रामकी सेलेनियम, प्लाट नं. 31 और 32, आंध्र बैंक प्रशिक्षण केंद्र के बाजू में, वित्तीय जिला, गचिबोली, हैदराबाद–500032
फोनः +91 – 40 – 2300 9400, फैक्सः +91 – 40 – 2343 4488

पॉलिसी के एवज़ में लोन आवेदन पत्र

एक पॉलिसी के एवज़ ऋण केवल समर्पण मूल्य प्राप्त करने पर ही प्राप्त होगा और समर्पण मूल्य के 80 प्रतिशत के बराबर ही ऋण राशि होगी।

आवेदन संख्या: पूर्व संख्याकित

प्रति,

मंडल प्रबंधक

.....मंडल कार्यालय,

श्रीराम जीवन बीमा कंपनी लिमिटेड

(इस आवेदन पत्र में किया गया किसी भी प्रकार का संशोधन या परिवर्तन पॉलिसी धारक/अभिहस्तांकित द्वारा पूरी तरह से हस्ताक्षरित होना चाहिए।

पॉलिस नम्बर

पॉलिसी धारक का नाम/
(या) अभिहस्तांकित का नाम श्री/श्रीमती/मिस पहला नाम आतम नाम

स्थायी पताः

शहर राज्य पिन कोड

★ **भुगतान का तरीका:** खाता भुगतान चेक ☐ डिमांड ड्राफ्ट ☐ (√ उपयुक्त स्थान पर लगाएं) (डीडी जारी करने के लिए बैंक का प्रभार ऋण राशि से लिया जाएगा)

भुगतान का विवरण:

खाता धारक का नाम	
बैंक खाता नम्बर	
बैंक का नाम तथा शाखा	

* मैं उपरोक्त विवरणानुसार क्रास चेक के माध्यम से भुगतना प्राप्त करना चाहता/चाहती हूं और इस फॉर्म में दी गई सम्पूर्ण जानकारी बैंक अकाउंट नम्बर और अन्य विवरणों की पूर्ण ज़िम्मेदारी लेता/लेती हूं। मैं यह घोषणा करता/करती हूं कि मेरे द्वारा प्रदान की गई किसी भी गलत जानकारी, बैंक अकाउंट नम्बर (या) अन्य विवरणों के लिए कंपनी को ज़िम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी।

सम्पर्क नम्बर मोबाइल एसटीडी कोड घर/ऑफिस

ईमेल आईडी (यदि कोई हो)

★ ***यदि आवेदन को स्थानीय भाषा में किसी लिपिक की सहायता से हस्ताक्षर किए गए हैं तो कृपयाकर निम्नलिखित को भरें और हस्ताक्षर करें:***

2. फॉर्म भरने वाले व्यक्ति के द्वारा घोषणा पत्र (लिपिक के द्वारा भरा गया फॉर्म और स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर किए गए फार्मों के लिए)

मैं अपनी पॉलिसी के एवज़ में ऊपर वर्णित राशि के लिए ऋण का आवेदन करना चाहता/चाहती हूं। मैं ऊपर दी हुई सभी जानकारियों, नियमों एवं शर्तों से और जैसा कि मेरी पॉलिसी में दिया गया है, उन सभी से सहमत हूं।

मैं ..... पॉलिसी धारक को .....(वर्षों/महीनों) से जानता/जानती हूं, मैं यह घोषणा करता/करती हूं कि इस फॉर्म में पाए जाने वाले प्रश्नों की प्रकृति को पॉलिसी धारक को समझा दिया है। मैंने यह भी समझाया है कि फॉर्म के प्रश्नों के उत्तर उनके पॉलिसी के एवज़ में ऋण के आग्रह हो स्वीकार किए जाने के लिए आधार होते हैं।

स्थान: _____ दिनांक: ____/____/_____. लिपिक के हस्ताक्षर (स्थानीय भाषा में भरे गए फॉर्म के लिए)_____.

लिपिक का नाम एवं व्यवसाय: _____.

लिपिक का पता: _____,

_____.

3. **मैं लोन आवेदन के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों को संलग्न कर रहा/रही हूं: (√उचित बॉक्स में लगाएं)**

- ★ **पॉलिसी के मूल दस्तावेज़** ☐
- ★ **पॉलिसी के पीछे दी गई अभिहस्तांकन डीड** ☐
- ★ **लोन की पावती** ☐
- ★ **हस्ताक्षर नमूने के लिए शपथ पत्र** ☐

स्थान: _____ **_____**

दिनांक: ____/____/_____ पॉलिसी मालिक के हस्ताक्षर

लोन आवेदन की पावती:

आवेदन नम्बर: पूर्व–सांख्याकित

पॉलिसी नम्बर:

आग्रह की गई राशि: रुपये _____/-.

कार्यालय की मुहर एवं सील (समय एवं दिनांक के साथ)

(लोन आवेदन को प्राप्त किया गया)

लोन आवेदन को जमा करने की तिथि: ____/____/_____. समय: ___:___ Am / Pm

आवेदन पत्र के साथ निमनलिखित दस्तावेज़ संलग्न हैं: (√उचित बॉक्स में लगाएं)

- ♦ पॉलिसी के मूल दस्तावेज ☐
- ♦ पॉलिसी के पीछे दी गई अभिहस्तांकन डीड ☐
- ♦ हस्ताक्षर नमूने के लिए शपथ पत्र ☐
- ♦ लोन की पावती ☐

पॉलिसी धारक/अभिहस्तांकनकर्ता के हस्ताक्षर _____ _____

कार्यालय प्रभारी के हस्ताक्षर