

હસ્તાંતરણની નોટિસ

(વીમા ધારા, ૧૯૩૮ની જોગવાઈ ૩૮ હેઠળ)

પોલિસી ધારકનું નામ	:	_____
પોલિસી ક.	:	_____
તારીખ	:	_____
સંપર્ક નં.	:	_____
ઈ-મેઇલ એડ્રેસ	:	_____

એગોન લાઇફ ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ ('ધ કંપની') દ્વારા ઇશ્યૂ કરાયેલી પોલિસી નંબર _____ ના જીવન વીમા પોલિસીધારક તરીકે હું _____ અહીં કથિત પોલિસી હેઠળના અધિકારો અને લાભ એસાઇનીની તરફેણમાં સંપૂર્ણપણે હસ્તાંતરિત કરું છું અને જાણવું છું.

(અથવા)

નીચેના સંજોગોમાં પોલિસી મને પરત કરવામાં આવશે તે શરતે મેં પોલિસી એસાઇનીને હસ્તાંતરિત કરી છે:

- a. _____
b. _____

હસ્તાંતરણના કારણો :

- એસાઇની પાસેથી મને પ્રાપ્ત થયેલા રૂ. _____ (ડીમતી અવેજ)ના બદલામાં પોલિસી હસ્તાંતરિત થઈ છે અથવા
- પોલિસીનું હસ્તાંતરણ _____ (પોલિસીધારક સાથે સંબંધનો ઉલ્લેખ કરવો) પ્રત્યે સ્વાભાવિક પ્રેમ અને લાગણીના કારણે કરાયું છે
- પોલિસી _____ કારણસર કોઈ પણ અવેજ પ્રાપ્ત થયા વિના હસ્તાંતરિત થઈ છે

મને લાગે છે કે આ સમજૂતીનો અમલ થવાની સાથે હસ્તાંતરણ સંપૂર્ણ થશે અને અસરકારક બનશે, પણ જ્યાં સુધી આ હસ્તાંતરણની લેખિત નોટિસ અને કથિત સમજૂતી કે સાધન પોતે કે હસ્તાંતરણકર્તા અને એસાઇની બંને દ્વારા કે તેમના નિયુક્ત અધિકૃત એજન્ટ દ્વારા સુધારેલ પ્રમાણિત સમજૂતીની નકલ કંપનીની જણાવેલ ઓફિસ પર પહોંચાડવામાં નહીં આવે ત્યાં સુધી કંપની સામે તેનો અમલ નહીં થાય.

હું અહીં જાહેર કરું છું કે પોલિસી હેઠળ એસાઇનીને મળતા લાભ માન્ય રહેશે અને કંપની પર્યાપ્ત રીતે તેનું વહન કરશે.

તેનો અમલ વર્ષ ૨૦____ ના _____ મહિનાની _____ તારીખે _____ સ્થાને થયો હતો.

નોંધ: જો એસાઇની સગીર વયની વ્યક્તિ હોય, તો કૃપા કરીને નિમણૂક સંમતિ ફોર્મ ભરો, જેમાં નિયુક્ત વ્યક્તિ અને પોલિસીધારક બંનેની સહી હોવી જોઈએ અને તેની સાથે હસ્તાંતરણના ફોર્મની નોટિસ જોડેલી હોવી જોઈએ.

એસાઇનીની વિગત: (*એસાઇની માટે પેન કાર્ડની કોપી આપવી ફરજિયાત છે)

(કોઈ કંપની/ટ્રસ્ટ/સંસ્થાને નહીં પરંતુ સંપૂર્ણ હસ્તાંતરણ વ્યક્તિને કરવામાં આવતું હોય તો જ નીચેની વિગત આપવી ફરજિયાત છે).

