

**परिशिष्ट- VI**  
**नाम निर्देशन (मनोनयन) प्रपत्र – राज्य बीमा**  
**(देखिए नियम 34 तथा 36)**

मैं .....पुत्र/पुत्री श्री.....  
जो राज्य बीमा विभाग, राजस्थान पॉलिसी प्रमाण पत्र संख्या.....के अधीन बीमाकृत व्यक्ति हूँ,  
इसके द्वारा:-

(1) पूर्व में मेरे द्वारा मेरे/मेरी .....  
( नाम निर्देशिति से आपके सम्बन्ध का उल्लेख कीजिए)  
श्री /श्रीमती .....आयु.....वर्ष के पक्ष में नाम निर्देशन  
रद्द करता हूँ/करती हूँ।

(2) मेरे/मेरी .....(सम्बन्ध) श्री /श्रीमती/कुमारी .....  
..... आयु.....वर्ष को अपना नाम निर्देशन नियुक्त करता हूँ/करती  
हूँ।

(3) श्री /श्रीमती/कुमारी ..... (सम्बन्ध).....जो .....  
.....के नाम निर्देशिति के वयस्क होने तक उसका अभिभावक नियुक्त करता  
हूँ/करती हूँ।

मेरे समक्ष हस्ताक्षरित

बीमाकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर  
दिनांक.....  
स्थान .....

उच्चाधिकारी के हस्ताक्षर तथा  
उसके पदनाम की मुहर

---

(राजपत्रित होने की दशा में उसके हस्ताक्षर किसी अन्य राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित किये जाने चाहिए) टिप्पणी :- जो लागू ना हो उसे काट दें।

बीमाकृत व्यक्ति के पति/पत्नि/पुत्र/पुत्री/माता/पिता/बहिन के अलावा कोई व्यक्ति बीमा निदेशक की पूर्व स्वीकृति के बिना नाम निर्देशिति नियुक्त नहीं किया जा सकेगा।