

दिनांक :

दि	दि	म	म	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---

एसबीआई लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड,

शाखा _____

माननीय महोदय/महोदया,

संदर्भ : ऋण रक्षा पॉलिसी के तहत **लोन अकाउंट नंबर** _____ की फ्री लुक अवधि के तहत पॉलिसी का निरस्तीकरण.

नीचे दिए गए किसी एक पर चिन्ह लगाइए जैसे लागू हो :

- ☐ मैं पॉलिसी के नियमों और शर्तों से संतुष्ट नहीं हूँ. मैंने सर्टिफिकेट ऑफ इंश्योरेंस _____ को प्राप्त कर लिया है. अतः मैं आपसे फ्री लुक अनुच्छेद के तहत पॉलिसी को निरस्त करने का निवेदन करता हूँ.
- ☐ कवर आरंभ होने के दिनांक से 90 दिनों के अंदर लोन हासिल नहीं किया गया/लोन बंद किया जा चुका है. अतः मैं नियमों और शर्तों के अनुसार आपसे पॉलिसी कवर निरस्त करने और योग्य राशि को लौटाने का निवेदन करता हूँ.

धन्यवाद,

सदस्य का हस्ताक्षर और नाम : _____

दिनांक :

दि	दि	म	म	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---

स्थान : _____

बैंकर की ओर से अनुशंसा

श्री/सुश्री/श्रीमती _____ (सदस्य का नाम) का लोन अकाउंट नंबर _____ ऋण रक्षा पॉलिसी के तहत कवर किया गया था. लोन अकाउंट _____ को समय पूर्व बंद कर दिया गया है/लोन अकाउंट नंबर वर्तमान तिथि के अनुसार सक्रिय है (किसी एक पर चिन्ह लगाएँ). सदस्य का सर्टिफिकेट ऑफ इंश्योरेंस _____ को सौंप दिया गया था.

मूल सर्टिफिकेट ऑफ इंश्योरेंस को यहाँ संलग्न किया गया है/वर्तमान तिथि तक प्राप्त नहीं हुआ है/खो गया है (किसी एक पर चिन्ह लगाएँ). सदस्य द्वारा फ्री लुक अवधि/कवर कैंसलेशन के तहत पॉलिसी का निरस्तीकरण किए जाने पर हमें कोई आपत्ति नहीं है.

शाखा प्रबंधक का हस्ताक्षर और नाम : _____

बैंक शाखा का नाम शाखा कोड के साथ : _____

दिनांक :

दि	दि	म	म	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---

बैंक की मुहर : _____

केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु (एसबीआई लाइफ कार्यालय में भरे जाने हेतु) :प्रोसेसिंग सेंटर से बैंक को सर्टिफिकेट ऑफ इंश्योरेंस भेजने का दिनांक :

दि	दि	म	म	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---

सर्टिफिकेट ऑफ इंश्योरेंस प्राप्त हुआ : ☐ हाँ ☐ नहीं (किसी एक पर ☒ चिन्ह लगाएँ)पॉलिसी इसके अंतर्गत निरस्तीकरण के लिए पात्र : ☐ फ्री लुक ☐ कवर कैंसलेशन ☐ इन अनुच्छेदों के तहत पात्र नहीं है (किसी एक पर ☒ चिन्ह लगाएँ)

एसबीआई लाइफ के सत्यापन करने वाले अधिकारी का हस्ताक्षर : _____ कर्मचारी कोड : _____