

फार्म-आईआरडीए-18

विनियम [4(1)(xi)]

आशोधित लाइसेंस प्रदान करने के लिए के लिए आवेदन का फॉर्मेट
कॉर्पोरेट सर्वेक्षक

महत्वपूर्ण अनुदेश :

प्राधिकरण को प्रस्तुत सूचना में कोई भी परिवर्तन प्राधिकरण को अनिवार्यतः परिवर्तन की तारीख से 15 दिनों के अंदर सूचित किया जानी चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें।

आशोधन के प्रकार का चयन करें

- नाम
फर्म/कंपनी का नाम.....
टिप्पणी
- कॉर्पोरेट लाइसेंस संख्या समाप्त होने की तारीख.....
- कॉर्पोरेट/पंजीकृत कार्यालय का पता :
पता 1 :
पता 2 :
पता 3 :
नगर / शहर / ग्राम :
ज़िला :
राज्य :
देश :
पिन कोड :
टिप्पणी :
- शाखा कार्यालय का पता :
शाखा का चयन करें 0 पुणे 0 सतारा 0 नासिक
पता 1 :
पता 2 :
पता 3 :
नगर / शहर / ग्राम :
ज़िला :
राज्य :

देश :

पिन कोड :

टिप्पणी :

- निदेशक/साझेदार के विवरण में परिवर्तन :
 - 0 नये निदेशक / साझेदार को शामिल करे 0 वर्तमान निदेशक / साझेदार को हटाएँ
 - 0 वर्तमान निदेशक / साझेदार को बदले
- कर्मचारी में परिवर्तन :
 - 0 नए कर्मचारी / कर्मचारियों को शामिल करें
 - 0 वर्तमान कर्मचारी / कर्मचारियों को हटाएँ
- शेयरधारित के स्वरूप और प्रवर्तक (प्रवार्ताको) में परिवर्तन
- पहले से जारी किए गए लाइसेंस में सुधार (जहां जारी किए गए लाइसेंस में मुद्रण की त्रुटि हो)
- निदेशक निदेशकों / साझेदार (साझेदारों) को संस्थान द्वारा आवंटित सदस्यता के स्तर में परिवर्तन
..... स्तर से स्तर में (इस प्रकार का / के परिवर्तनों और उसके लिए कारण निर्दिष्ट करते हुए संस्थान द्वारा जारी किए गए सदस्यता प्रमाणपत्र की सॉफ्ट प्रति संलग्न करें)
- कॉरपोरेटसर्वेक्षक द्वारा शाखा कार्यालय / कोई अन्य कार्यालय खोलना
- व्यक्तिगत सूचना में परिवर्तन :
 - फोन सं.(निवास)
 - फोन सं. (कार्यालय) :
 - मोबाइल सं.
 - ई-मेल :
 - वैकल्पिक ई-मेल :
 - टिप्पणी :
 - निदेशक / साझेदार के हस्ताक्षर
 - कंपनी की मुहर
 - दिनांक :
 - स्थान :

FORM-IRDA-18
Reg [4(1)(xi)]

APPLICATION FORMAT FOR GRANT OF MODIFIED LICENSE CORPORATE
SURVEYOR

Important Instructions:

Any change in the information submitted to the authority must be informed to the authority within 15 days from date of the change, attach copies of documents as proof.

Select Modification Type

- Name

Name of Firm/Company

Remarks

- *Corporate License No*.....

Expiry date.....

- Corporate/Registered Office Address :

Address 1:

Address 2:

Address 3:

City/Town/Village :

District:

State:

Country:.....

Pincode:

Remarks:.....

- Branch Office Address :

Select Branch ○ Pune ○ Satara` ○ Nasik

Address 1:

Address 2:

Address 3:

City/Town/Village :

District:

State:

Country:.....

Pincode:

Remarks:.....

- Change in Director/Partner Details :
 - Add new Director/Partner ○ Remove existing Director/Partner
 - Modify existing Director/Partner
- Change in employee :
 - Add new employee/s ○ Remove existing employee/s
- *Change in Share holding pattern and Promoter(s)*
- *Correction in the license already issued (where there is a typrographical error in the license issued):*
- *Change in the level of Membership allotted by the Institute to the director(s)/partner(s)*
From To.....(Attach soft copy of Membership certificate issued by the Institute indicating such change/s and reasons thereof)
- *Opening of branch offices/any other office by corporate surveyor*
- Change in Personal information :
 - Phone No.(Res)
 - Phone No. (Office):
 - Mobile No.
 - e-mail:
 - Alternate e-mail:
 - Remarks:

Signature of the director/partner
 Seal of the company

Date:
 Place: