

नमूना हस्ताक्षर - १.१

नमूना हस्ताक्षर का फॉर्मेट

(केवल ग्रुप इंश्योरेंस पॉलिसियों के लिए)



एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड से पॉलिसी के लिए आवेदन करने पर हम आपको धन्यवाद देते हैं। आपके आवेदन का मूल्यांकन करने में हमारी सहायता सक्षम बनाने के लिए, कृपया यह फॉर्म भरकर मेंबर के विधिवत हस्ताक्षर सहित हमें भेजें।

प्रपोज़ल नंबर	
मेंबर का नाम	
कर्मचारी आईडी	

मेंबर द्वारा घोषणा:

मैं इसके द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि संक्षिप्त, पूरा, स्थानीय भाषा और सभी विभिन्न शैलियों में मेरे नमूना हस्ताक्षर नीचे दिए गए अनुसार हैं।

अंग्रेज़ी (पूरा):	अंग्रेज़ी (संक्षिप्त):
१. _____	१. _____

स्थानीय भाषा (यदि कोई हो):

१. _____

अन्य शैलियाँ:

१. _____ २. _____

३. _____

दिनांक: _____

स्थान: _____

यहाँ हस्ताक्षर करें

मेंबर के हस्ताक्षर

एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड (एचडीएफसी लाइफ) CIN: L65110MH2000PLC128245. आईआरडीएआई पंजीकरण संख्या: १०१

पंजीकृत कार्यालय: १३वीं मंजिल, लोढ़ा एक्सेलस, अपोलो मिल्स कंपाउंड, एन. एम. जोशी मार्ग, महालक्ष्मी, मुंबई - ४०० ०११

अधिक जानकारी या किसी भी प्रश्न के लिए ०२३ - ६८४४६५३० पर कॉल करें (कॉल शुल्क लागू)। कृपया किसी भी देश के कोड जैसे +९१ या ०० का उपयोग न करें। समय: सोमवार से शनिवार, सुबह १० बजे से शाम ७ बजे तक ईमेल - groupoperations@hdfclife.com देखें - www.hdfclife.com