

Duplicate Policy Questionnaire (to be completed by the Policy Holder/ Assignee wherein the Policy Document has been misplaced or lost by them) :
ડુપ્લિકેટ પોલિસી પ્રશ્નાવલી (પોલિસીધારક/અસાઈનીએ પૂર્ણ કરવાનું રહેશે જો અગર પોલિસી ડોક્યુમેન્ટ તેમના દ્વારા ગેરવલ્લે અથવા ખોવાઈ ગયું હોય) :

પોલિસી નંબર :

પોલિસીધારકનું પૂરું નામ :

વીમિત વ્યક્તિનું પૂરું નામ :

- 1) કયા સંજોગો હેઠળ પોલિસી ખોવાઈ અથવા ગેરવલ્લે મુકાઈ હતી?
- 2) પોલિસી મેળવવા કયા પ્રયાસો કરવામાં આવ્યાં હતાં?
- 3) શું તમે પોલિસી કોઈ વ્યક્તિ, બેંક ઈત્યાદિને અસાઈન કરી હતી અથવા અન્ય કોઈ રીતે પોલિસી સાથે વ્યવહાર કર્યો હતો? જોહા, તો તેની વિગતો જણાવો.
- 4) શું તમે/પ્રસ્તાવકે આ પોલિસી હેઠળ અગાઉ સરન્ડર વેલ્યૂ અથવા લોનનો દાવો કર્યો હતો?

તારીખ :

સ્થળ :

સાક્ષીની સહી

સાક્ષીનું નામ :

સરનામું :

પોલિસી ધારક/અસાઈનીની સહી