

Duplicate Policy Questionnaire (to be completed by the Policy Holder/ Assignee wherein the Policy Document has been misplaced or lost by them) :**डुप्लिकेट पॉलिसी प्रश्नावलि (पॉलिसी धारक/असाइनी द्वारा पूर्ण किए जाने हेतु जिसमें पॉलिसी दस्तावेज नहीं मिल पा रहा है या उनके द्वारा खो दिया गया है) :**पॉलिसी नंबर :

पॉलिसी धारक का पूरा नाम :

आश्वासित जीवन का पूरा नाम :

- 1) किन परिस्थितियों में पॉलिसी खोई या गायब हुई थी?
- 2) पॉलिसी को खोजने के लिए क्या प्रयास किए गए हैं?
- 3) क्या आपने पॉलिसी किसी व्यक्ति, बैंक इ. को असाइन की है या पॉलिसी के साथ किसी अन्य तरीके से व्यवहार किया है? यदि ऐसा हुआ है तो, उसके विवरण दें.
- 4) क्या इस पॉलिसी के तहत आपने/प्रस्तावक ने पहले समर्पण मूल्य या लोन का दावा किया था?

दिनांक : स्थान :

गवाह का हस्ताक्षर

गवाह का नाम : पता :

पॉलिसीधारक/असाइनी का हस्ताक्षर