(LIC भारतीय जीवन बीमा निगम LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

दिल्ली मण्डल/Delhi Division -III अभ्यर्पण/बहागत मूल्य के प्रार्थना पत्र

Application for Surrender /Discounted Value

Application for ou	Illicitati i biocountou i ando	
वरिष्ठ शाखा प्रबन्धक	स्थान/Place	
The Sr. Branch Manager		
भारतीय जीवन बीमा निगम	दिनांक/Date	
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA शाखा कार्यालय सं./Branch Unit No		
The state of the s		
प्रिय महोदय/महोदया,		
Dear Sir/Madam, विषयः पालिसी सं	स्वाजीवन पर	
Re.: Policy No.	Fvg.	
	हता हूं। कृपया अभ्यर्पण मूल्य का भुगतान कर दें।	
	को परिपवक्त को प्राप्त हो रही है। परन्तु में इसका	
बहागत मूल्य प्राप्त करना चाहता हूं। कृप	या मुझे उसका भुगतान कर दें।	
* I intend to surrender my above Policy. Ki		
	nI intend to have it dicounted value. Kindly pay me	
the same.		
	भवदीय / Yours faithfully,	
* जो लागू न हो उसे काट दें।	हस्ताक्षर/Signature	
* Delete where Inapplicable	पूरा नाम/ Full Name	
	पता / Address	
टिप्पणी : यदि पालिसी का समनुदेशन हो चुका हो तो इस प्राध् पर समनुदेशियी के हस्ताक्षर होने चाहिए। Note : In case the policy is assigned, the application mus	(जहा चेक भिजवाना चाहते हैं)	
	के जीवन पर दिनांक	
3 1	o vidi 44 igilo	
	रूपये की पालिसी सं	
के समर्पित मूल्य के भुगतान का फार्म		
	on	
	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 हूं/करते हैं और	
ज्यपरोक्त प्रात्निसी	रद्द करने हेतु लौटा रहा हूं/रहे हैं। इसकी पुष्टि में कागज पन्नों पर (स्थान)	
में दिनांक	माहको	
मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षर किये गये।		

I/We			
do	hereby acknowledge receipt	from Life Insurance C	orporation of India the sum of
Rs.			
being the Gross/ Surrender/ Discounted Va			
delivered upto the said Corporation to be c		the presents are sub-	scribed by me/us at
Placeday of2			
Surrender/Discounted Value (inclusive of c			P
	D.A.B. Refund	Rs	P
		TOTAL Da	PP.
निम्न राशि काट ली गयी/Less		TOTAL HS	
ऋण/Loan	₹0/Rs		
व्याज/Loan Interest		***************************************	
देय किस्त/Premium Due	₹50 /Rs		
	₹ño/Rs		
		7 (10)	
"I / We hereby declare that I/We hat the same in any manner, except for any Corporation of India or the Insurer who insur- served on any office of the Life Insurance Co of above policy, nor shall I/We serve on a payment of Loan/Surrender Value/Survival E	Assignment/Reassignment a red the above policy upon due rporation of India any other or ny office of the said Corporation	Ilready registered as Notice. I/We hereby fu further notice of assign	on date by the Life Insurance or ther Declare that I/We have no or reassignment in respec
WITNESS:			यदि कुल रकम 500 रू. से
हरताक्षर/Signature			अधिक हो तो 1 रू. का रसीदी टिकट लगायें
पूरा नाम/Full Name			Rupee One Revenue Stamp
			to be affixed if Gross
व्यवसाय/Occupation			Surrender Value is Rs.500
पता/Address			Signature of Life assured)
	******	Son of/Wife of	
	NEFT MANDATE F	ORM	
Bank Name			
Bank Branch Address:			
Account Type : Savings/ Current/ Ca	sh Credit/NRI	******************************	
Account No.			
			TEN EN LES LES
(Bank account number should be wr	itten from left to right)		
MICR No.	Text of Sales		
• IPS Code:			
Mobile Number:	CONTROL OF SECONDOLS		
+ 9 1			
Email id:		(100 per 0) . 0 . (DB10)	

