

**Duplicate Policy Questionnaire (to be completed by the Policy Holder/ Assignee wherein the Policy Document has been misplaced or lost by them) :
ಡ್ಯುಪ್ಲಿಕೇಟ್ ಪಾಲಿಸಿಯ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿ (ಪಾಲಿಸಿ ದಸ್ತಾವೇಜುಕಳೆದುಹೋಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಬಿಸಾಡಿ ಹೋಗಿದ್ದರೆ ಪಾಲಿಸಿ ಧಾರಕರು/ಅಸ್ಥಾನೀ ಮೂಲಕ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಬೇಕಾದುದು) :**

ಪಾಲಿಸಿ ನಂಬರ್ : _____

ಪಾಲಿಸಿಧಾರಕರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು :

ಲೈಫ್ ಅಶ್ಯೂರ್ಸ್ ಅವರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು :

- 1) ಯಾವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿಕಳೆದು ಹೋಗಿದೆ ಅಥವಾ ಬಿಸಾಡಿ ಹೋಗಿದೆ?
- 2) ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಹುಡುಕುವ ಯಾವೆಲ್ಲಾ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ?
- 3) ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ನೀವು ಯಾರಾದರೂ ವ್ಯಕ್ತಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್, ಮತ್ತಿತರಿಗೆ ನೀಡಿದ್ದೀರಾ ಅಥವಾ ಇತರ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿ ಜೊತೆ ವ್ಯವಹರಿಸಿರುವಿರಾ ? ಹೌದಾದರೆ, ಅದರ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿರಿ.
- 4) ಈ ಪಾಲಿಸಿಯ ಅನ್ವಯ ನೀವು/ಪ್ರಪೋಜರ್ ಕ್ಲೈಮ್ ಸರೆಂಡರ್ ಮೌಲ್ಯ ಅಥವಾ ಲೋನ್ ಪಡೆದಿರುವಿರಾ?

ದಿನಾಂಕ : _____

ಸ್ಥಳ : _____

ಸಾಕ್ಷಿಯ ಹಸ್ತಾಕ್ಷರ

ಸಾಕ್ಷಿಯ ಹೆಸರು : _____

ವಿಳಾಸ : _____

ಪಾಲಿಸಿಧಾರಕರು/ಅಸ್ಥಾನೀಯ ಹಸ್ತಾಕ್ಷರ