

পলিচী হেৰুৱাৰ ক্ষতিপূৰণ বণ্ড

<তাৰিখ>

প্ৰতি,

টাটা এআইএ লাইফ ইণ্ডিওৱেন্স কোম্পানী লি.,

প্ৰিয় মহাশয়,

₹ \_\_\_\_\_ বীমা বাৰ্ষিক মূল পলিচী নং \_\_\_\_\_ তাৰিখ \_\_\_\_\_ ৰ বিপৰীতে মোৰ/আমাৰ অনুৰোধ মৰ্মে মোক/আমাক ডুপ্লিকেট পলিচী চুক্তি জাৰী কৰাৰ বাবে আপোনাৰ বিবেচনাৰ সন্দৰ্ভত।

ইয়াৰ দ্বাৰা কোম্পানীয়ে মোক/আমাক পূৰ্বে উল্লেখিত ডুপ্লিকেট পলিচী জাৰী কৰাৰ পৰিণাম হিচাপে বা ভৱিষ্যতে যিকোনো সময়তে মূল পলিচী চুক্তি পোৱাৰ ক্ষেত্ৰত সকলো অইনগত ব্যৱস্থা, ব্যয়, দাবী দায়বদ্ধতা আৰু যিকোনো ধৰণৰ খৰচ, যিবোৰ কোম্পানী বা কোনো নিৰ্দেশক বা কোম্পানীৰ অন্যান্য বিষয়াসকলৰ দ্বাৰা কৰা হ'ব বা হৈছে, তাৰ বিপৰীতে কোম্পানী, নিৰ্দেশক আৰু কোম্পানীৰ অন্যান্য বিষয়াসকলক ক্ষতিকূৰণ দিবলৈ মই/আমি সন্মত আছো।

মই/আমি ঘোষণা কৰো যে মই/আমি মূল পলিচী চুক্তি এছাইন কৰা নাই।

মই/আমি জানো যে মোৰ/আমাৰ দ্বাৰা ওপৰত উল্লেখিত উপস্থাপনৰ আধাৰত আৰু ইয়াক সত্য ৰূপে বিশ্বাস কৰি আপুনি এখন ডুপ্লিকেট জাৰী কৰিব।

তাৰিখ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

পলিচী ধাৰক/এছাইনি/ন্যাসৰ স্বাক্ষৰ: \_\_\_\_\_

পলিচী ধাৰক/এছাইনি/ন্যাসৰ নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকনা: \_\_\_\_\_

যোগাযোগ নম্বৰ: \_\_\_\_\_

জীৱিকা: \_\_\_\_\_

পেন নম্বৰ: \_\_\_\_\_

সাক্ষীৰ স্বাক্ষৰ: \_\_\_\_\_

সাক্ষীৰ নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকনা: \_\_\_\_\_

যোগাযোগ নম্বৰ: \_\_\_\_\_