- | | | | | |
|-----------------|--|---|--|-------------------------------------|
| વ્યવસાય | <input type="checkbox"/> પગારદાર | <input type="checkbox"/> ખેડૂત | <input type="checkbox"/> ગૃહિણી | <input type="checkbox"/> વિદ્યાર્થી |
| | <input type="checkbox"/> નિવૃત્ત/પેન્શનર | <input type="checkbox"/> ધંધાના માલિક | <input type="checkbox"/> સ્વરોજગાર | <input type="checkbox"/> અન્ય |
| ઓળખનો પુરાવો | <input type="checkbox"/> પાસપોર્ટ | <input type="checkbox"/> પેન કાર્ડ | <input type="checkbox"/> મતદાર ઓળખપત્ર | <input type="checkbox"/> અન્ય |
| સરનામાનો પુરાવો | <input type="checkbox"/> ટેલીફોન બીલ | <input type="checkbox"/> રેશન કાર્ડ | <input type="checkbox"/> વીજળીનું બીલ | <input type="checkbox"/> અન્ય |
| તમે છો: | <input type="checkbox"/> નિવાસી ભારતીય | <input type="checkbox"/> બિનનિવાસી ભારતીય | <input type="checkbox"/> અન્ય | |

સંપર્ક નંબર ધર _____ ઓફીસ _____ મોબાઇલ _____

ઈમેઇલ આઈડી _____

સરનામું: _____

બીડાણો કેવાયસી/એએમએલ દસ્તાવેજોની યાદી છે, જેને હસ્તાંતરણના કેસમાં રજૂ કરવાની જરૂર છે.

તારીખ: _____

સાક્ષીનું જાહેરનામું

હસ્તાંતરણકર્તા હસ્તાંતરણના ફોર્મનો સંપૂર્ણપણે અમલ કરે છે અને ઉપર જણાવેલા સ્થાન અને તારીખે હસ્તાંતરણકર્તા અને અસાઇનીની સહી/અંગૂઠાની નિશાની ધરાવે છે.

સાક્ષીનું પૂરું નામ: શ્રી/શ્રીમતી: _____
 (સાક્ષીનું નામ) (સાક્ષીના પિતાનું નામ) (સાક્ષીની અટક)

સાક્ષીનું સરનામું: _____

પ્રાદેશિક જાહેરનામું

જો ફોર્મમાં પ્રાદેશિક ભાષામાં સહી કરાઇ હોય અથવા હસ્તાંતરણકર્તા/જેને પોલીસી હસ્તાંતરિત કરાઇ છે તેના અંગૂઠાની છપ હોય તો રજૂ કરવું.

મેં હસ્તાંતરણકર્તાને હસ્તાંતરણની વિગતો _____ (ભાષા)માં તેની/તેમની પસંદગી અનુસાર સમજાવી છે અને હસ્તાંતરણકર્તાએ વિગતો બરાબર સમજી છે

જાહેર કરનાર વ્યક્તિનું નામ: _____ જાહેર કરનાર વ્યક્તિની સહી

સ્થળ: _____ તારીખ: | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

સૂચનાઓ

1. અસાઇની વ્યક્તિ હોય ત્યાં તેમનું પૂરું નામ, વય, સંબંધ અને સરનામું જણાવવું પડશે.
2. હસ્તાંતરણની આ નોટિસ સાથે પોલિસીના અસલ દસ્તાવેજ જોડવા જોઈએ.

✓ સંપૂર્ણ હસ્તાંતરણ

તે અસાઇનીને તમામ અધિકારો, હિતો, માલિકી અને જવાબદારીઓનું બિનશરતી હસ્તાંતરણ છે. જો હસ્તાંતરણકર્તા સંપૂર્ણપણે પોલિસી હસ્તાંતરણ કરે અને અસાઇની ભવિષ્યનું પ્રીમિયમ ચુકવવા સંમત થાય, તો અસાઇની 'પોલિસીધારક' બને છે. પોલિસી હેઠળના તમામ અધિકાર અને જવાબદારીઓ અસાઇનીને હસ્તાંતરિત કરવામાં આવ્યાં છે. સંપૂર્ણ હસ્તાંતરણના કેસમાં નોમિનેશન ઓટોમેટિક રદ થઈ જાય છે. અસાઇનીને નોમિનેશન પ્રદાન કરવાની વિનંતી કરવામાં આવી છે.

