

नाम	पदनाम	कर्म सं.
-----	-------	----------

सेवा के दौरान मेरी मृत्यु होने पर या मेरी मृत्यु के समय पर मेरे सेवानिवृत्ति के दौरान होने वाली शेष का, मैं निम्न विवरित व्यक्ति(यों) को नामित करता हूँ, जो मेरे परिवार का/के सदस्य है/हैं, और उसे/उन्हे निम्न विवरित सीमा तक का अधिकार प्रदान करता हूँ, जो राशी जीवन बीमा निगम द्वारा गुट बचन अनुबन्धित बीमा योजना के तहत देय होगी

क्रम सं.	नामांकित व्यक्तियों के नाम एवं पते	कर्म के साथ संबंध	आयु	*प्रत्येक को दिए जाने वाला भाग	संभावनाएँ जिनके होने पर नामांकन रद्द हो जाएगा	नाम, पता एवं व्यक्ति के साथ संबंध, यदि कोई हो, जिन्हे कर्म के मृत्यु के बाद मनोनीत के अधिकार प्राप्त होंगे
1.						
2.						
3.						
4.						

(*) इस कालम को इस तरह भरा जाए कि बीमा योजना के तहत देय राशी समस्त रूप से हो।

नोट/Note: हस्ताक्षर करने के पश्चात् किसी नामों के समावेश से बचने के लिए कर्म अपने अंतिम प्रविष्टि के बाद रिक्त स्थान में रेखाएँ खिंचे

यह (स्थान) _____ पर (वर्ष) दो हजार _____ (माह) _____ के _____ तिथि दिनांकित

दो साक्षियों के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
1. _____	_____
2. _____	_____

HRD/Estt. में उपयोग हेतु- संदर्भ:

टिप्पणियाँ	निदेशक (HRD/Estt.)
	अनु. अधिकारी