

INDEMNITY BOND FOR DUPLICATE POLICY ISSUANCE

ડુપ્લિકેટ પોલિસી આપવા માટે ઇન્ડેમ્નિટી બોન્ડ

રાજ્યાનુસાર ઇન્ડેમ્નિટી મુજબ લાગુ થાય
તેમ નોન જ્યુડિશિયલ સ્ટેમ્પ પેપર પર અમલી કરવાનો રહેશે
(પોલિસી ડોક્યુમેન્ટ ખોવાઈ જવા/ન મળવા માટે)

પોલિસીધારક
અથવા
અસાઈનીનો
સ્વપ્રમાણિત ફોટો
અહીં ચોટાડો

આ જેને પણ લાગુ થાય એ બધાને

(પોલિસીધારક/અસાઈની અને સ્થોરિટીનું પૂરું નામ, સરનામું) _____

કે જેમાં વીમાની પોલિસી જેનો નંબર _____ અને ₹ _____
માટે છે તે એસબીઆઈ લાઈફ ઈન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ દ્વારા (પોલિસીધારક અથવા અસાઈનીનું નામ) _____
ના જીવન પર આપવામાં આવી હતી અને એ કે આ સૂચિત પોલિસી ડોક્યુમેન્ટ
જેનો નંબર _____ (પોલિસી નંબર) છે તે

(લાગુ ન હોય તે છેડી નાખો)

☐ શ્રી/કુમારી/શ્રીમતી _____ ના
કબજામાં હતું તે ખોવાઈ/ગેરવલ્લે મુકાઈ ગયું/ખરાબ થયેલ છે.

☐ મને નથી મળ્યું

અને એ કે સૂચિત કંપનીએ આ કથિત (પોલિસીધારક અથવા અસાઈનીનું નામ) _____
_____ અને (સ્થોરિટીનું નામ) _____ ના એસબીઆઈ લાઈફ
ઈન્શ્યોરન્સ કંપની લિ. ને કોઈપણ સ્વરૂપના ગુસ્સાન/હાનિ/ખર્ચા/કીમતો ઇત્યાદિ સામે ઇન્ડેમ્નિટી કરવા અંડરટેકિંગ
આપવા પર (પોલિસીધારક અથવા અસાઈનીનું નામ) _____ ને પોલિસી નંબર
_____ માટે ડુપ્લિકેટ પોલિસી ડોક્યુમેન્ટ આપવા સહમતિ આપી છે.

હવે આ જાણવું અને સાક્ષી પૂરે છે કે સૂચિત કરાર અનુસાર અને સૂચિત કંપની, એસબીઆઈ લાઈફ ઈન્શ્યોરન્સ કંપની
લિ.ના વિચારાદીન કે જેણે આ અમલી કરતા પહેલા સૂચિત (પોલિસીધારકનું નામ) _____
_____ ને સૂચિત ડુપ્લિકેટ પોલિસી નંબર _____ જારી કરવા
સહમતિ આપી છે, તેઓ આ સૂચિત (પોલિસીધારક અથવા અસાઈનીનું નામ) _____
_____ અને (સ્થોરિટીનું નામ) _____ આ દ્વારા પોતાના માટે, પોતાના
વારસો, નિષ્પાદક અથવા વ્યવસ્થાપકો માટે આ સૂચિત કંપની, તેના વારસદારો સાથે કરારબદ્ધ થાય અને નિર્દિષ્ટ કરે છે
કે તેઓ સૂચિત (પોલિસીધારકનું નામ) _____ અને (સ્થોરિટીનું નામ)
_____ તેમનાં વારસો, નિષ્પાદકો અથવા વ્યવસ્થાપકો વખતોવખત અને
હર હંમેશા આ સૂચિત કંપની, એસબીઆઈ લાઈફ ઈન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ અને તેના ઉત્તરાધિકારીઓ અથવા અસાઈન્સને
કોઈપણ સ્વરૂપ અને પ્રકારની બધી જ કાર્યવાહી, અદાલતી ખટલા, દાવો અથવા માંગ સામે હાનિ મુક્ત અને હાનિથી
સુરક્ષિત રાખશે કે જે કોઈ વ્યક્તિ દ્વારા સૂચિત અસલ પોલિસી નંબર _____ પર

પોતાના કોઈ કારણથી અથવા તેના પર પોતાના કબજા અને અધિકારને જોતા સૂચિત કંપની એટલે કે એસબીઆઈ લાઈફ ઇન્શ્યોરન્સ કંપની લિ. અને તેના ઉત્તરાધિકારીઓ અથવા અસાઈન્સ વિરુદ્ધ દાખલ કરવામાં આવી શકે છે, રાખવામાં આવી શકે છે, દાવારત થઈ શકે છે અથવા કરી શકાય છે.

આની સાક્ષી સ્વરૂપે સૂચિત (પોલિસીધારક અથવા અસાઈનીનું નામ) _____
_____ અને (સ્થોરિટીનું નામ) _____

એ અહીં _____ તારીખ _____ 20_____ ના પોતાની સહી કરી છે.

1. પોલિસીધારક અથવા અસાઈનીનું નામ અને સરનામું

(પોલિસીધારક અથવા અસાઈનીની સહી)

2. સ્થોરિટીનું નામ અને સરનામું

(સ્થોરિટીની સહી)

ઉપરોક્ત દ્વારા તેમની ઉપસ્થિતિમાં સહી કરવામાં અને સોંપવામાં આવી

સાક્ષી

સાક્ષીનું નામ અને સરનામું

(સાક્ષીની સહી)

જો આ બોન્ડ અંગ્રેજી સિવાય અન્ય કોઈ ભાષામાં સહી કરાયું હોય અથવા જો પોલિસીધારક/અસાઈની/સ્થોરિટી અભણ હોય અને પોતાના અંગૂઠાની છાપ મારે છે તો સત્યાપિત કરતા સાક્ષીએ આપવાનું રહેતું અતિરિક્ત પ્રમાણ.

હું પ્રમાણિત કરું છું કે આ બોન્ડની વિગતોને અમલી કરતા પહેલા પક્ષ/પક્ષોને _____ ભાષામાં સમજાવવામાં આવી હતી અને તેમણે આ વિગતોને પૂરેપૂરી સમજી લીધા પછી મારી હાજરીમાં પોતાની સહી કરી/અંગૂઠાની છાપ મારી છે.

(સાક્ષીની સહી)