

## Duplicate Policy Request Form

### पॉलिसीची प्रतिलिपी (दुसरी प्रत) मिळण्याचा अर्ज

Policy Number:

पॉलिसी क्रमांक:

Name of Policy Owner:

पॉलिसी मालकाचे नांव:

Name of Life Insured:

जीवन विमा धारकाचे नांव:

Address of Policy Owner:

पॉलिसी मालकाचा पत्ता:

#### Details of Lost Document

#### हरवलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील

How was the Policy Document lost? पॉलिसी दस्तऐवज कसा हरवला?			
Probable place when the Policy Document was lost or misplaced: पॉलिसी दस्तऐवज हरवण्याचे किंवा चुकीने ठेवले गेल्याचे स्थळ:		Probable date when the Policy Document was lost or misplaced: पॉलिसी दस्तऐवज हरवण्याची किंवा चुकीने ठेवले गेल्याची अंदाजे तारीख:	
Whether Policy Lost or misplaced is original / duplicate / copy of the Policy: हरवलेला किंवा चुकीने ठेवलेला पॉलिसी दस्तऐवज कोणत्या आहे: मूळप्रत / प्रतिलिपी / नकल (प्रत)		Whether the Policy was assigned: पॉलिसीची नेमणूक झाली होती का:	

The above details are true to the best of my knowledge and belief. Please issue me a duplicate Policy. I hereby agree to return the Policy Document which is presumed to have been lost or misplaced irrecoverably as and when traced and declare not to make any further claims thereunder in future.

वरील तपशील हा माझ्या माहिती प्रमाणे सत्य व विश्वासनीय आहे. कृपया मला पॉलिसीची प्रतिलिपी (दुसरी प्रत) द्यावी. ह्या द्वारे मी मान्य करतो/करते की, हरवले हे गृहित धरलेले पॉलिसी दस्तऐवज जर आणि जेव्हा मला सापडले तर व तेव्हा मी ते परत करेन आणि मी घोषित करतो/करते की त्या नंतर, भविष्यात मी त्याच्यावर कुठलाही दावा करणार नाही.

Signature of Policy Owner:

पॉलिसी मालकाची स्वाक्षरी:

Date:

दिनांक: