

ਨੋਟ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿੱਥੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ, ਵੇਰਵੇ ਭਰੋ।
ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਬੰਧਤ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ N.A. ਲਿਖੋ।

ਗਰੁੱਪ ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ: _____

ਮਿਤਕ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

1) ਮਿਤਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____	
2) ਜਨਮਦੀਤਾਰੀਖ: <input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="YYYY"/>	3) ਲਿੰਗ: <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਔਰਤ
4) ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____	5) ਮੌਤ ਸਮੇਂ ਉਮਰ: _____ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ : _____
ਮੌਤ ਦਾ ਸਥਾਨ (ਹਸਪਤਾਲ/ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ/ਫੀਲਡ/ਕੋਈ ਹੋਰ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਰਣਨ ਕਰੋ): _____	
6) ਕਿੱਤਾ (ਕਾਰੋਬਾਰ/ਸੇਵਾ): _____	7) ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨ: _____
8) ਮੌਤ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ/ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਮ: _____	ਨਾਂ: _____ ਐਡਰੈੱਸ: _____ _____ ਟੈਲੀ. ਨੰ: <input type="text"/>

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ: _____
ਐਡਰੈੱਸ: _____ _____
ਟੈਲੀ. ਨੰ: <input type="text"/>
ਈਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ: _____
ਇਸ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ ਸੰਬਰ: _____

ਦੁਰਘਟਨਾ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਲਈ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ

ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ ਜਿੱਥੇ ਐਫਆਈਆਰ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ:

a) ਐਡਰੈੱਸ: _____ _____	ਟੈਲੀ ਨੰ. : <input type="text"/>
b) ਦੁਰਘਟਨਾ ਦੀ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ : _____ ਸਮਾਂ : _____	c) ਹਾਦਸਾ ਕਿਵੇਂ ਵਾਪਰਿਆ? _____
d) ਦੁਰਘਟਨਾ ਦਾ ਸਥਾਨ : _____	e) ਪੋਸਟਮਾਰਟਮ ਹੋਇਆ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
f) ਪੋਸਟ ਮਾਰਟਮ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੀ ਤਾਰੀਖ : _____	

ਗੈਰ ਦੁਰਘਟਨਾ ਮੌਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਲਈ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ

a) ਬੀਮਾਰੀ ਦੀ ਕਿਸਮ: _____	
b) ਨਿਦਾਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____	
c) ਜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਭਰਤੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਮ: _____	
d) ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਮਿਤੀ: ___/___/___	e) ਡਿਸਚਾਰਜ/ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ: ___/___/___

ਇਲੈਕਟਰਾਨਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਕਲਪ (ਤੁਹਾਡੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਫੰਡਾਂ ਦਾ ਡਾਇਰੈਕਟ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ)

1. ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____
2. ਬੈਂਕ ਨਾਂ: _____ ਬਰਾਂਚ ਨਾਂ: _____
3. ਖਾਤਾ ਨੰ: _____
4. ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ: <input type="checkbox"/> ਸੇਵਿੰਗ <input type="checkbox"/> ਵਰਤਮਾਨ <input type="checkbox"/> ਐਨ.ਆਰ.ਆਈ <input type="checkbox"/> ਐਨ.ਆਰ.ਓ
5. IFSC ਕੋਡ: _____ MICR ਕੋਡ: _____
<input type="checkbox"/> ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

ਅਦਾਇਗੀਆਂ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕੰਪਨੀ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਅਦਾਇਗੀ ਵਿਧੀ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਵੀ ਡਿਮਾਂਡ ਡ੍ਰਾਫਟ/ਬਰਾਬਰ ਚੈੱਕ ਤੇ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਸਮੇਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਕਲਪਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਕਲਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦੀ ਹੈ। ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਨਾ-ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਅਧੂਰੀ/ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਬਿੱਲਕੁੱਲ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਡੇਵੀਸ ਟੈਕੀਓ ਲਾਈਫ ਇੰਸੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਡ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ/ਗੀ।

