

Partial Withdrawal / अंशात्मक पैसे काढणे

Partial Withdrawal of ₹ _____ /- , Rupees(In Words) _____
_____ OR _____ Maximum Amount.

Reason For Partial Withdrawal: _____

(In case the requested amount is not available, we will be paying the maximum amount available. Partial withdrawal will be subject to terms and condition of policy contract.)

अंशात्मक पैसे काढण्याची रक्कम ₹ _____ /- , रूपये (अक्षरी) _____
_____ किंवा जास्तीत जास्त रक्कम.

अंशात्मक पैसे काढण्याचे कारण: _____

(विनंती केलेली कर्जाची रक्कम उपलब्ध नसल्यास आम्ही जास्तीत जास्त उपलब्ध रक्कम देऊ. अंशात्मक पैसे काढणे हे पॉलिसीच्या कंत्राटाच्या नियम व अटीच्या अधीन आहे).

Discharge Receipt / विमुक्ती पावती

मी ह्याद्वारे पेआऊटची रक्कम स्वीकारण्याचे मान्य करत आहे आणि घोषित करत आहे की मला ह्या प्रपत्रात देण्यात आलेल्या सर्व अटी समजल्या असून मला त्या मान्य आहेत.

For Branch Office Use/फक्त शाखेच्या कार्यालयाच्या उपयोगासाठी

Branch Name / शाखेचे नाव: _____

Staff Name / कर्मचाऱ्याचे नाव: _____

Staff Sign / कर्मचाऱ्याची स्वाक्षरी: _____

Date / दिनांक: _____ Time / वेळ: _____

a.m./p.m. / सकाळी/सायंकाळी

कृपया
₹1 चा
रेव्हिन्यू स्टॅम्प
लावा

**Signature of the Policy Holder
(Affix Stamp & Sign across the stamp) /
पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी
(स्टॅम्प लावा व त्यावर स्वाक्षरी करा)**

Date / दिनांक:

Place / ठिकाण: _____

पोचपावती

पॉलिसी क्रमांक : _____ साठी _____ साठी विनंती _____ सकाळी/सायंकाळी रोजी मिळाली.



कॉर्पोरेट कार्यालय:
एडेलवाइस टोकियो लाईफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड
4 था मजला, टॉवर 3, विंग 'बी', कोहिनूर सिटी, किरोळ रोड,
कुर्ला (प), मुंबई 400070. टोल फ्री नं.: 1800 212 1212
फॅक्स नं.: +91 22 6117 7833
Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in

शाखेचा शिक्का/सिल