

થર્ડ પાર્ટી પેમેન્ટ માટેનું કબૂલાતનામું

નોંધ: પ્રથમ પ્રીમિયમ ડિપોઝિટ, ટોપ-અપ (ચેક/ડિમાન્ડ ફ્રાન્ટ (ચૂકવનારના નામ સાથે), ફંડસના ટ્રાન્સફર માટે લાગુ થવાપાત્ર.

ઓપરેટેશન નં./પોલિસી નં.: _____

ચૂકવનારનું નામ: _____ શ્રી/શ્રીમતી/સ્ક્રીનામ અટક

સરનામું: _____

શહેર

રજીષ

પિન કોડ

ચૂકવનારનો
ફોટો

ફોટો ધરાવતો ઓળખનો પુરાવો: _____

સરનામાનો પુરાવો: _____

રાષ્ટ્રીયતા: _____

હું ચેક/ડિમાન્ડ ફ્રાન્ટ નં. _____ તારીખ _____ ધરાવતો _____ બેન્કનો

₹ _____ (ઇપિયા _____ પૂરા) રકમનો ઇશ્યૂ કરી રહ્યો છું, અથવા હું જેમાં પોલિસીધારક છું એમાંથી

તમને પોલિસી નં. _____ માંથી (પોલિસીનો સોત) ₹ _____ (ઇપિયા _____ પૂરા) ટ્રાન્સફર કરવાની વિનંતી

કરું છું, આ રકમ શ્રી/શ્રીમતી/ડૉ. _____ દ્વારા જમા કરાવવામાં આવેતી લાઇફ ઇન્શ્યોરન્સ પોલિસી હેતુ

પોલિસી નં. _____ માટેના પ્રીમિયમની ડિપોઝિટ પેટ છે.

કૃપા નોંધ લેશો કે ઉપર જણાવેલો પ્રપોઝર શ્રી/શ્રીમતી/ડૉ. _____

મારા/અમારા _____ છે. (સગપણ જણાવો).

હું શ્રી/શ્રીમતી/ડૉ. _____ વતી ચુકવણી કરી રહ્યો છું અને એનું

કારણ છે. _____.

હું આ સાથે જાહેર કરું છું કે ઉપર મારા દ્વારા આપવામાં આવેતી જાણકારી સાચી અને ખરી છે. તમને રેમિટન્સ સ્વીકારવાની વિનંતી છે.

તમારી ઓળખ પર ✓ કરો:

- NRI
- આયાત—નિકાસ, માઈનિંગ, શિસ્પિંગ, જ્યોતિરી, ભંગાર, બિલ્ડિંગ/એરસ્ટેટના દંડામાં
- જીવનસાથીની ગૃહિણી (જે ઉપરોક્ત દંડામાં છે)
- નિકટના ફિનિશ શેરહોલ્ડિંગ અને બેનીફિશિયલ ઑનરશિપ સાથેની કંપની
- સિલ્વિય પાર્ટિન્સ સહિત પાર્ટિનરશિપ ફર્સ્
- ટ્રસ્ટ્સ, ચેરિટીઓ, એનજીઓ, દાન મેળવતી સંસ્થા, Political

મને જાણ છે કે પોલિસી હેઠળના કોઈ પણ લાભ કરી નાથી પોલિસીનાં નિયમો અને શરતો અનુસાર ચૂકવવાપાત્ર હશે.

તારીખ : | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

ચૂકવનારના હસ્તાક્ષર

કબૂલાતનામું (પ્રપોઝર ભરવું)

હું, _____ આ સાથે અહીં પુષ્ટિ આપું છું કે શ્રી/શ્રીમતી/ડૉ. _____ ઉપરોક્ત

અરજી કમાંડ/પોલિસી કમાંડ માટે મારા વતી ચુકવણી કરી રહ્યા છે. હું વધુમાં પુષ્ટિ આપું છું કે ઉપર આપેલી જાણકારી સાચી અને ખરી છે.

પ્રપોઝરનું નામ: _____

તારીખ : | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

પ્રપોઝરના હસ્તાક્ષર