શરતી હસ્તાંતરણ: એટલે હસ્તાંતરણના નિયમો અને શરતો પૂર્ણ કરવાને આધિન અસાઇનીને અધિકારો અને જવાબદારીઓનું હસ્તાંતરણ.

3. જ્યાં સુધી હસ્તાંતરણ ફોર્મ સંપૂર્ણપણે પૂર્ણ નહીં થયું હોય અને કંપનીને મોકલવામાં નહીં આવે ત્યાં સુધી હસ્તાંતરણ કાર્યરત નહીં થાય અને તેનો અમલ નહીં થાય.
4. પરણિત મહિલાઓની સંપત્તિ ધારો, ૧૮૭૪ હેઠળ ઇશ્યુ થયેલી પોલિસીઓમાટે હસ્તાંતરણ લાગુ નહીં થઈ શકે. પોલિસી દસ્તાવેજ પર સમજૂતી દ્વારા કે હસ્તાંતરણના દસ્તાવેજ દ્વારા તાત્કાલિક હસ્તાંતરણનો અમલ કર્યા પછી તરત હસ્તાંતરણની નોંધણી માટે ઉપર જણાવ્યા મુજબ પોલિસી સાથે હસ્તાંતરણની પોલિસી/દસ્તાવેજ કંપનીને કંપનીની જણાવેલ ઓફિસો પર મોકલવો જોઈએ.
5. આંશિક હસ્તાંતરણ મંજૂરીને પાત્ર નથી. એકથી વધારે પોલિસી માટે કૃપા કરીને અલગ હસ્તાંતરણ ફોર્મનો ઉપયોગ કરો.
6. જો અસાઇની સગીર વયની વ્યક્તિ હોય, તો કૃપા કરીને નિમણૂક સમર્થન ફોર્મ ભરો, જેમાં નિયુક્ત વ્યક્તિ અને પોલિસીધારક બંનેની સહી હોવી જોઈએ અને તેને હસ્તાંતરણ ફોર્મની નોટિસ સાથે જોડો..
7. હસ્તાંતરણની શરતો અને નિયમોને આધિન, કંપની હસ્તાંતરણની નોંધણી પર કંપની લાગુ પડતી પોલિસી હેઠળ લાભ મેળવવાને પાત્ર વ્યક્તિ તરીકે નોટિસમાં નામ હોય તે એસાઇનીની ઓળખ કરશે.
8. હસ્તાંતરણ નાણાકીય સંસ્થા/બેંક/ફાઇનાન્સ કંપની કે અન્ય કોર્પોરેટ બોડી હોય, તો અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તાના સહી અને સિક્કા સાથે માન્ય પુરાવાની વિચારણા આવશ્યક છે. કંપની હસ્તાંતરણની કાયદેસરતા કે માન્યતા પર અભિપ્રાય વ્યક્ત કરતી નથી. જરૂર પડે તો કંપની વધુ દસ્તાવેજો/વિગતોની માંગણી કરી શકે છે.
9. સાક્ષી અને જાહેરાતકર્તા અલગ વ્યક્તિ હોવી જોઈએ અને કાયદેસર કરાર કરવા સક્ષમ હોવી જોઈએ

ડિસ્ક્લેમર

“ફોર્મોટની વિગતોના અર્થઘટનમાં થતા કોઈ પણ વિસંવાદના કિસ્સામાં, તારીખ 29 એપ્રિલ 2014 ના IRDAI પરીપત્ર ક્ર: IRDAI/ Life/ Life Council/ 2013/ 73 અનુસારનું, હિન્દી/અંગ્રેજી (જે લાગુ પડતું હોય તે) આવૃત્તિમાં છપાવેલું ફોર્મોટ માન્ય રહેશે”