	REQUIRED DOCUMENTS FOR CHANGE OF NOMINATION IN LIC POLICY
>	Common Application Form .
>	Original Policy
>	Copy of PAN Card - Self Attested
>	Signs near X marks on Change Of Nomination Application Forms – Total 3 Sings



Branch Address

भारतीय जीवन LIFE INSURANCE CORT Vadodara	PORATION OF INDIA					
To, Chief/Sr/Bran Branch Code						
Re: - Policy	number/s: Name of Life assured :					
	reference to above policy/ies, I/we request you to do the following as per marked item : -					
1)	Register / update my contact details as follows. I also agree for receiving the SMS on the given mobile number for different policy servicing functions i. Mobile number of policyholder only: without prefix of 91 or 0					
	Land line number with STD code					
	ii. E- Mail id III) Pin code					
	II. L- IVIAII IX					
2)	Note my new address in you books as per enclosed proof of residence					
	Name :					
	Address:					
	Address .					
	Pin Code					
3)	Register my Bank details for policy payment through NEFT as per enclosed mandate (with blank cheque leaf or bank pass book)					
4)	Register my PAN card number and Aadhar card number in your record (attested copy enclosed)					
5)	Change the mode of premium payment from to (if under ECS					
	mode, attach the mandate duly countersigned by Bank) (if conversion is under SSS, then authority					
	letters in triplicate)					
6)	Register nomination / change of nomination / Assignment / re-asignment in your book. Enclosed					
	notice and required forms with policy document.					
7)	Transfer my policy record from your Branch to the Branch name/ code under under					
	Division for future servicing.					
8)	Issue me premium paid certificate for the financial year ending					
9)	Issue me duplicate policy bond.					
10)	Allow the alteration under above policy as 1) change in plan / term / premium paying term 2)					
	Reduction in sum assured 3) others to be specified					
11)	Grant me Accident benefit under above policy. Enclosed DGH and policy document, endorsement					
	fee.					
12)	Revive my policy under 1) special revival scheme 2) SB-cum-revival 3) loan-cum-revival 4) Instalment revival.					
13)	Issue me quotations for loan/ surrender / for submission to					
14)	Register 'Switch over of fund' under above ULIP policy from					
15)						

