



भारतीय जीवन बीमा निगम

(भागलपुर मंडल)

(समर्पित मूल्य भुगतान हेतु फार्म)

शाखा

श्री के जीवन पर
दिनांक को जारी की गयी रूपये की
पॉलिसी सं० के समर्पित मूल्य (Surrender Value) के भुगतान का फार्म ।
मैं/हम

एतद् द्वारा भारतीय जीवन बीमा निगम के उपर्युक्त पॉलिसी के, बोनस के नगद मूल्य सहित
*रूपये के समर्पित मूल्य की प्राप्ति

(शब्दों में कुल रकम भरिये)

स्वीकार करता हूँ / करते हैं और उपरोक्त पॉलिसी रद्द करने हेतु लौटा रहा हूँ / रहे हैं । इसकी पुष्टि में इन कागज पत्रों पर आज
(स्थान में दिनांक
माह 201..... को मेरे / हमारे द्वारा हस्ताक्षर किये गये ।

समर्पित मूल्य (Surrender Value)** (बोनस के नकद मूल्य सहित) रू०

निम्न राशि काट ली गयी :

ऋण	-	रू०
ब्याज	-	रू०
ए० पी० एल० का पावना	-	रू०
अन्य रकमे	-	रू०

(विवरण सहित लिखें)

कुल कटौती रू०

शुद्ध रकम रू०

(राशि शब्दों में रू०

मैं / हम एतद् द्वारा घोषित करता हूँ / करते हैं कि सिर्फ उन नोटिसों को छोड़कर (यदि कोई हो) जो भारतीय जीवन बीमा निगम अथवा
उपरोक्त पॉलिसी जारी करने वाले बीमा व्यवसायी द्वारा पहले ही से पंजीकृत कर ली गई है, मैंने/हमने उपर्युक्त पॉलिसी के सम्बन्ध में
समनुदेशन (अभ्यर्पण) या पुनर्समनुदेशन (पुनर्भ्यर्पण) का कोई नोटिस भारतीय जीवन बीमा निगम के किसी कार्यालय के नाम जारी न
किया है/किये हैं न ही मैं / हम ऋण मूल्य/वापसी मूल्य (समर्पण मूल्य) के भुगतान के पहले समनुदेशन (अभ्यर्पण) या पुनर्समनुदेशन
(पुनर्भ्यर्पण) का कोई नोटिस उक्त निगम के किसी कार्यालय के नाम जारी करूँगा / करेंगे ।

बैंक का विवरण :

बैंक का नाम व पता :

खाता सं०

IFS कोड (NEFT हेतु)

मोबाईल संख्या + 9 1

हिन्दी जानने वाले साक्षी के :

हस्ताक्षर

पूरा नाम

व्यवसाय

पता

शाखा एवं कोड :

खाता का प्रकार : बचत/चालू/कैश क्रेडिट

यदि कुल रकम
5000 रूपये से
अधिक है तो
1 रूपये का
रसीद टिकट लगावें।

बीमा धारक का हस्ताक्षर/अंगूठा का निशान

*समर्पित मूल्य की राशि

(वर्तमान पता जिस पर चेक भेजना है)

** यदि लागू न हो तो काट दें

कृपया पृष्ठ पलटिये

नोट :- जो व्यक्ति पढ़े-लिखे न हों उन्हें अपना अंगूठा निशान लगाना चाहिए, जिसकी शिनाख्त कार्यालय की मोहर सहित प्रमाणक मजिस्ट्रेट के द्वारा या जस्टिस ऑफ पीस या प्रखण्ड विकास अधिकारी या राजपत्रित अधिकारी या सरकार द्वारा संचालित स्थानीय उच्च विद्यालय अथवा उच्चतर माध्यमिक विद्यालय के प्रधानाचार्य (प्रधानाध्यापक) या राष्ट्रीयकृत बैंक के मैनेजर या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी या निगम के विकास अधिकारी (जो कम-से-कम पाँच वर्ष सेवारत रह चुके हों और फार्म भरने वाले व्यक्ति या व्यक्तियों के पहचान के बारे में पूर्णतया संतुष्ट हों), के द्वारा की जानी चाहिए। हिन्दी के अलावा अन्य भाषा में हस्ताक्षरित होने पर उन्हें हिन्दी जानने वाले किसी प्रतिष्ठित व्यक्ति के द्वारा प्रमाणित करना चाहिए। ऐसे हस्ताक्षर या अंगूठा निशानों को प्रमाणित करने वाले को निम्न घोषणा में हस्ताक्षर करना चाहिए।

