்புக்காக நியமிக்கப்பட்டவர் ஆக நியமிக்கிறேன்.

இந்த \_\_\_\_\_ கிழமை \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ தேதியன்று \_\_\_\_\_ ல் செயல்படுத்தப்பட்டது. மேற்கண்ட நியமனத்துக்கு சம்மதித்து நான் இங்கே கையெழுத்திடுகிறேன்.

ஆயுள் காப்பீடு செய்தவரின் கையெழுத்து நியமிக்கப்பட்டவரின் கையெழுத்து

**ஆயுள் காப்பீடு செய்தவர் தாய்மொழியில் கையெழுத்திட்டால் அல்லது கைப்பெருவிரல் ரேகை பதித்தால் அதற்கான சான்று:**

நியமிக்கப்படுபரின் நியமனம் சம்பந்தமாக இந்த படிவத்தின் அனைத்து உள்ளடக்கத்தையும் திரு/திருமதி. \_\_\_\_\_ இடம் நான் வாசித்துக் காட்டினேன் என்றும் அவர்/அவள் அதனை புரிந்து கொண்டு இதன் மூலம் அவரது/அவளது குறிப்பான கோரிக்கைப்படி நியமிக்கப்படுபவரின் நியமனத்துக்கு சம்மதிக்கிறார் என்றும் சான்றளிக்கிறேன். மேலும் நான் விளக்கிய பின், திரு/திருமதி \_\_\_\_\_ என் முன்னிலையில் பிராந்திய மொழியில் அவரது கையெழுத்திட்டார்/கைப்பெருவிரல் ரேகை பதித்தார் என நான் சான்றளிக்கிறேன். மேலே நான் குறிப்பிட்ட அனைத்தும் நான் அறிந்த வரை உண்மையானவை மற்றும் நம்பகமானவை என்று உறுதியளிக்கிறேன்.

பெயர்

திரு/செல்வி/திருமதி முதல் பெயர் குடும்பப்பெயர்

முகவரி

லாண்ட்மார்க்  பின்கோடு

சாட்சியின் கையெழுத்து

**அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்:**

ஸ்பார்க் கால் ஐடி \_\_\_\_\_ தேதி

ஸ்கானிங் கேபினட் \_\_\_\_\_ பெற்றுக் கொண்டவர் \_\_\_\_\_

குறிப்புரை \_\_\_\_\_

முத்திரை  
மற்றும்  
நேரம்

**ஏற்பு சீட்டு**

பாலிசி எண்:  தேதி

முன்மொழிபவரின் பெயர்: \_\_\_\_\_

கிளையின் பெயர்: \_\_\_\_\_

பெற்றுக் கொண்டவர்

முத்திரை  
மற்றும்  
நேரம்