

તારીખ :

દિ	દિ	મ	મ	વ	વ	વ
----	----	---	---	---	---	---

એસબીઆઈ લાઈફ ઈન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ,**શાખા** _____

શ્રીમાન/શ્રીમતી,

સંદર્ભ : રક્ષા પોલિસી હેઠળ ફ્રી લૂક પીરિયડ/કવર કંસલેશન ઓફ **લોન અકાઉન્ટ નંબર** _____
અંતર્ગત પોલિસી રદ કરવી.

લાગુ થાય તેમ નીચેના માંથી કોઈ એક પર નિશાન કરો :

- ☐ હું પોલિસીના નિયમો અને શરતોથી સંતુષ્ટ નથી. મેં સર્ટિફિકેટ ઓફ ઈન્સ્યોરન્સ તારીખ _____ ના રોજ મેળવ્યું હતું. એટલે હું ફ્રી લૂક નિયમ હેઠળ પોલિસી રદ કરવા વિનંતી કરું છું.
- ☐ લોન લેવામાં નથી આવી/લોન કવર શરૂ થયાની તારીખથી 90 દિવસોની અંદર બંધ કરી દેવાઈ હતી. એટલે હું આપને પોલિસી કવર રદ કરવા અને નિયમો અને શરતો અનુસાર પાત્ર રકમ પાછી આપવા વિનંતી કરું છું.

આપનો આભારી,

મેમ્બરની સહી અને તેનું નામ(મો) : _____

તારીખ :

દિ	દિ	મ	મ	વ	વ	વ
----	----	---	---	---	---	---

સ્થળ : _____

બેંકર તરફથી ભલામણ

લોન અકાઉન્ટ નંબર _____ જે શ્રી/કુમારી/શ્રીમતી _____
(મેમ્બરનું નામ) ના નામ પર છે તે રક્ષા પોલિસી હેઠળ સુરક્ષા પ્રાપ્ત (કવર્ડ) હતું. લોન અકાઉન્ટ તારીખ _____
ના રોજ પ્રતિબંધિત કરાયું હતું/લોન અકાઉન્ટ નં. આજ રોજ મુજબ સક્રિય છે (કોઈ એક પર નિશાન કરો). સર્ટિફિકેટ ઓફ ઈન્સ્યોરન્સ
મેમ્બરને _____ ના રોજ સોંપવામાં આવ્યું હતું.

ઓરિજિનલ સર્ટિફિકેટ ઓફ ઈન્સ્યોરન્સ આ સાથે જોડવામાં આવ્યું છે/આજ સુધી મળ્યું નથી/ગેરવલ્લે થયું છે (કોઈ એક પર નિશાન કરો).
મેમ્બર ફ્રી લૂક પીરિયડ/કવર કંસલેશન હેઠળ પોલિસી રદ કરે તો તેની સામે અમને કોઈ વાંધો નથી.

બ્રાન્ચ મેનેજરની સહી અને નામ : _____

બેંક બ્રાન્ચનું નામ સાથે બ્રાન્ચ કોડ : _____

તારીખ :

દિ	દિ	મ	મ	વ	વ	વ
----	----	---	---	---	---	---

બેંકનો સિક્કો : _____

માત્ર કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે (એસબીઆઈ લાઈફ કાર્યાલયમાં ભરવાનું રહેશે) :પ્રોસેસિંગ સેન્ટર પરથી બેંકને સર્ટિફિકેટ ઓફ ઈન્સ્યોરન્સ મોકલ્યાની તારીખ :

દિ	દિ	મ	મ	વ	વ	વ
----	----	---	---	---	---	---

સર્ટિફિકેટ ઓફ ઈન્સ્યોરન્સ પ્રાપ્ત થયેલ છે : ☐ હા ☐ ના (કોઈ એક પર ☒ નિશાન કરો)પોલિસી આ અંતર્ગત રદ થવા પાત્ર છે : ☐ ફ્રી લૂક ☐ કવર કંસલેશન ☐ આ ધારા હેઠળ પાત્ર નથી (કોઈ એક પર ☒ નિશાન કરો)

એસબીઆઈ લાઈફ ખાતે ચકાસનાર અધિકારીની સહી : _____ કર્મચારી કોડ _____