



भारतीय जीवन बीमा निगम LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

दिल्ली मण्डल कार्यालय-II / Delhi Division-II

.....
.....
.....

दिनांक/Dated.....20

पालिसी सं०/Re : Policy No.....

मैं/हम एतद् द्वारा घोषित करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने उपरोक्त जीवन बीमा पालिसी को किसी के पक्ष में समनुदेशित नहीं किया है, और न ही मैंने/हमने इसका किसी अन्य प्रकार से भी लेन-देन का व्यवहार किया है, अतिरिक्त इसके कि जो समनुदेशित या पुनः समनुदेशित कार्य आज की तिथि तक मैंने/हमने जीवन बीमा निगम के साथ कर दिया है और जो पंजीकृत भी हो चुका है।

I/We hereby declare that I/We have not assigned the above Life Insurance Policy to any one nor have I/We dealt with the same in any manner, except for assignment or reassignment already registered as on date by the Life Insurance Corporation of India or the insurer who issue the above policy, upon due notice.

मैं/हम एतद् द्वारा ये भी घोषित करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने उपरोक्त जीवन बीमा पालिसी के सम्बन्ध में समनुदेशन अथवा पुनः समनुदेशन का कोई नोटिस भारतीय जीवन के किसी भी कार्यालय के नाम जारी नहीं किया है, और न ही मैं/हम ऋण/अभ्यपत्र मूल्य/विद्यमानता हितलाभ के भुगतान के पहले कोई नोटिस उक्त निगम के किसी कार्यालय के नाम जारी करूंगा/करेंगे।

I/We hereby further declare that I/We have not served on any office of the Life Insurance Corporation of India any other or further notice of assignment or reassignment in respect of the above policy nor shall I/We serve on any office of the said Corporation any notice of assignment or reassignment before payment of loan/surrender value/survival benefit.

.....
(बीमादार के हस्ताक्षर/Signature of Assured)

.....
समनुदेशित के हस्ताक्षर/Signature of Assignee/s

बीमादार का नाम/Name of Assured
(in Block Letters)

पता/Address.....
.....