8

Yours faithfully,



U LIC भारतीय जीवन बीमा निगम वडोदरा मंडल कार्यालय Vadodara Divisional Office

FORM OF NOMINATION

म <u>ें</u>	1610024 (1	इस पारि	लेसी के अन्तर्गत बीमेदार
अपने/अपनी (संबंध)	नाम		
आयु वर्ष तथा पता			skile \mixile
की एतदद्वारा अधिनियम 1938 की धारा	। 39 के अन्तर्गत उस व्यक्ति के रूप में नामित	त करता हूँ, जिसे मेरी म	त्यु हो जाने पर पालिसी
के अन्तर्गत अर्जित धनराशि का भुगतान			
हस्ताक्षर स्थान	दिनांक	माह	20
	(X)		
साक्षी के हस्ताक्षर	Sees but halfo indepent t	बीमेदार के ह	स्ताक्षर
"प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त ना	मांकन के तथ्यों को मैंने बीमेदार	•	
उनकी समझी जानेवाली भाषा में ठीक र अपना हस्ताक्षर किया/अपने अंगूठे का	प्ते समझा दिया है और बीमेदार ने उसे अर्च्छ निशान लगाया"		
पूरा नाम	Asialiú é isine é les semis j Ceramia Dono compañ isob de	पद	E TE-ATES A S
पता	1图书3加1图 1764的 1940年87 (22 m 48)		
	साक्षी के हस्ताक्षर		plans jo Mig
		मि वडो DIA Vadodara	ादरा मंडल कार्यालय n Divisional Office
LIC भारतीर LIFE INSU	<mark>य जीवन बीमा नि</mark> ग JRANCE CORPORATION OF IN	मि वडो DIA Vadodara	दिरा मंडल कार्यालय n Divisional Office
LIC भारतीर LIFE INSU	<mark>य जीवन बीमा नि</mark> ग JRANCE CORPORATION OF IN	मि वडो DIA Vadodara	दिरा मंडल कार्यालय n Divisional Office
LIC भारतीर LIFE INSU	य जीवन बीमा निग JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION	मि वडो DIA Vadodara	plans jo Mig
में वर्ष तथा पता	य जीवन बीमा निग् JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION - नाम 1 39 के अन्तर्गत उस व्यक्ति के रूप में नामि	मि वडो DIA Vadodara इस पारि	दरा मंडल कार्यालय n Divisional Office लेसी के अन्तर्गत बीमेदा
में वर्ष तथा पता की एतदद्वारा अधिनियम 1938 की धारा	य जीवन बीमा निग् JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION - नाम 1 39 के अन्तर्गत उस व्यक्ति के रूप में नामि	मि वडो DIA Vadodara इस पारि	दरा मंडल कार्यालय n Divisional Office लेसी के अन्तर्गत बीमेदा
में वर्ष तथा पता की एतदद्वारा अधिनियम 1938 की धारा के अन्तर्गत अर्जित धनराशि का भुगतान	य जीवन बीमा निग् JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION ———————————————————————————————————	मि वडो DIA Vadodara इस पार्वि त करता हूँ, जिसे मेरी म	दरा मंडल कार्यालय n Divisional Office लेसी के अन्तर्गत बीमेदा मृत्यु हो जाने पर पालिसी
में वर्ष तथा पता की एतदद्वारा अधिनियम 1938 की धारा के अन्तर्गत अर्जित धनराशि का भुगतान	य जीवन बीमा निग् JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION ———————————————————————————————————	मि वडो DIA Vadodara इस पार्वि त करता हूँ, जिसे मेरी म	दरा मंडल कार्यालय n Divisional Office लेसी के अन्तर्गत बीमेदा मृत्यु हो जाने पर पालिसी
में वर्ष तथा पता की एतदद्वारा अधिनियम 1938 की धारा के अन्तर्गत अर्जित धनराशि का भुगतान हस्ताक्षर स्थान साक्षी के हस्ताक्षर	य जीवन बीमा निग् JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION - नाम - 1 39 के अन्तर्गत उस व्यक्ति के रूप में नामि किया जाएगा । - दिनांक	मि वडो DIA Vadodara इस पार्वि त करता हूँ, जिसे मेरी म	त्रा मंडल कार्यालय n Divisional Office लेसी के अन्तर्गत बीमेदा मृत्यु हो जाने पर पालिसी 20
में वर्ष तथा पता की एतदद्वारा अधिनियम 1938 की धारा के अन्तर्गत अर्जित धनराशि का भुगतान हस्ताक्षर स्थान साक्षी के हस्ताक्षर "प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त ना	य जीवन बीमा निग् JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION 1 39 के अन्तर्गत उस व्यक्ति के रूप में नामि किया जाएगा । दिनांक से समझा दिया है और बीमेदार ने उसे अच्छ	म वडो DIA Vadodara इस पार्वि इस पार्वि करता हूँ, जिसे मेरी म	त्रा मंडल कार्यालय a Divisional Office लेसी के अन्तर्गत बीमेदा मृत्यु हो जाने पर पालिसी 20
में	य जीवन बीमा निग् JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION 1 39 के अन्तर्गत उस व्यक्ति के रूप में नामि किया जाएगा । दिनांक से समझा दिया है और बीमेदार ने उसे अच्छ	म वडो DIA Vadodara इस पार्वि इस पार्वि करता हूँ, जिसे मेरी म	त्रा मंडल कार्यालय a Divisional Office लेसी के अन्तर्गत बीमेदा मृत्यु हो जाने पर पालिसी 20
मैं	य जीवन बीमा निग् JRANCE CORPORATION OF IN FORM OF NOMINATION 1 39 के अन्तर्गत उस व्यक्ति के रूप में नामि किया जाएगा । दिनांक से समझा दिया है और बीमेदार ने उसे अच्छ	मि वडो DIA Vadodara इस पारि त करता हूँ, जिसे मेरी म	त्रा मंडल कार्यालय a Divisional Office लेसी के अन्तर्गत बीमेदा मृत्यु हो जाने पर पालिसी 20