



**भारतीय जीवन बीमा निगम**  
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

दिल्ली मण्डल/Delhi Division -I

अभ्यर्पण/बहागत मूल्य के प्रार्थना पत्र/Application for Surrender /Discounted Value

वरिष्ठ शाखा प्रबन्धक/The Sr. Branch Manager  
भारतीय जीवन बीमा निगम/LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA  
शाखा कार्यालय सं./Branch Unit No.....

स्थान/Place.....

दिनांक/Date.....

प्रिय महोदय/महोदया,  
Dear Sir/Madam,

विषय: पालिसी सं..... स्वजीवन पर.....  
Re.: Policy No. Fvg.

- \* मैं अपनी पालिसी का अभ्यर्पण करना चाहता हूँ। कृपया अभ्यर्पण मूल्य का भुगतान कर दें।
- \* मेरी उपरोक्त पालिसी दिनांक.....को परिपक्वता को प्राप्त हो रही है। परन्तु मैं इसका बहागत मूल्य प्राप्त करना चाहता हूँ। कृपया मुझे उसका भुगतान कर दें।
- \* I intend to surrender my above Policy. Kindly pay me the same.
- \* My above mentioned policy will mature on.....I intend to have it discounted value. Kindly pay me the same.

भवदीय / Yours faithfully,

- \* जो लागू न हो उसे काट दें।
- \* Delete where applicable

हस्ताक्षर/ Signature.....

पूरा नाम/ Full Name.....

पता / Address.....

टिप्पणी : यदि पालिसी का समनुदेशन हो चुका हो तो इस प्रार्थना पत्र पर समनुदेशी के हस्ताक्षर होने चाहिए।

Note : In case the policy is assigned, the application must be signed by the assignee.

(जहां चेक भिजवाना चाहते हैं)  
(at which cheque is to be posted)

श्री.....के जीवन पर दिनांक.....

को जारी की गई.....रूपये की पालिसी सं.....

के समर्पित मूल्य के भुगतान का फार्म

Receipt of the Surrender/Discounted Value of Policy No.....on

the life of.....for

Rs.....

मैं/हम.....

एतद द्वारा भारतीय जीवन बीमा निगम में उपर्युक्त पालिसी के नगद मूल्य सहित.....

(शब्दों में कुल रकम भरिये)

.....रूपये के समर्पित मूल्य की प्राप्ति स्वीकार करता हूँ/करते हैं और.....

.....उपरोक्त पालिसी रद्द करने हेतु लौटा रहा हूँ/रहे हैं। इसकी पुष्टि में कागज पत्तों पर (स्थान)

.....में दिनांक.....माह.....20.....को

मेरे/हमारे द्वारा हस्ताक्षर किये गये।

प्रयर्पित मूल्य (बोनस के नगद मूल्य सहित) .....

रु.....

I/We.....

.....do hereby acknowledge receipt from Life Insurance Corporation of India the sum of

Rs.....

being the Gross/ Surrender/ Discounted Value including Cash Value of Bonus of above mentioned policy which is here with delivered upto the said Corporation to be cancelled. In witness, whereof the presents are subscribed by me/us at

Place.....on.....day of.....20.....

Surrender/Discounted Value (inclusive of case Value of Bonus)

D.A.B. Refund

Rs. ....P. ....

Rs. ....P. ....

TOTAL .....Rs. ....P

निम्न राशि काट ली गयी/Less

ऋण/Loan

₹/Rs.....

व्याज/Loan Interest

₹/Rs.....

देय किस्त/Premium Due

₹/Rs.....

ए.पी. एल. का पवाना/APL Debit

₹/Rs.....

अन्य रकमें/x- Charge

₹/Rs.....(-)₹/Rs.....₹/P.....

निवृत्त राशि/Net Amount Payable ₹/Rs \_\_\_\_\_

मैं/हम एतद द्वारा घोषित करता हूँ/करते हैं कि सिर्फ उन नोटिस को छोड़कर (यदि कोई हो) जो भारतीय जीवन बीमा निगम अथवा उपरोक्त पालिसी जारी करने वाले बीमा अनुयायी द्वारा पहले ही पंजीकृत कर ली गई हो मैंने/ हमने उपर्युक्त पालिसी के सम्बन्ध में अभ्यर्पण का कोई नोटिस भारतीय जीवन बीमा निगम के किसी कार्यालय के नाम जारी नहीं किये हैं और न ही मैं/हम ऋण मूल्य वापसी मूल्य के भुगतान के पहले अभ्यर्पण या गुनरभ्यर्पण का कोई नोटिस उक्त निगम के किसी कार्यालय के नाम जारी करूंगा/करेंगे। हिन्दी जानने वाले के:

"I/We hereby declare that I/We have not assigned the above Life Insurance Policy to any one nor I/We have dealt with the same in any manner, except for any Assignment/Reassignment already registered as on date by the Life Insurance Corporation of India or the Insurer who insured the above policy upon due Notice. 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 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"

WITNESS:

हस्ताक्षर/Signature.....

पूरा नाम/Full Name.....

व्यवसाय/Occupation.....

पता/Address.....

.....

यदि कुल रकम 500 रु. से अधिक हो तो 1 रु. का रसीदी टिकट लगायें  
Rupee One Revenue Stamp to be affixed if Gross Surrender Value is Rs.500 or above

(बीमाकृत के हस्ताक्षर/Signature of Life assured)  
Son of/Wife of .....

### NEFT-MANDATE FORM

- Bank Name .....
- Bank Branch Address : .....
- Account Type : Savings/ Current/ Cash Credit/NRI .....
- Account No.

.....

(Bank account number should be written from left to right)

- MICR No. ....

- IFS Code : .....

- Mobile Number : + 9 1 ..... 0000000000

- Email id : .....

- Are you willing to receive SMS/E-mail, on matters related to your LIC policies :

Yes no

I have enclosed the following document to this effect. (Please ✓ appropriate item)

A. Cancelled cheque leaf

B. if cheque is not having the name of bank holder then Photo copy of the page of Bank pass book containing details of Bank accounts number, IFS code

Signature of the policy holder

Date: