

रामकी सेलेनियम, प्लॉट नं. 31 एवं 32,
आंध्र बैंक प्रशिक्षण केंद्र के पास में,
वित्तीय जिला, गाचीबावली, हैदराबाद-500032
टेली: +91-40-23009400

पॉलिसी समर्पण के लिए आवेदन

दिनांक: ___/___/___

(इस आवेदन पत्र का प्रयोग पूर्ण समर्पण के लिए किया जाता है)

 पॉलिसी नम्बर

 पॉलिसी होल्डर का नाम

(पॉलिसी दस्तावेज के अनुसार) श्री/श्रीमति/सुश्री प्रथम नाम अंतिम नाम

 पॉलिसी होल्डर का नाम और शहर

शहर

राज्य

पिन कोड

भुगतान का विवरण

बैंक खाता संख्या	<input type="text"/>
बैंक का नाम और शाखा	<input type="text"/>

* मैं अपना भुगतान ऊपर दिए गए विवरण के आधार पर क्रॉस किए गए चेक के माध्यम से प्राप्त करना चाहूंगा और एतद द्वारा बैंक खाता संख्या और इस प्रपत्र में दिए गए अन्य विवरण की शुद्धता के लिए स्वयं जिम्मेदार हूँ। मैं उत्तरदायित्व लेता हूँ कि गलत खाता संख्या (या) मेरे द्वारा दिए गए किसी अन्य विवरण में त्रुटि के कारण कम्पनी द्वारा किए गए किसी लेन देन के प्रभावित होने पर कम्पनी इसके लिए जिम्मेदार नहीं होगी।

 सम्पर्क नम्बर

मेबाइल

एटटीडी कोड

आवास/कार्यालय

 ईमेल आईडी (यदि कोई है)

पॉलिसी समर्पण: मैं अपनी उपरोक्त पॉलिसी का समर्पण करना चाहता हूँ। मैं समझता हूँ कि पॉलिसी के समर्पण के लिए ओरिजिनल पॉलिसी दस्तावेज को जमा करने की जरूरत है क्योंकि इसका अर्थ है पॉलिसी का समापन होना। मैं इस आवेदन पत्र के साथ पॉलिसी का ओरिजिनल दस्तावेज और डिस्चार्ज पत्र सलंगन कर रहा हूँ। मैं यह भी समझता हूँ कि समर्पण मूल्य की गणना निवेदन की प्रक्रिया शुरू करने की तिथि को एन.ए.वी. और पॉलिसी दस्तावेज और समर्पण कोटेशन में निर्दिष्ट समर्पण शुल्क को काट कर की जाएगी। मैं अपनी पूर्ण सहमति प्रदान करता हूँ और ऊपर दी गई सभी शर्तों को स्वीकार करता हूँ।

** पूर्ण समर्पण के मामले में भुगतान केवल हस्तांतरिती को ही किया जाएगा।

हस्तांतरिती के हस्ताक्षर:

(हस्तांतरिती/कम्पनी की रबड़ की मोहर)

1. _____

 हस्तांतरिती का नाम

श्री/श्रीमति/सुश्री

प्रथम नाम

Last Name

 हस्तांतरिती का पता

शहर

राज्य

पिन कोड

 सम्पर्क नम्बर

मोबाइल

एसटीडी कोड

आवास/कार्यालय

 गवाह का नाम

श्री/श्रीमति/सुश्री

प्रथम नाम

अंतिम नाम

 गवाह का वर्तमान पता

शहर

राज्य

पिन कोड

 सम्पर्क नम्बर

मोबाइल नम्बर

एसटीडी कोड

आवास/कार्यालय

तिथि: ___/___/___

स्थान: _____

गवाह का नाम _____

समर्पण आवेदन-पावती :

आवेदन संख्या:

पॉलिसी नम्बर:

आवेदन प्राप्त होने की तिथि: ___/___/____. समय _____ प्राप्त/सांय

कार्यालय की मुहर (समय और तिथि सहित)

पॉलिसी धारक का नाम: _____

निम्न दस्तावेजों को लोन आवेदन के साथ सलंगन किया गया है: (उचित बॉक्स पर ✓ का निशान लगाएं)

◆ पॉलिसी का ओरिजिनल प्रमाणपत्र ◆ समर्पण आवेदन डोकेट

(प्राप्त हुआ समर्पण आवेदन)

कार्यालय प्रभारी के हस्ताक्षर

★ यदि हस्ताक्षर प्रस्ताव पत्र या एसाइनमेंट अनुबंध में किए गए हस्ताक्षर से भिन्न होते हैं तो कृपया नीचे दिए गए अनुसार प्रमाणित करवाएं।

पॉलिसी धारक के हस्ताक्षर (प्रपत्र में किए गए अनुसार)

नोटरी के हस्ताक्षर एवं मुहर

नोट:

- ❖ सभी कॉलम प्रस्तावक/पॉलिसी धारक के द्वारा अच्छी तरह से भरे जाने हैं। एक बार समर्पण निवेदन करने के बाद इसे रद्द नहीं किया जा सकता और भविष्य में कोई दावा स्वीकार नहीं किया जाएगा। पॉलिसी धारक द्वारा एक बार पॉलिसी का समर्पण करने के बाद उसे पुनः चालू नहीं किया जाएगा।
- ❖ समर्पण निवेदन को स्वीकार या अस्वीकार करने का निर्णय करने का अधिकार केवल श्रीराम लाइफ इन्शोरेंस कम्पनी द्वारा अधिकृत प्राधिकार के पास है।
- ❖ पूर्ण समर्पण के मामले में समर्पण निवेदन को केवल हस्तांतरिती से प्राप्त सहमति/डिस्चार्ज पत्र के द्वारा ही स्वीकार किया जाएगा जिसमें स्पष्ट रूप से यह निर्दिष्ट किया जाता है कि समर्पण राशि का भुगतान किसे किया जाना है।
- ❖ समर्पण निवेदन के लिए कोटेशन में समर्पण की शुद्ध देय राशि केवल संकेतात्मक है और शाखा द्वारा समर्पण निवेदन की प्रक्रिया शुरू करने की तिथि के अनुसार भिन्न-भिन्न हो सकती है।
- ❖ हमारी किसी भी ब्रांच में एक बार समर्पण के लिए आवेदन पत्र प्राप्त होने पर, श्रीराम लाइफ इन्शोरेंस कम्पनी लिमिटेड के द्वारा अन्य लाभों, दावों आदि के लिए निवेदन स्वीकार नहीं किए जाएंगे।
- ❖ पॉलिसी पर समर्पण मूल्य का भुगतान करने के बाद पॉलिसी अनुबंध समाप्त हो जाता है और उसके बाद उस पॉलिसी पर किसी भी दावे को हमारे द्वारा स्वीकार नहीं किया जाएगा।