नोटः जो व्यक्ति पढ़े लिखे ने हों उन्हें अपना अंगूठा लगाना चाहिए जिनकी शिनाखत कार्यालय की मोहर के सहित प्रमाणित मजिस्ट्रेट के द्वारा या जस्टिस ऑफ पीस या खण्ड विकास अधिकारी या राजपत्रित अधिकारी या सरकार द्वारा संचालित स्थानीय उच्च विद्यालय अथवा उच्चतर माध्यमिक के प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक या राष्ट्रीयकृत बैंक के एजेन्ट या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी या निगम के विकास अधिकारी, जो कम से कम पांच वर्ष सेवारत रह चुका हो और फार्म भरने वाले व्यक्ति की पहचान के बारे में पूर्णतया सन्तुष्ट हो के द्वारा की जानी चाहिए। हिन्दी के अलावा अन्य भाषा में हस्ताक्षरित होने पर उन्हें किसी प्रतिष्ठक हिन्दी जानने वाले व्यक्ति के द्वारा प्रमानित करना चाहिए । ऐसे हस्ताक्षर या अंगूठा निशान को प्रमाणित करने वाले साक्षी को निम्न घोषणा में हस्ताक्षर करने चाहिए।

Note: Illiterate persons must affix thumb marks which should be identified by attesting Magistrate under the seal of his office by a Justice of the Peace or a Block Development Officer or a Gazetted Officer or a Principal/Headmaster of Local High School or Higher Secondary School run by the Government or an agent of Nationalised Bank or a Class I Officer of the Corporation or a Development Officer of the Corporation with at least five years service or by an Agent of the Corporation who is a member of the Club at the level of Divisional Manager and above provided he/she is fully satisfied about the identity of the person (s) executing the form. Signature in Regional Languages must be attested by a respectable English Knowing person. The witness attesting the signatures or thumb marks should sign the Declaration below:

इस भुगतान पत्र का विवरण श्रीका समझा दिया गया हैं और उन्होंने विवरण को भली भांति समझ ले ही अपने हस्ताक्षर किऐ हैं/अपना अंगूठा लगया है।	ने के बा
The content of this discharge form have been explained to	
and he/she/they has/have signed the same after understanding the same.	
The state of the s	
SEAL OF OFFICE	
IFANY	
साक्षी का पूरा नाम/Name of Witnessसाक्षी के हस्ताक्षर/Signature of W	itness
व्यवसाय/Occupation	
पता/Address	
कार्यालय का मुहर/Seal Office	

यदि इस भुगतान पत्र पर एक से अधिक व्यक्तियों ने हस्ताक्षर किये हैं किन्तु भुगतान इनमें से किसी एक व्यक्ति को किये जाने की इच्छा व्यक्त की गई है तो जिस व्यक्ति को रकम लेने का अधिकार देना हो उसे छोड़ कर अन्य सभी व्यक्तियों को नीचे दिया अधिकार पत्र मजिस्ट्रेट या जस्टिस आफ पीस या राजपत्रित अधिकारी या खण्ड विकास अधिकारी या सरकार द्वारा संचालित स्थानीय उच्च विद्यालय के प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक या राष्ट्रीयकृत बैंक के एजेन्ट या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी या निगम के विकासधिकारी जो कम से कम पाँच वर्ष सेवारत रह चुका हो और हस्ताक्षरकर्त्ताओं को पहचान के बारे में पूर्णतया सन्तुष्ट होके समझ कर उसमें हस्ताक्षर करने चाहिए। यदि इस भुगतान पत्र हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति के अलावा किसी अन्य व्यक्ति को दिया जाता है तो उस दशा में निम्न अधिकार पत्र की भी आवश्यकता होगी।

Important

If the within written receipt is signed by more than one person and payment is desired to be made to only one of them then the following note of authority must be completed and signed by all of them before a magistrate or to a Justice of Peace or Gazetted Officer or a Block Development Officer or a Principal/Headmaste of Local High School or Higher Secondary School run by the Government or Agent of a Nationalised Bank or a Class-I Officer of the Corporation or a Development Officer of the Corporation with at least five year's service provided he/she is fully satisfied about the identity of the executants The letter of Authority will also be required if payment is to be made to any person other than the signatories or the recelpt.

