

NOTICE FOR CHANGE OF CORRESPONDENCE DETAILS

نوٹس برائے خط و کتابت کی تفصیلات میں تبدیلی

IGI Life insurance Limited

آئی جی آئی لائف انشورنس لمیٹڈ



POLICY NO.

رکنیت نمبر:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

USE CAPITAL ALPHABETS بڑے حروف میں لکھیں

ADDRESS: پتہ

TEL RESIDANCE:

ٹیلی فون (رہائش)

MOBILE:

موبائل نمبر:

PERSONAL EMAIL ID:

ذاتی ای میل آئی ڈی:

CITY CODE شہر کا کوڈ

LANDLINE NUMBER لینڈ لائن نمبر

				-								
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

				-								
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INSTRUCTIONS: I hereby authorize IGI Life Insurance Ltd to send information related to my policy (ies) to me via Courier Service, Registered Mail, E-mail or Short Message Service (SMS) on the address/mobile no. given above.

ہدایات: میں، آئی جی آئی لائف لمیٹڈ کو اختیار دیتا/دیتی ہوں کہ وہ معلومات کی نوعیت کے مطابق، میری پالیسی سے متعلقہ معلومات بذریعہ کوریئر سروس، رجسٹرڈ میل، ای۔میل یا شارٹ میسج سروس (SMS) کے ذریعے اوپر دیئے گئے ایڈریس یا موبائل نمبر پر مجھے روانہ کرے۔

Date

تاریخ

Signature of Policy owner

پالیسی اوزر کے دستخط

Note: above contact detail will be updated on all policies issued on the lives of the policy owner (not necessary to mention all policies numbers), If do not want to update correspondence details in all policies, please tick on the box ().

نوٹ: مذکورہ بالا رابطہ کی تفصیلات کو پالیسی کو جاری کردہ تمام پالیسیوں میں اپ ڈیٹ کیا جائے گا (رکنیت کے تمام نمبرز درج کرنا ضروری نہیں)، اگر آپ تمام رکنیت میں خط و کتابت کو اپ ڈیٹ نہیں کرنا چاہتے تو باکس () پر ٹک کریں

Please send this notice back to us duly filled and signed through courier service, agent or physically submit in IGI Life local branch office.

براہ مہربانی مکمل اور دستخط شدہ نوٹس بذریعہ کوریئر سروس، ایجنٹ واپس ارسال کریں یا آئی جی آئی لائف کے ہیڈ آفس میں خود جمع کرائیں۔