

भारतीय जीवन बीमा निगम, मण्डल कारालिय-2, नई दिल्ली L.I.C. OF INDIA, DIVISIONAL OFFICE-2 NEW DELHI

(जीवन बीमा निगम, अधिनियम, 1956 द्वारा संस्थापित) (Established by the Life Insurance Corporation Act., 1956)

INT. NO.

विमुक्ति Discharge of बीमेदार Life of मैं/हम 1/We

Rupees

Address

पॉलिसी सं. Policy No.

SB/maturity / due on

के जीवन पर विधमानता हितलाम/परिपक्व/देय तिथि

वीमेदार / अभ्यर्थी / न्यासी the Life assured/assignee (s)/Trustee

do hereby

63

20

(3)

भारतीय जीवन बीमा निगम से सकल दावें के रूप में प्राप्ति स्वीकार करता हूँ / करते हैं acknowledge receipt from the Life Insurance Corporation of India For the sum of रुपये

जो उपरोक्त पॉलिसी के अंतर्गत संविदा की शर्तो के अनुसार निम्न भुगतानों के संबर्धों में मेरे / हमारे दावों the gross amount of claim, in full satisfaction of all my/our claims and demands in respect of the एवं मागों की पूर्ण तुष्टी है

following payments under the above policy in terms of the policy contract.

"I/We hereby declare that I/We have not served-on-any Office of the Life Insurance Corporation of India any notice of assignment or reassignment in respect of the above POLICY/IES except those, if any, already registered by the Life Insurance Corporation of India of the Insurer who issued the above POLICY/IES nor shall I/We serve on any office of the said Corporation any notice of assignment of reassignment before payment of the survival benefit/Maturity claim under the policy due on

| We have not bealt with Polic | y in any other way | · | |
|--|--|---------------|--|
| एतद्द्वारा पॉलिसी उक्त निगम को | निरस्त/पष्ठांकन हेतु भेजी जाती है | | |
| Policy is hereby delivered to the | ne said Corporation for cancellation/e | endorsement. | |
| दिनांक स्थान Dated at : इस्ताक्षरित श्री/श्रीमती | दिनांक this | माह day of | 20 20 |
| हस्तानारत आ/आगता Signed by Shri/Smt. + | | | राजस्य टिकट |
| की उपस्थिति में In the presence of | | | Revenue Stamp of |
| साक्षी का हस्ताक्षर Signature of witness | | | Re. 1.00 |
| साक्षी का विवरण Particulars of witness | | (दावेदार/ | दावेदारों के पूरे और संक्षेप में हस्ताक्षर |
| पूरा नाम Full Name | | | (Signature of the claimant/s & short in English/vernacular) |
| ার Designation | · | • पता/Addr | |
| ता ddress | | दूरभाष/Ph | one ± |