ਮਿਤੀ:

ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ / ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ: _____

ਘੋਸ਼ਣਾ

ਮੈਂ/ਅਸੀਂ _____ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਉਪਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਇਹ ਬਿਆਨ ਹਰੇਕ ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਹੀ ਹੈ।
 ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਦਾਅਵੇ ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਇਡੇਵੀਸ ਟੈਕੀਓ ਲਾਈਫ ਇੰਸੋਰੈਂਸ ਕੋ. ਲਿਮ. ਦੁਆਰਾ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਵੇਰਵੇ ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।
 ਮੈਂ/ਅਸੀਂ _____ ਇੱਥੇ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਗਏ ਵੇਰਵੇ ਉਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਗਰੁੱਪ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਮਾਸਟਰ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਰਜਿਸਟਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
 ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ: _____
 ਦਸਤਖਤ: _____

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਏਥੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਚੇਨਾਂ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ):

- ਨਾਮਜ਼ਦ ਲਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼:** (ਨੰਬਰਾਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਕਲਿੱਕ ਵਿਕਲਪ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ)
- ਮੌਤ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ ਦੀ ਕਾਪੀ
 - ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰੇ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਸਾਡੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ, ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਮੌਬਰ ਦੇ ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਸਪਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ
 - ਬੀਮੇ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (COI) ਦੀ ਕਾਪੀ
 - ਐਕਸੀਡੈਂਟਲ ਡੈੱਥ ਤੇ: ਪੁਆਇੰਟ 1 ਤੋਂ 3 ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਐਡਆਈਆਰ ਅਤੇ ਪੋਸਟਮਾਰਟਮ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
 - ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਚੈੱਕ ਅਤੇ ਕੇਵਾਈਸੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਰਕਮ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:
 "ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਕੇਵਾਈਸੀ (ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ) ਜੋ ਕਿ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਹੈ:
 1. ਵੋਟਰ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ, 2. ਪੈਨ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ 3. ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ 4. ਫੋਟੋ ਵਾਲੀ ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੀ ਕਾਪੀ। 5. ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀ ਕਾਪੀ

ਐਡਵਾਂਸ ਡਿਸਗਰਾਜ ਵਾਊਚਰ: ਨਾਮਜ਼ਦ

ਮਿਤੀ: _____

ਜਵਾਬ: ਮਰਹੂਮ ਮਿਸਟਰ/ਮਿਸਜ਼ ਦਾ ਮੌਤ ਦਾਅਵਾ _____ ਗਰੁੱਪ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਦੇ ਅਧੀਨ _____ ਜੀ COI ਨੰਬਰ ਨਾਲ: _____ E

ਮੈਂ, ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ _____ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ/ਭਰਾ/ਭੈਣ, ਵਿੱਚੋਂ ਮੌਬਰ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ _____ ਅਤੇ ਗਰੁੱਪ ਮਾਸਟਰ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ. _____ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਾਮਜ਼ਦ _____ ਏਥੇ, ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰੋ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਰੁਪਏ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਫਾਇਦਾ _____ / - ERFL/EHFL/ECL ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਦੁਆਰਾ ਲਈ ਗਈ ਬਕਾਇਆ ਲੋਨ ਰਕਮ ਵੱਲ ERFL/EHFL/ECL ।

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਕੰਪਨੀ ਨੇ ਕੈਪਸਨ ਕੀਤੀ ਮਾਸਟਰ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਪਣੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਲਈ ਗਰੁੱਪ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੰਪਨੀ ਦੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਦੇਣਦਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। _____

ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਹੱਕਾਂ ਨੂੰ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ _____ ਇਸ _____ ਦਿਨ _____ 20

