

Duplicate Policy Questionnaire (to be completed by the Policy Holder/ Assignee wherein the Policy Document has been misplaced or lost by them) :

ଡୁପ୍ଲିକେଟ୍ ପଲିସି ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ (ଯେଉଁଠାରେ ପଲିସି ନଥିପତ୍ର ତାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ହଜିଯାଇଥିବ ଅଥବା ମିଳୁଥିବ ସେ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପଲିସି ଧାରକ/ଆସାଇନିଜ୍ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ) :

ପଲିସି ନମ୍ବର :

ପଲିସିଧାରକଙ୍କ ପୁରା ନାମ :

ଲାଇଫ ଆସିଗ୍ରେଡ୍‌ଙ୍କ ପୁରା ନାମ :

- 1) କେଉଁ ପରିସ୍ଥିତିରେ ପଲିସିଟି ହଜିଯାଇଛି କିମ୍ବା ମିଳୁ ନାହିଁ ?
- 2) ଏହି ପଲିସିଟିକୁ ଖୋଜିବା ପାଇଁ କେଉଁ ପ୍ରକାର ଚେଷ୍ଟା କରାଯାଇଛି ?
- 3) ଆପଣ ଏହି ପଲିସିଟିକୁ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି, ବ୍ୟାଙ୍କ ଇତ୍ୟାଦି କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ମାଧ୍ୟମରେ ଏହି ପଲିସିଟିର କାରବାର କରିବା ପାଇଁ ଆସାଇନ୍ କରିଛନ୍ତି କି ?
ଯଦି ତାହା ହୋଇଥାଏ ତାର ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ।
- 4) ଆପଣ/ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ପୂର୍ବରୁ ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ସମର୍ପଣ କିମ୍ବା ଲୋନ୍ ପାଇଁ ଦାବୀ କରିଛନ୍ତି କି ?

ତାରିଖ :

ସ୍ଥାନ : _____

ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ନାମ : _____

ଠିକଣା : _____

ପଲିସିଧାରକ/ହସ୍ତାନ୍ତରଗ୍ରାହୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର