

Partial Withdrawal / ਅੰਸ਼ਿਕ ਨਿਕਾਸੀ

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.) /

₹ _____ /-, ਰੁਪਏ (ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ) _____

ਦੀ ਅੰਸ਼ਿਕ ਨਿਕਾਸੀ ਜਾਂ ਅਧਿਕਤਮ ਰਾਸ਼ੀ।

ਅੰਸ਼ਿਕ ਨਿਕਾਸੀ ਦਾ ਕਾਰਨ: _____

(ਜੇਕਰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਰਾਸ਼ੀ ਉਪਲੱਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਅਧਿਕਤਮ ਉਪਲੱਬਧ ਰਾਸ਼ੀ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਅੰਸ਼ਿਕ ਨਿਕਾਸੀ ਪਾਲਿਸੀ ਸਮਝੌਤੇ ਦੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਹੋਵੇਗੀ।)

Discharge Receipt / ਡਿਸਚਾਰਜ ਦੀ ਰਸੀਦ

ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਰਾਸ਼ੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ
₹ 1 ਰੈਵਿਨਿਊ
ਸਟੈਂਪ ਲਈ
ਲਗਾਓ

**Signature of the Policy Holder
(Affix Stamp & Sign across the stamp) /**

ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

(ਮੋਹਰ ਲਗਾਓ ਅਤੇ ਮੋਹਰ ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰੋ)

For Branch Office Use / ਬਰਾਂਚ ਦਫ਼ਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

Branch Name / ਬਰਾਂਚ ਦਾ ਨਾਮ: _____

Staff Name / ਸਟਾਫ਼ ਦਾ ਨਾਮ: _____

Staff Sign / ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ: _____

Date / ਤਾਰੀਖ਼: _____ Time /ਸਮਾਂ: _____ a.m./p.m.

Date / ਤਾਰੀਖ਼: Place / ਸਥਾਨ: _____

ਰਸੀਦ ਦੀ ਸਲਿੱਪ

ਨੂੰ _____ a.m/p.m ਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ. _____ ਦੀ ਪਾਲਿਸੀ ਲੋਨ/ਅੰਸ਼ਿਕ ਨਿਕਾਸੀ ਫਾਰਮ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ।



ਕੋਰਪੋਰੇਟ ਦਫ਼ਤਰ:

ਏਡਲਵਾਇਸ ਟੋਕੀਓ ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ

6 ਮੰਜ਼ਿਲ, ਟਾਵਰ 3, ਵਿੰਗ 'ਏ', ਕੋਰੀਨੂਰ ਸਿਟੀ, ਕਿਰੋਲ ਰੋਡ,

ਕੁਰਲਾ (ਵੈਸਟ), ਮੁੰਬਈ 400070.

ਟੈਲ ਫ਼ੀ ਨੰ.: 1800 212 1212, ਫੈਕਸ ਨੰ.: +91 22 6117 7833

Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in



ਬਰਾਂਚ ਦੀ ਮੋਹਰ