

തീയതി : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലി.

ബ്രാഞ്ച് \_\_\_\_\_

പ്രിയപ്പെട്ട സർ / മാഡം,

വിഷയം : റിൻറക്ഷ പോളിസിക്ക് കീഴിൽ ലോൺ അക്കൗണ്ട് നം. \_\_\_\_\_  
യുടെ സൗജന്യ നിരീക്ഷണ കാലത്ത് റദ്ദാക്കൽ / പരിരക്ഷ റദ്ദാക്കൽ.

ബാധകമായ വിധം ഏതെങ്കിലും ഒന്നിന് ശരിയടയാളം ഇടുക :

- ☐ പോളിസിയുടെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും എനിക്ക് തൃപ്തികരമായി തോന്നുന്നില്ല. എനിക്ക് ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് \_\_\_\_\_ തീയതിക്ക് കിട്ടി. അതിനാൽ, സൗജന്യ നിരീക്ഷണ ഖണ്ഡിക പ്രകാരം ഈ പോളിസി റദ്ദാക്കുവാൻ ഞാൻ നിങ്ങളോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.
- ☐ വായ്പ ഞാൻ കൈപ്പറ്റിയിട്ടില്ല/പരിരക്ഷ ആരംഭിച്ച തീയതി മുതൽ 90 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ വായ്പ അവസാനിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു. അതിനാൽ, പോളിസി പരിരക്ഷ റദ്ദ് ചെയ്യുവാനും നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും അനുസരിച്ച് അർഹമായ തുക തിരികെ തരുവാനും ഞാൻ നിങ്ങളോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

നന്ദിയും ആശംസകളും,

അംഗത്തിന്റെ(ങ്ങളുടെ) ഒപ്പും പേരും : \_\_\_\_\_

|  |
|--|
|  |
|--|

തീയതി : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

സ്ഥലം : \_\_\_\_\_

### ബാങ്കറുടെ ശുപാർശ

ശ്രീ/കു/ശ്രീമതി \_\_\_\_\_  
(അംഗത്തിന്റെ പേര്) യുടെ ലോൺ അക്കൗണ്ട് നം. \_\_\_\_\_ റിൻറക്ഷ പോളിസിക്ക് കീഴിൽ പരിരക്ഷിതമായിരുന്നു. ലോൺ അക്കൗണ്ട് നേരത്തെത്തന്നെ \_\_\_\_\_ ന് അവസാനിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു / ലോൺ അക്കൗണ്ട് നം. \_\_\_\_\_ ഇന്നത്തെ തീയതിക്ക് സജീവമാണ് (ഏതെങ്കിലും ഒന്നിന് ശരിയിടുക). അംഗത്തിന് ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് \_\_\_\_\_ ന് കൈമാറി.

ഒറിജിനൽ ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഇതോടൊപ്പം ചേർക്കുന്നു / ഇന്നത്തെ തീയതി വരെ ലഭിച്ചിട്ടില്ല / കൈമോശം വന്നിരിക്കുന്നു (ഏതെങ്കിലും ഒന്നിന് ശരിയിടുക). സൗജന്യ നിരീക്ഷണ കാലയളവിൽ / പരിരക്ഷ റദ്ദാക്കൽ പ്രകാരം അംഗം പോളിസി റദ്ദാക്കുന്നതിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എതിർപ്പില്ല.

ബ്രാഞ്ച് മാനേജറുടെ ഒപ്പും പേരും : \_\_\_\_\_

|  |
|--|
|  |
|--|

ബാങ്ക് ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേരും ബ്രാഞ്ച് കോഡും : \_\_\_\_\_

|  |
|--|
|  |
|--|

തീയതി : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

ബാങ്ക് സീൽ : \_\_\_\_\_

### ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനു വേണ്ടി മാത്രം (എസ്ബിഐ ലൈഫ് ഓഫീസിൽ വെച്ച് പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്) :

പ്രോസസ്സിങ് കേന്ദ്രത്തിൽനിന്ന് ബാങ്കിലേക്ക് ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അയക്കുന്ന തീയതി : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കിട്ട : ☐ ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല (ഏതെങ്കിലും ഒന്നിന് ശരിയിടുക ☒)

പോളിസി ഇതുപ്രകാരം റദ്ദാക്കുന്നതിന് അർഹമാണ് : സൗജന്യ നിരീക്ഷണം ☐ പരിരക്ഷ റദ്ദാക്കൽ ☐ ഈ ഖണ്ഡിക പ്രകാരം അർഹതയില്ല (ഏതെങ്കിലും ഒന്നിന് ശരിയിടുക ☒)

എസ്ബിഐ ലൈഫിൽ സൂക്ഷ്മപരിശോധന ചെയ്യുന്ന അധികാരിയുടെ ഒപ്പ് : \_\_\_\_\_

ജീവനക്കാരന്റെ കോഡ് : \_\_\_\_\_