



दिल्ली मण्डल / Delhi Division-I

अभ्यर्पण/बहागत मूल्य के लिए प्रार्थना पत्र/Application for Surrender/Discounted Value

वरिष्ठ शाखा प्रबन्धक/The Sr. Branch Manager

स्थान/Place.....

भारतीय जीवन बीमा निगम/LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

शाखा कार्यालय सं./Branch Unit No.....

दिनांक/Date.....

प्रिय महोदय/महोदया,
Dear Sir/Madam,

विषय : पॉलिसी सं.....स्वजीवन पर.....

Re : Policy No. Fvg.

- * मैं अपनी पालिसी का अभ्यर्पण करना चाहता हूँ। कृपया अभ्यर्पण मूल्य का भुगतान कर दें।
- * मेरी उपरोक्त पालिसी दिनांक.....को परिपक्वता को प्राप्त हो रही है। परन्तु मैं इसका बहागत मूल्य प्राप्त करना चाहता हूँ। कृपया मुझे उसका भुगतान कर दें।
- * I intend to surrender my above Policy. Kindly pay me the same.
- * My above mentioned policy will mature on.....I intend to have it discounted value. Kindly pay me the same.

भवदीय / Yours faithfully,

हस्ताक्षर / Signature.....

पूरा नाम / Full Name.....

पता / Address.....

* जो लागू न हो उसे काट दें।

* Delete where not applicable

टिप्पणी : यदि पालिसी का समनुदेशन हो चुका हो तो इस प्रार्थना पत्र पर समनुदेशिनी के हस्ताक्षर होने चाहिए।

(जहां चेक भिजवाना चाहते हैं)

Note : In case the policy is assigned, the application must be signed by the assignee.

(at which cheque is to be posted)

श्री.....के जीवन पर दिनांक.....

को जारी की गई.....रूपये की पालिसी सं.....

के समर्पित मूल्य के भुगतान का फार्म

Receipt of the Surrender/Discounted Value of Policy No.....on

the life of.....for

Rs.....

मैं/हम.....

एतद द्वारा भारतीय जीवन बीमा निगम में उपर्युक्त पालिसी के नगद मूल्य सहित.....

(शब्दों में कुल रकम भरिये)

.....रूपये के समर्पित मूल्य की प्राप्ति स्वीकार करता हूँ/करते हैं/और.....

.....उपरोक्त पालिसी रद्द करने हेतु लौटा रहा हूँ/रहे हैं। इसकी पुष्टि में कागत पन्नों पर (स्थान)

.....में दिनांक.....माह.....20.....को

मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षर किये गये।

अभ्यर्पित मूल्य (बोनस के नगद मूल्य सहित).....

रु.....

I/We.....

.....do hereby acknowledge receipt from Life Insurance Corporation of India the sum of

Rs.....

being the Gross/Surrender/Discounted Value including Cash Value of Bonus of above mentioned policy which is here with delivered upto the said Corporation to be cancelled. In witness, whereof the presents are subscribed by me/us at

Place.....on.....day of.....20.....

