



भारतीय जीवन बीमा निगम
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

मण्डल कार्यालय-जोधपुर

फार्म संख्या 3825
(परिपक्वता दावा विमुक्ति पत्र)

शाखा कार्यालय
Branch Office

सूचना सं.
INT. No.

विमुक्ति
Discharge of

पॉलिसी सं.
Policy No

दिनांक
Date

बीमेदार

के जीवन पर परिपक्व/देय तिथि

Life of maturing/duy on

मैं/हम

I/We

(बीमेदार/अभ्यर्थी/न्यासी)

NEFT मेन्डेट फार्म

- (1) पॉलिसी संख्या
(2) बैंक खाता संख्या
(3) खाता प्रकार : सेविंग/करंट/क्रेडिट/NRI
(4) IFS Code
(5) मोबाईल नम्बर

उपरोक्त सूचनाओं के साथ संलग्न करें-

- (1) निरस्त बैंक भुद्धित नाम सहित
(2) पासबुक की फोटो कॉपी

दिनांक :

बीमाधारक के हस्ताक्षर

बीमा राशि / प्रदत्त मूल्य

Sum Assured/Paid up Value

निहित बोनस/ Vested Bonus

अंतरिम बोनस/ Interim Bonus

अंतिम अतिरिक्त बोनस/ Final Additional Bonus

अन्य/ Others

कुल दावा राशि/

Gross Claim Amount

Unpaid premium due

विलंब शुल्क/ late Fee

गेप प्रीमियम/ Gap Premium

ऋण/ Loan

ऋण पर ब्याज/ Int. on Loan

अन्य/ Others

कुल कटौतियाँ

Total Deductions

शुद्ध दावा राशि/

Net Claim Amount

एतद्वारा पॉलिसी उक्त निगम को निरस्त/पूष्ठांकन हेतु भेजी जाती है।

Policy is hereby delivered to the said Corporation for cancellation/endorsement.

दिनांक स्थान

Dated

दिनांक

Dated

माह

Month

20

20

हस्ताक्षरित श्री/श्रीमती

Signed by Shri/Smt.

की उपस्थिति में

in the presence of*

साक्षी का हस्ताक्षर

Signature of witness

राजस्व टिकट
Revenue
Stamp of
Rs. 1.00

पद

Designation

पूरा नाम

Full Name

पता

Full Address

पॉलिसीधारक का पता

Address of Policy Holder

Mobile No.

कृपया पीछे देखें एवं मेन्डेट विवरण भरें।

परिपक्वता दावा आवश्यक कागजात:-

(1) डिस्टिन्क्शन चालचर (2) मूल पॉलिसी बॉण्ड

(3) वोटर/आधार कार्ड कॉपी (4) पेन कार्ड कॉपी

(5) बैंक पास बुक कॉपी अथवा निरस्त बैंक

नोट:- 1. सभी कागजात स्वयं सत्यापित होने चाहिये।

2. सभी कागजात राजपत्रित अधिकारी/अभिकर्ता/

विकास अधिकारी द्वारा सत्यापित होने चाहिए।