इस भुगतान पत्र का विवरण श्री/श्रीमती
को समझा दिया गया है और उन्होंने विवरण को भली-भाँति समझ लेने के बाद ही अपने हस्ताक्षर किए हैं/ अपना अंगूठा निशान लगाया है।

घोषणाकर्ता का नाम :

व्यवसाय एवं पता :

.....
(घोषणाकर्ता का हस्ताक्षर)

यदि इस भुगतान पत्र पर एक से अधिक व्यक्तियों ने हस्ताक्षर किये हैं किन्तु भुगतान उनमें से किसी एक व्यक्ति को किए जाने की इच्छा व्यक्त की गयी है तो जिस व्यक्ति को रकम देने का अधिकार देना हो उसे छोड़कर अन्य सभी व्यक्तियों को नीचे दिया गया अधिकार पत्र, मजिस्ट्रेट या जस्टिस ऑफ पीस या राजपत्रित अधिकारी या प्रखण्ड विकास अधिकारी या सरकार द्वारा संचालित स्थानीय उच्च विद्यालय या उच्चतर माध्यमिक विद्यालय के प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक या राष्ट्रीयकृत बैंक के मैनेजर या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी या निगम के विकास अधिकारी (जो कम-से-कम पाँच वर्ष सेवारत रह चुके हों और हस्ताक्षरकर्ताओं की पहचान के बारे में पूर्णतया संतुष्ट हों), के समक्ष भर कर उसमें अपने हस्ताक्षर करना चाहिए। यदि भुगतान, इस भुगतान पत्र पर हस्ताक्षर करने वाले व्यक्तियों के अलावा किसी अन्य व्यक्ति को किया जाना है तो इस दशा में निम्न अधिकार पत्र की भी आवश्यकता होगी।

स्थान दिनांक

मैं / हम एतद् द्वारा भारतीय जीवन बीमा निगम को अधिकार देता हूँ / देते हैं और प्रार्थना करता हूँ / करते हैं कि उपर्युक्त रूपये की रकम श्री
को भुगतान कर दें। (अधिकार प्राप्त किए हुए व्यक्ति तथा उसके पिता का नाम)

1.
2.
3.

अन्य दावेदारों के पूरे हस्ताक्षर

इन व्यक्ति या व्यक्तियों ने निम्न की उपस्थिति में हस्ताक्षर किए

मैं प्रमाणित करता हूँ कि इस अधिकार-पत्र का विवरण श्री
को उनके द्वारा समझी जाने वाली भाषा में समझा दिया गया था और वह/वे अधिकृत व्यक्ति या व्यक्तियों को रकम का भुगतान किये जाने के लिए सहमत है / हैं।

नाम :

पद :

विभाग :

कार्यालय की मुहर

हस्ताक्षर

इस अधिकार पत्र में मजिस्ट्रेट या जस्टिस ऑफ पीस या राजपत्रित अधिकारी या प्रखण्ड विकास अधिकारी या सरकार द्वारा संचालित स्थानीय उच्च विद्यालय या उच्चतर माध्यमिक विद्यालय के प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक या राष्ट्रीयकृत बैंक के मैनेजर या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी या निगम के विकास अधिकारी (जो कम-से-कम पाँच वर्ष सेवारत रह चुके हों और हस्ताक्षरकर्ताओं के पहचान के बारे में पूर्णतया संतुष्ट हो), की उपस्थिति में हस्ताक्षर किया जाना चाहिए।

यदि अधिकार-पत्र भरने वाला/वाले व्यक्ति अशिक्षित है/हैं अथवा हिन्दी के अलावा इतर भाषा-भाषी हैं तो यह पृष्ठांकन प्रमाणक मजिस्ट्रेट या जस्टिस ऑफ पीस या प्रखण्ड विकास अधिकारी या राजपत्रित अधिकारी या सरकार द्वारा संचालित स्थानीय उच्च विद्यालय या उच्चतर माध्यमिक विद्यालय के प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक या राष्ट्रीयकृत बैंक के एजेन्ट या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी या निगम के विकास अधिकारी (जो कम-से-कम पाँच वर्ष