

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| नाव : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| सध्याचा पत्ता : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| संपर्क नंबर आणि ई-मेल आयडी : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| स्थळ : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| दिनांक : | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| नाव : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| सध्याचा पत्ता : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| संपर्क नंबर आणि ई-मेल आयडी : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| स्थळ : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| दिनांक : | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | | | | | | | | | | | | |

मी/आम्ही ह्या द्वारे एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेडकडून रुपये (आकड्यांमध्ये) _____/-,
(रुपये _____ फक्त),
पॉलिसीमधून सरेंडर व्हॅल्यू/अंशतः काढलेली रक्कम स्वरूपात पोहोचल्याची पावती देतो.

एका रुपयाचा
रेव्हॅन्यू स्टॅंप येथे
चिकटवा आणि
त्यावर सही करा

पॉलिसीधारकाने इंग्रजी अथवा मराठी वगळून इतर भाषेत सही केल्यास अथवा आंगठ्याचा ठसा लावतो तेव्हा खालील घोषणपत्र देणे आवश्यक :

पॉलिसीधारक जर निरक्षर असेल किंवा जर ह्या फॉर्मच्या व्यतिरिक्त अन्य कोणत्या भाषेमध्ये सही करणार असतील, तर सदरहू अर्जातील मजकुराचा खुलासा केल्यानंतर पॉलिसीधारकाच्या आंगठ्याचा ठसा/सही गॅझेटेड ऑफिसर, बँक अधिकारी किंवा एसबीआय लाइफच्या 'असिस्टंट मॅनेजर' अथवा त्यावरील अधिकाऱ्यांकडून त्याच्या/तिच्या अधिकृत शिक्क्यासह प्रमाणित करून घ्यावी.

हस्ता : _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| नाव : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| पत्ता : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

घोषणा करणाऱ्या व्यक्तीची सही

सूचना :

1. ग्राहकाने कार्यालयास भेट देणे आवश्यक आहे. 2. मूळ पॉलिसी दस्तऐवज, पॅनकार्ड प्रत, ओळखपत्राच्या/पत्त्याच्या पुराव्याच्या प्रती (पडताळणीसाठी मूळ कागदपत्रासह) सादर करावयाच्या आहेत.
3. पत्ता बदलला असल्यास पत्ता बदलण्याची विनंती आवश्यक आहे. 4. दुपारी 3.00 नंतर किंवा मार्केट हॉलिडज ना पोचलेल्या विनंती कामाच्या पुढच्या दिवशीच्या एनएव्हीने प्रोसेस केल्या जातील.
5. दाव्याचे सर्व पेआउट्स हे प्रचलित कर कायद्यांच्या अनुसार लागू असणाऱ्या TDS तरतुदींच्या सापेक्ष असतील आणि वेळोवेळी होणाऱ्या बदलांच्या सापेक्ष आहेत. अधिक खुलाशासाठी कृपया तुमच्या टॅक्स अॅडवायजर सल्ला घ्या.

वर प्रदर्शित ट्रेड लोगो स्टेट बँक ऑफ इंडियाच्या मालकीचा आहे व परवान्याअंतर्गत एसबीआय लाइफ द्वारे वापरला गेला आहे. नोंदणीकृत आणि कॉर्पोरेट कार्यालय : एसबीआय लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड, नटराज, एम. व्ही. रोड आणि वेस्टर्न एक्सप्रेस हायवे जंक्शन, अंधेरी (पूर्व), मुंबई - 400 069. • **IRDAI रजिस्ट्रेशन नंबर 111** • वेबसाईट : www.sbilife.co.in • ई-मेल : info@sbilife.co.in • टोल फ्री : 1800 267 9090 (ग्राहक सेवेच्या वेळा : 24X7) • CIN : L99999MH2000PLC129113 • 56161 वर 'LIBERATE' SMS करा.