Rs.1
Revenue
Stamp

ਗਵਾਹ

ਨਾਂ: _____

ਐਡਰੈੱਸ: _____

ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ: _____

ਦਸਤਖਤ: _____

ਨੋਟ: ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ .1 ਦੀ ਰੈਵੇਨਿਊ ਸਟੈਂਪ ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਦੇ ਲੋਨ ਵੇਰਵੇ - (ਮਾਸਟਰ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ):

ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਖਾਤਾ ਸਟੇਟਮੈਂਟ:

ਗਰੁੱਪ ਮੁੱਖ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ:	
ਗਰੁੱਪ ਮਾਸਟਰ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ	
COI ਨੰਬਰ:	
ਜੋਖਿਮ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ:	
ਬੀਮਿਤ ਮੌਬਰ ਲਈ ਬੀਮੇ ਦੀ ਰਕਮ:	
ਮੂਲ ਲੋਨ ਰਾਸੀ (ਰੁਪਏ ਵਿੱਚ):	
ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮੌਬਰ ਦਾ ਨਾਮ:	
ਲੋਨ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ:	
ਮੁੱਖ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਵੱਲੋਂ ਕਰਜ਼ ਲਈ ਕੀਤੀਆਂ ਵਸੂਲੀਆਂ ਦੇ ਵੇਰਵੇ (ਰੁਪਏ ਵਿੱਚ):	
ਬੀਮਿਤ ਮੌਬਰ ਦੀ ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਬਕਾਇਆ ਲੋਨ ਬਕਾਇਆ (ਰੁਪਏ ਵਿੱਚ):	
ਬਾਕੀ ਦਾਅਵਾ ਰਕਮ ਬੀਮਿਤ ਮੌਬਰ ਜਾਂ ਨਾਮਜ਼ਦ/ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਨੂੰ (ਰੁਪਏ ਵਿੱਚ) ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਹੈ:	

ਐਡਵਾਂਸ ਡਿਸਹਾਰਜ ਵਾਊਚਰ: ਮਾਸਟਰ ਪਾਲਿਸੀ ਹੋਲਡਰ

ਤਾਰੀਖ: _____

ਜਵਾਬ: ਮਰਹੂਮ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਦੇ ਮੌਤ ਦਾਅਵੇ _____ ਗਰੁੱਪ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਦੇ ਅਧੀਨ _____ G ਜੀ COI ਨੰਬਰ ਨਾਲ: _____ E

ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਐਡਵਾਂਸ ਡਿਸਹਾਰਜ ਟੈਕਸਟ ਲਾਈਫ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਤੋਂ ਰਸੀਦ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਰੁਪਏ ਦੀ ਰਕਮ। _____, ਜੋ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ _____ ਦੇ ਮੌਤ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਵਿੱਚ ਕਰਜ਼ ਦੀ ਰਕਮ ਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਬੀਮਾ ਨੰਬਰ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੇ ਅਧੀਨ _____ ਗਰੁੱਪ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਦੇ ਤਹਿਤ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ E _____ G

ਅਸੀਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ, ਸਾਨੂੰ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤੀ ਰਕਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਨੇ ਕੈਪਸਨ ਮਾਸਟਰ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਪਣੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਮੌਬਰ ਵਾਸਤੇ ਗਰੁੱਪ ਨੀਤੀ ਤਹਿਤ ਕੰਪਨੀ ਦੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਦੇਣਦਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਵੱਲੋਂ ਹੱਕਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰ ਲਈ ਗਈ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਇੱਥੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈ ਕੇ ਅਤੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਸਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਹੀ ਹਨ।

ਸਾਈਨ ਕੀਤੇ _____ ਇਸ _____ ਦਿਨ _____ 20



_____ ਮਾਸਟਰ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ

ਗਵਾਹ

ਨਾਂ: _____

ਐਡਰੈੱਸ: _____

ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ: _____

ਦਸਤਖਤ: _____

ਨੋਟ: MPH ਨੂੰ ਰੁਪਏ.1 ਦੀ ਰੈਵੇਨਿਊ ਸਟੈਂਪ ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।