

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

ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਪਾਲਸੀ ਪ੍ਰਸ਼ਾਨਵਲੀ (ਜੇ ਪਾਲਸੀ ਧਾਰਕ/ਅਸਾਇਨੀ ਨੂੰ ਪਾਲਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਾ ਮਿਲ ਰਹੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਗੁਆਚ ਗਏ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ):

ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ :

ਪਾਲਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਂ :

ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਂ :

- 1) ਕਿਹੜੇ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਪਾਲਸੀ ਗੁਆਚੀ ਜਾਂ ਗਲਤ ਥਾਂ ਤੇ ਰੱਖੀ ਗਈ ਸੀ?
- 2) ਪਾਲਸੀ ਲੱਭਣ ਲਈ ਕੀ ਕੀ ਯਤਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ?
- 3) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਾਲਸੀ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ, ਬੈਂਕ, ਆਦਿ ਨੂੰ ਅਸਾਇਨ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਹੈ? ਜੇ ਇੰਝ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਓ।
- 4) ਕੀ ਤੁਸੀਂ/ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਕਰਤਾ ਨੇ ਇਸ ਪਾਲਸੀ ਅਧੀਨ ਪਹਿਲਾਂ ਸਮਰਪਣ ਮੁੱਲ ਜਾਂ ਕਰਜ਼ੇ ਲਈ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਸੀ?

ਮਿਤੀ :

ਸਥਾਨ : _____

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਂ : _____

ਪਤਾ : _____

ਪਾਲਸੀ ਧਾਰਕ/ਅਸਾਇਨੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