



भारतीय जीवन बीमा निगम
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

F. No. 3857 / IC No. 0265

A.M. 100 P x 100/11-13

मुल्यवान प्रतिदान हेतु पुनः समनुदेश प्रपत्र

FORM OF REASSIGNMENT FOR VALUABLE CONSIDERATION

श्री _____ द्वारा

रु. _____ हमें चुका दिया गया है। उसकी पावती हम स्वीकार करते हैं। अतः अब इस अदायगी

के फलस्वरूप हम हिताधिकारी स्वामी के रूप में एतद्द्वारा श्री _____

बीमेदार, उसके उत्तराधिकारी, कारिन्द्रों (एग्जीक्यूटर्स) तथा प्रशासकों, को उसके जीवन पर भारतीय जीवन बीमा निगम

द्वारा जारी की गई रु. _____ के बीमाधन की पालिसी संख्या _____

दिनांक _____ 20 _____ का उसके अंतर्गत प्राप्त समस्त बीमाधन, हितलाभ एवं अन्य लाभों

का पुनः समनुदेशन करते है।

We _____

the assignees, consideration of the sum of Rs. _____

repaid to us by _____

the receipt of which we hereby acknowledge do hereby as beneficial owners

reassign up to _____

the assured, his Heirs, Executors, Administrators and assign the Policy of Assurance

on his life granted to him by the Life Insurance Corporation of India, assuring the sum

of Rs. _____ and numbered _____ and bearing date

the _____ day of _____ 20 _____ and the sum assured thereby

and all other moneys, benefits, and advantages to be received thereunder.

(स्थान) _____ में आज दिनांक _____ माह _____ २० _____ को हस्ताक्षर किये।

Date _____ this _____ day of _____ 20 _____

साक्षीदार/WITNESS :

हस्ताक्षर/Signature : _____ (1) _____

पूरा नाम/Full Name : _____

_____ (2) _____

पदनाम/Designation : _____

(समनुदेशक/समनुदेशको के हस्ताक्षर, पदनाम

तथा कार्यालय का रबर स्टैप)

पता/Address : _____

(Signature/s of Assignor/s with

his/their designation/and

Official Seal of Rubber Stamp)