

Specimen Joint Affidavit for Change of name of woman due to Marriage

ବିବାହ ଯୋଗୁଁ ମହିଳାଙ୍କର ନାମ ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଦୃଷ୍ଟାନ୍ତମୂଳକ ମୁଗ୍ଧ ଶପଥପାଠ

We / ଆମେ 1. (Maiden name of wife) (ପଢ଼ାଳ ଅବିବାହିତ ନାମ)

2..... (Name of husband) (ସ୍ବାମୀଙ୍କ ନାମ)

Solemnly declare and affirm as under:

ନିମ୍ନମତେ ସତ୍ୟନିଷ୍ଠ ଭାବରେ ଘୋଷଣା ଏବଂ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରିଥାଉ:

1. That we are married under..... Marriage Act/Rights/Customs and are living together as married couple since.....
..... (date of marriage)

ଯେ ଆମେ ବିବାହ ଆଇନ/ଆଇନ/ପ୍ରଥା ଅଧୀନର ବିବାହିତ ଅଟୁଏବଂ ବିବାହିତ ଦମ୍ପତି ଭାବେ ଏକତ୍ର.....
..... (ବିବାହ ତାରିଖ) ପର ବାସ କରୁଛୁ ।

2. That..... (Maiden name of wife) would henceforth be known as
.....(Name of wife after marriage) by virtue of our marriage.

..... (ପଢ଼ାଳ ଅବିବାହିତ ନାମ) ଏଣିକି ଆମ ବିବାହ କାରଣରୁ
.....(ବିବାହ ପରେ ପଢ଼ାଳ ନାମ) ଭାବେ ପରିଚିତ ହେବେ ।

3. That our joint photograph is affixed below./ ଆମର ମୁଗ୍ଧ ଫଟୋ ନିମ୍ନରେ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଛି ।

Date / ତାରିଖ:

Signature of Deponent/ ଅଭିଯାଜୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

1.....

2.....

Note: / ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ:

1. This affidavit should be sworn before a Magistrate .

ଏହି ଶପଥପାଠ ଅର୍ଥାତ ଆଫିଡେଭିଟ୍ ଜଣେ ମାଜିଷ୍ଟ୍ରେଟଙ୍କ ଆଗରେ ଶପଥପାଠ କରାଯିବା ଉଚିତ

2. The joint photograph of the couple is to be pasted on the bottom left hand side of the affidavit paper and attested by the magistrate with his/her signature and rubber stamp (half on the photograph and half on the affidavit).

ଦମ୍ପତିଙ୍କର ମୁଗ୍ଧ ଫଟୋ ଆଫିଡେଭିଟ୍ ପେପରର ବାମ ହାତ ପାର୍ଶ୍ୱରେ ନିମ୍ନରେ ପେଷ୍ଟ କରାଯିବ ଏବଂ ତହସିଲଦାରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ରବର ଷ୍ଟାମ୍ପ (ଫଟୋରେ ଅଧା ଏବଂ ଅନ୍ୟ ଅର୍ଦ୍ଧେକ ଆଫିଡେଭିଟ୍‌ରେ) ସହିତ ମାଜିଷ୍ଟ୍ରେଟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଆଟେଷ୍ଟେଡ୍ କରାଯିବ ।

Declaration, if this form is signed in Vernacular/Thumb Impression:

I, _____ son / daughter of _____, an adult residing at _____ hereby declare that the contents of this form have been duly explained to me in _____ language and have been understood by me.

(Signature of the customer) _____ **Date** _____ **Contact No.** _____

ଉଦ୍‌ଘୋଷଣା, ଯଦି ଏହି ଫର୍ମ୍ ମାତୃଭାଷା/ଚିପଚିହ୍ନରେ ଦସ୍ତଖତ ହୋଇଥାଏ ତେବେ:

ମୁଁ, _____ ପୁଅ / ଝିଅ, _____ ଜଣେ ପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ବାସ କରେ _____ ଏଠାରେ ଉଦ୍‌ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଫର୍ମର ଧାରଣା କରିଥିବା ବିଷୟବସ୍ତୁଗୁଡ଼ିକ ମୋତେ _____ ଭାଷାରେ ବିସ୍ତୃତଭାବରେ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ମୁଁ ବୁଝିଛି ।

(ଗ୍ରାହକଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ) _____ ତାରିଖ _____ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ. _____

Instruction & Disclaimer: / ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଏବଂ ଉଦ୍‌ଘୋଷଣା:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only.
ଦୟାକରି କେବଳ ହିନ୍ଦୀ/ଇଂରାଜୀରେ ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.
ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିବାରେ କୌଣସି ଅସମ୍ମତ ଘଟଣାରେ, ଇଂରାଜୀ ସଂସ୍କରଣ ବଳବତ୍ତର ରହିବ ।

Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited (IRDAI Regn. No. 136), Policy Servicing Department,

2nd Floor, Orchid Business Park, Sector-48, Sohna Road, Gurgaon-122018, Haryana (India) Regd Office : C-31 and C-32, First Floor, Connaught Circus, New Delhi - 110 001, Corporate Identification No. - U66010DL2007PLC248825, Contact : 1800-103-0003 / 1800-180-0003, 011-49512300 (Tel)/+91 0124 4535099 (Fax) / Email : customerservice@canarahsbclife.in, Website: www.canarahsbclife.com