स्थान/Place	
दिनांक/Date	

मैं/हम एतद द्वारा भारतीय जीवन बीमा निगम को अधिकार देता हूं/देते हैं कि	उपर्युक्त
रुपये की रकम श्री	
I/We hereby authorise and request Life insurance Corporatio Rs	n of India to pay the above mentioned amount of
इन व्यक्ति या व्यक्तियों ने निम्न की उपस्थिति में हस्ताक्षर किए।	(अधिकार प्राप्त किए हुए व्यक्ति का नाम)
Witness: (See introduction below)	हस्ताक्षर/Signature
पूरा नाम/Full Name	पूरा नाम/Full Name
पद/Occupation	पता/Address
पता/Address	***************************************
मजिरट्रेट या जस्टिस आफ पीस के हस्ताक्षर	
में प्रमाणित करता हूं कि इस अधिकार पत्र का विवरण श्री/श्रीमती को उनके द्वारा समझी जाने वाली भाषा में समझा दिया गया था और वह/वे अ सहमत हैं।	धिकृत व्यक्ति या व्यक्तियों को रकम का भुगतान किये जाने के लिए
I hereby certify that the contents of this Note of Author Smt	ritý were explained by me in vernacular to Shri/
agreed to payment being made	
to	the party or parties authorised
Signature of Witn	ess
पूर हस्ताक्षर/Full N	Name

Instructions:

इस अधिकार पत्र में मजिस्ट्रेट या जस्टिस आफ पीस या राजपत्रित अधिकारी या खण्ड विकास अधिकारी या सरकार द्वारा संचालित उच्च विद्यालय या उच्चतर माध्यमिक विद्यालय के प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक या राष्ट्रीयकृत बैंक के एजेन्ट या निगम के प्रथम क्षेणी अधिकारी या निगम के विकास अधिकारी, जो कम से कम पांच वर्ष सेवारत रह चुका हो और हस्ताक्षरकितयों के बारे में पुर्णतया संतुष्ट हों की उपस्थिति में हस्ताक्षर किये जाने चाहिए।

This letter of authority must be signed before a Magistrate or a Justice of peace or a Gazetted Officer or a Principal/Headmaster of Local High School or Higher Secondary School run by the Government or an Agent of a Nationalised Bank or a Class I Officer of the Corporation or a Development Officer of the Corporation with at least five years service provided he/she is fully satisfied about the identity of the executants.

यदि अधिकारी पत्र भरने वाले व्यक्ति अशिक्षित हैं अथवा हिन्दी के अलावा ईतर भाषा/भाषी हैं तो घुष्टांकन प्रमाणक यदि मजिस्ट्रेट या जिस्ट्स ऑफ पीस या खण्ड विकास अधिकारी या राजपत्रित अधिकारी या सरकार द्वारा संचालित स्थनीय उच्च विद्यालय या उच्च माध्यमिक विद्यालय के प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक या राष्ट्रीयकृत बैंक के एजेन्ट या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी जो कम से कम पाँच वर्ष सेवारत रह चुका हो द्वारा भरकर हस्ताक्षर होना चाहिए।

This endorsement is required to be completed and signed by the attesting Magistrate or Justice of the peace or Block Development Officer or Gazetted Officer or a Principal/Headmaster of Local High School/Higher Secondary School run by the Government or Officer of Nationalised Bank or Class I Officer of the Corporation or a Development Officer of the Corporation with at least five year's service when the note of Authority is executed by an illitrate or vernacular knowing person (s)