


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

वरिष्ठ शाखा प्रबन्धक

The Sr. Branch Manager

भारतीय जीवन बीमा निगम

LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

शाखा कार्यालय सं./Branch Unit No.....

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

प्रिय महोदय/महोदया,

Dear Sir/Madam,

विषय: पालिसी 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 परिपक्व 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 dicounted value. Kindly pay me the same.

भवदीय / Yours faithfully,

* जो लागू न हो उसे काट दें।

* Delete where Inapplicable

हस्ताक्षर/Signature.....

पूरा नाम/ Full Name.....

पता / Address.....

टिप्पणी : यदि पालिसी का समनुदेशन हो चुका हो तो इस प्रार्थना पत्र

पर समनुदेशिनी के हस्ताक्षर होने चाहिए।

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

(जहां चेक भिजवाना चाहते हैं)

(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 or the Surrender/Discounted Value of Policy No.on

the life offor

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 कागज पन्नों पर (स्थान)

.....में दिनांक.....माह.....20.....को

मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षर किये गये।

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

रु.....