| • | | NOTES : (| reyment will be made by an Account Payee not Negotiable Cheque, if Payment is desired by M.O. or a Demand draft | |) शुगतान आदातात्वाता अधिनियम चेक द्वारा किया जायेगा। यदि शुगतान मनी ऑर्डर या डिमांड ड्राण्ट द्वारा अपेक्षित हैं तो निजन अनुदेव पत्र उसके |
|----------|--|---|---|----------------|---|
| | | | It can be made at the claimant's cost and at his/her risk | t · | हस्ताक्षर करने पर दावेदार के खर्च पर और उसकी जीखिन और |
| | | | and responsibility, on his/her signing to the following note of request. | | जिम्मेदारी पर किया जा सकता है। मैं/हम एतद्द्वारा निगम से उक्त राशि सनआईर/डिमांड इाफ्ट |
| | | | I/We hereby request the Corporation to pay the the aforesaid | Í. | बैंक पर |
| | | | amount by M.O./Demand Draft on theat my/our risk and | | है। मैं/हम मंनिऑर्डर कमिशन/ बैंक प्रभार दावे की राशि में काटने |
| | | | responsibility. I/we further agree to M.O. Commission/Bank | | के लिए सहमत हूँ,हैं। |
| | | | charges being deducted from the claim amount. | | |
| | | | (Signature of the Claimants) | | दावेदारी का हस्तामर |
| | | | (2) This discharge must be signed by the Life Assured and witnessed by a credible person who is conversant with | ' (2) | बीभुत्ति बीमेदार द्वारा हंस्ताकरित एवं विश्यसमीय न्याति द्वारा जो इस फार्म |
| | | + (: | the language of this form and knows the life assured. 3) If more than one person have signed the discharge form, | | की भाषा से तथा बीमेदार से परिवित है, साक्यांकित होजा चाहिए। |
| 6 | | - | the name of all the persons should be stated. | + (3) | यदि एक से अधिक व्यक्तियों ने विमुत्ति प्रपन्न हर हस्तानर किए है, तो सभी व्यक्तियों के नामों का उल्लेख करना चाहिए। |
| 8 | | . (| Illiterate claimants must affix their thumb impression which should be attested by a magistrate or Special | (4) | अनपद दावेदारों को अपने अंगूठे के निशान लगाने चाहिए, जो दण्डाअधिकारी |
| 2 | | | Executive magistrate or a Gazetted Officer, or a Block Development Officer, or a Class 1 Officer of L.i.C. or | | या विशेष कार्यकारी अधिकारी या राजपत्रित अधिकारी या खंड दिकास अधिकारी या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी या निगम की 5 वर्ष की सेवा |
| Sm. | | | a Development Officer of the L.I.C. with at least five years service. The attesting witness must make the following | | सहित विकास अधिकारी या भारतीय जीवन बीमा निगम का अभिकर्ता (मण्डल प्रनम्बक का सदस्य या इस से उच्च) द्वारा सत्यपित हो। सत्यापक |
| <u>R</u> | | | declaration under his/her Signature. "Shri/Smtson/ doughter of Shriand | | साबी को अपने हस्ताबार के अंतर्गत निम्न, घोषण करनी चाहिए। |
| onte | | | wife/widow of Shri | | श्री/श्रीमतीपुत्र/पुत्री |
| uo o | | | has affixed his/her thumb impression in my presence after understanding the contents hereof." | | और श्री |
| 5 E | | , | S) Since our records do not show that the final premium due on | | पत्नी/विद्यवा में अपने अंगूटे का निशान मेरे समक्ष इसके सार को समझने के बाद लगाया है। |
| | | | | (5) | पूंकि हमारे रिकार्ड के अनुसार पॉलिसी के अंतर्गत दिनाक को देय अंतिम प्रिमियम का भुगतान नहीं किया गया है, हमने पूर्वानुमान |
| | | | under the policy has been paid, we have proceeded on the assumption that it remains unpaid and have calculated the | | के आधार पर कार्यवाही की है कि वह अदत है और उस आधार पर दावा |
| | | | claim amount on that basis. If, however, the said premium has already been paid the amount thereof will be refunded along | 2.50 | राशि की गणना की यदि, वह राशि पहले ही भरी गई है तो वह राशि दावा राशि का साथ लौटाई जाएगी। यदि प्रिमियम का भूगतान पहले ही |
| | | | with the claim amount. To enable us to trace the payment of premium if already made, please inform us the name of the | | किया गया है तो उसका पता लगाने के लिए कृपया कार्यालय या बैंक का नाम बताए जहाँ वह भरा गया था और उसके लिए जारी जमा रसिद |
| | | | office or Bank where it was paid and the date and number of | | को तिथि एवं संख्या बताए। |
| 20 | | 16 | the deposit receipt issued thereof. S) Signature/s of the claimant/s other than Life Assured should | (6) | यदि दावेदार बीमेदार नहीं तो उसके हस्ताक्षर को टिप्पूर्ण (4) में |
| 29 | | | be attested by one of the officials as mentioned in Note No. (4). | | उल्लिखित किसी एक अधिकारी से सत्यापित करना चाँडिए। |
| | | desired to be | n written discharge is singed by more than, one person and payments is made to only one of them, then the following Note of Authority must be | | मखित विमुत्ति एक से अधिक व्यापितयो द्वारा हस्ताक्षरित है और मुगतान उनमें क को करना है तो निम्न प्रथिकारी पत्र को विधियत भरना चाहिए और सभी |
| 6 | | | d signed by all of them before a Magistrate, or a Special Executive r a Gazetted Officer, or a Block Development Officer, or a Class 1 | लोगों के द्व | ारा दण्डाधिकारी या विशेष कार्यकारी दण्डाधिकरी या राजवित्रत अधिकारी या |
| | | | Corporation, or a Development Officer of the Corporation with atleast rice, provided he is fully satisfied about the identity of the executants:- | | ' अधिकारी या निगम के प्रयम श्रेणी अधिकारी या निगम की 5 दर्नों की वेकास अधिकारी बशर्ते कि यह निष्पादकों की पहचान के बारे में अश्वस्त हो, |
| | | | y · | | स्ताक्षर करने चाहिए। |
| | | Place | Date Date | स्थान | दिनांक |
| | | मैं/हम एतद्द्वार | ा भारतीय जीवन बीमा निगम को प्रधिकृत करते हैं और अनुरोध करते हैं | कि वह अन्तर्लि | खित राशि रू. थी/श्रीमती को अदां करें। |
| | | IAMa hara bu | authorise and request the L.I.C. of India to pay the within mentioner | | |
| 5 | | i/vve nere by | | d amount of R | to Shri/Smt |
| Ð | | | | d amount of R | tsto Shri/Smt |
| D | | की उपस्थिति व | में अर्जालिकित | d amount of R | lsto Shri/Smt. |
| D | | की उपस्थिति व पार्टियों द्वारा ह Signed by | में अर्जालिखित स्ताबरित the parties within | d amount of R | tsto Shri/Smt |
| D | | की उपस्थिति व पार्टियों द्वारा ह Signed by mentioned | में अर्जालियत स्ताबरित | d amount of R | lsto Shri/Smt |
| | | की उपस्थिति व पार्टियों द्वारा ह Signed by | में अन्तीलिखत स्ताबरित the parties within in the presence of | d amount of R | to Shri/Smt |
| | * | की उपस्थित व पार्टियों द्वारा ह Signed by mentioned साक्षी Witness : — हस्ताहर | ਸ਼ੇ अर्जालिकित स्ताबरित the parties within in the presence of | d amount of R | to Shri/Smt |
| | | की उपस्थित व पार्टियों द्वारा ह Signed by mentioned साक्षी Witness: — हेस्ताक्षर Signature ! | ਸ਼ੇ अर्जालिकित स्ताबरित the parties within in the presence of | d amount of R | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की. कार्यालयीन मोहर) |
| • | | की उपस्थिति व पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साक्षी Witness : — हस्ताक्षर Signature ! पूरा नाम | में अर्जालिकित स्ताबरित the parties within in the presence of | d amount of R | (संपूर्ण हस्ताक्षर) |
| | | की उपस्थित । पार्टियों द्वारा ह Signed by mentioned साक्षी Witness : — हस्ताकर Signature ! पूरा जाम Full Name : | में अन्तालियत स्ताबरित the parties within in the presence of | d amount of R | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन जीहर) (Signature in full) |
| • | | की उपस्थिति व पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साक्षी Witness : — हस्तांवर Signature ! पूरा नाम Full Name : पद Designation | में अर्जालिकित स्ताबरित the parties within in the presence of | d amount of R | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन जीहर) (Signature in full) |
| • | | की उपस्थित । पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साक्षी Witness : — हस्ताकर Signature ! पूरा जाम Full Name : पद Designation पता | में अर्ब्जालिखत स्ताबरित the parties within in the presence of | d amount of R | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन जीहर) (Signature in full) |
| • | | की उपस्थित । पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साक्षी Witness : — हस्ताकर Signature ! पूरा जाम Full Name : पद Designation पता | में अन्तालियत स्ताबरित the parties within in the presence of | d amount of R | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन जीहर) (Signature in full) |
| • | | की उपस्थित । पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness : — हस्ताकर Signature ! पूरा जाम Full Name : पद Designation पता Address : — | में अर्ज्जालिखत स्ताबरित the parties within in the presence of | | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) |
| • | | की उपस्थित । पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness : — हस्ताकर Signature ! पूरा जाम Full Name : पद Designation पता Address : — | में अर्न्नालिखत स्ताबरित the parties within in the presence of | | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन जोडर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) |
| • | | की उपस्थित व पार्टियों द्वारों हैं Signed by mentioned सामी Witness: — हस्तामर Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — मैं प्रमाणित कर दिया था और र | में अर्जालिखित स्ताबदित the parties within in the presence of | | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को समझा |
| • | | की उपस्थित व पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साबी Witness: — हेस्ताबार Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — की प्रमाणित कर दिया था और व I certify that | में अर्जालिखित स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती वह त्ये प्रथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by m | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है। nt |
| • | | की उपस्थित व पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साबी Witness: — हेस्ताबार Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — की प्रमाणित कर दिया था और व I certify that | में अर्जालिखित स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती वह त्ये प्रथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by m | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को समझा |
| 6 | | की उपस्थित व पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साबी Witness: — हेस्ताबार Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — की प्रमाणित कर दिया था और व I certify that | में अर्जालिखित स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती वह त्ये प्रथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by m | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्रायिकारी की कार्यालधीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को समझा को श्रुगतान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. |
| 6 | | की उपस्थित व पार्टियों द्वारों हैं Signed by mentioned साबी Witness: — हेस्ताबार Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — की प्रमाणित कर दिया था और व I certify that | में अर्जालिकित स्ताबदित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र जैंने श्री/श्रीमती वह/ये प्रथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को समझा को श्रुगतान करने के पन में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. |
| 6 | | की उपस्थित व पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साभी Witness: — हेस्तामर Signature : पूरा नाम Full Name : पद Designation पता Address : — मैं प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to pa | में अर्जालिकित स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती वह/ये प्रथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को शुगतान करने के पन में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताक्षर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| 6 | (1) | की उपस्थित । पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साक्षी Witness: — हेस्ताक्षर Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — मैं प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to pa | में अर्जालिखित स्ताबरित the parties within in the presence of ला हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती प्राथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: | ne to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्षुणतान करने के पत्न में सहस्त हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| 6 | (2 | की उपस्थित व पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness: — हेस्ताकर Signature: पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — मैं प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to pa | में अर्जालिकित स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती सहत्ये प्रथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को श्रुगतान करने के पन में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साशी का हस्ताक्षर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| • | (2 | की उपस्थित । पारियों द्वारा ह Signed by mentioned सानी Witness: — हेस्तानर Signature : पूरा जाम Full Name : पद Designation पता Address: — मैं प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to pa | में अर्जालिखत स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती प्रहारे प्रथिक्त पार्ट श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: armè: armè: armè: | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्ष्महा को क्ष्मानान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| • | (2 | की उपस्थित । पारियों द्वारा ह Signed by mentioned सानी Witness: — हेस्तानर Signature : पूरा जाम Full Name : पद Designation पता Address: — मैं प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to pa | में अर्जालिकित स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती सहत्ये प्रथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्ष्महा को क्ष्मानान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| • | (3 | की उपस्थित व पाठियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness: — हस्ताकर Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — कै प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to po | में अर्जालिखत स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती प्रहारे प्रथिक्त पार्ट श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: armè: armè: armè: | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्ष्महा को क्ष्मानान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| • | (2 (3 (4 (5 | की उपस्थित । पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness: — हेस्ताकर Signature ; पूरा जाम Full Name : पद Designation पता Address: — भै प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to pa | में अर्जालिखेत स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि वह प्रथिकार पत्र मैंने शी/शीमती कर्ष प्रथिकृत पार्ट शी/शीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: amè: cranch Address: t Type: Saving/Current/Cash Credit/NRI t No.: | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्ष्महा को क्ष्मानान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| • | (2 (3 (4 (5 (B | की उपस्थित । पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness: — हेस्ताकर Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — कै प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to po | में अर्जालिखत स्ताबरित the parties within in the presence of ला हूँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती सहत्ये प्रथिक्त पार्ट श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: amè: ranch Address: t Type: Saving/Current/Cash Credit/NRI t No:: | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्ष्महा को क्ष्मानान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| • | (2 (3 (4 (5 (B (6 | की उपस्थित व पार्टियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness: — हस्ताकर Signature; पूरा जाम Full Name: पद Designation पता Address: — की प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to pa | में अर्जालिखित स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती हर थे प्रथिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: amè: cranch Address: t Type: Saving/Current/Cash Credit/NRI t No: sunt number should be written from left to | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्ष्महा को क्ष्मानान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| • | (2 (3 (4 (5 (B (6 (7 | की उपस्थित । की उपस्थित । पारियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness: — हेस्ताकर Signature ! पूरा जाम Full Name : पव Designation पता Address: — कै प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to particular that agreed to particular that agreed in parti | में अर्जालिखत स्ताबरित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: amè: ranch Address: t Type: Saving/Current/Cash Credit/NRI t No.: bunt number should be written from left to | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्ष्महा को क्ष्मानान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |
| • | (2 (3 (4 (5 (B (6 (7 (8 | की उपस्थित । की उपस्थित । पारियों द्वारा है Signed by mentioned साकी Witness: — हेस्ताकर Signature ! पूरा जाम Full Name : पव Designation पता Address: — कै प्रमाणित कर दिया था और र I certify that agreed to particular that agreed to particular that agreed in parti | में अर्जालिखित the parties within in the presence of ता हुँ कि यह प्रथिकार पत्र मैंने श्री/श्रीमती करते प्राधिकृत पार्टी श्री/श्रीमती the contents of this Note of Authority were explained by mayment being made to Shri/Smt. NEFT MAN f policy holder/claimant: amè: cranch Address: t Type: Saving/Current/Cash Credit/NRI t No: sunt number should be written from left to loo: looe: Number: + 9 1 | e to Shri/Sn | (संपूर्ण हस्ताकर) (प्राधिकारी की कार्यालधीन मीहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority) को क्ष्महा को क्ष्मानान करने के पक्ष में सहमत हैं। and he/she/they have the suthorised party. (साक्षी का हस्ताकर) (Signature of the Witness) as per note (4) |