

## एसयूडी लाइफ प्रधान मंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना (दावेदार और बैंक द्वारा पूरा किया जाना है)

1. योजना का नाम : एसयूडी लाइफ प्रधान मंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना
2. पालिसी सं. :
3. बैंक का पूरा नाम और पता :
4. मृतक सदस्य का पूरा नाम :
5. मृतक सदस्य का बचत बैंक खाता सं. :
6. मृतक का आधार नम्बर (यदि उपलब्ध हो)
7. सदस्य द्वारा योजना में प्रविष्टि की तिथि:
8. सदस्य की मृत्यु की तिथि:
9. मृत्यु का कारण:
10. नामिती का नाम:\*
11. नामिती के साथ सम्बंध:
12. नामिती का पता:
13. नामिती का मोबाइल नम्बर:
14. आधार नम्बर, यदि उपलब्ध हो:
15. नामिती के बचत बैंक खाता के विवरण:

आईएफएससी कोड:

बचत बैंक खाता संख्या:

हम घोषणा करते हैं कि उपर्युक्त प्रश्नों के उत्तर हर प्रकार से सही हैं तथा प्रधान मंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना के तहत उपर्युक्त मृतक सदस्य हेतु दायर किया गया यह एकमात्र दावा है. हम विधिवत् रूप से निष्पादित अदायगी फार्म के साथ सदस्य की मृत्यु के प्रमाण के रूप में **मृत्यु प्रमाणपत्र** संलग्न करते हैं.

\* नामिती के नाबालिग होने की स्थिति में, अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति दावा फार्म भर सकता है.

(नामिती/दावेदार के हस्ताक्षर\*)

हम एतद्वारा प्रमाणित करते हैं कि उपर्युक्त सदस्य एसयूडी लाइफ प्रधान मंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना के अंतर्गत बीमित था और उसकी मृत्यु से पहले की नवीनीकरण तिथि पर उसके बैंक खाते से प्रीमियम नामे किया गया था और \_\_\_\_\_ स्टार यूनियन दाई-इची लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड को भेज दिया गया था. हम यह भी प्रमाणित करते हैं कि हमारे अभिलेखानुसार श्री/श्रीमति \_\_\_\_\_ उपरोक्त योजना के अंतर्गत बीमित सदस्य का/की नामिती हैं.

स्थान: \_\_\_\_\_

तिथि: \_\_\_\_\_

(बैंक के प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर)

मोहर

संलग्नक : मृत्यु प्रमाणपत्र और अदायगी फार्म

**स्टार यूनियन दाई-इची लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड**

कॉर्पोरेट कार्यालय: 11वीं मंजिल, विश्वरूप आईटी पार्क, सेक्टर-30 ए, वाशी, नवी मुम्बई-400703.

पंजीकृत कार्यालय: स्टार हाउस, तीसरी मंजिल (वेस्ट विंग), सी-5, जी ब्लॉक, बांद्रा कुर्ला कॉम्प्लेक्स, बांद्रा (पूर्व), मुम्बई-400051.

टोल फ्री नं.: 18002008833 टेलीफोन: 022-39546300 (कॉल चार्जस लागू, सुबह 8.00 से रात 8.00) • ईमेल: customercare@sudlife.in • वेबसाइट: www.sudlife.in

आईआरडीए पंजीयन क्रमांक: 142 • सीआईएन : U66010MH2007PLC174472 • बीमा आग्रह की विषयवस्तु है. • ट्रेडमार्क संबंधित मालिकों से लायसेंस के अंतर्गत उपयोग किए गए हैं.

एसयूडी लाइफ प्रधान मंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना स्किम के अंतर्गत  
भुगतान हेतु अदायगी रसीद

पॉलिसी सं. :

बैंक का नाम :

मैं/हम, \_\_\_\_\_ इस योजना के अंतर्गत बचत खाता  
संख्या \_\_\_\_\_ के तहत श्री/श्रीमती/सुश्री \_\_\_\_\_ के  
जीवन पर पॉलिसी के तहत पूर्ण संतुष्टि के साथ अपने सभी दावों की अदायगी हेतु एतद्वारा स्टार यूनियन दाई-इची लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड से  
2,00,000/- रुपये (दो लाख रुपये केवल) की राशि की प्राप्ति की पावती देता/देती हूँ/देते हैं।

स्थान \_\_\_\_\_ तिथि \_\_\_\_\_ माह \_\_\_\_\_ वर्ष 20

साक्षी: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

राजस्व

(नामिती\* / दावाकर्ता के हस्ताक्षर)

नामिती/नियुक्त व्यक्ति (नामिती अवयस्क होने के मामले में) का विवरण :

नाम: \_\_\_\_\_

मोबाइल नम्बर : \_\_\_\_\_ ई-मेल आईडी : \_\_\_\_\_

आधार नम्बर (यदि उपलब्ध हो) \_\_\_\_\_

बैंक खाता सं.: \_\_\_\_\_

बैंक का नाम: \_\_\_\_\_ शाखा: \_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

आईएफएससी कोड: \_\_\_\_\_

{निरस्त चेक की प्रति (यदि उपलब्ध हो) लगायी जाए}

\* यदि नामिती अवयस्क है तो अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति यह फॉर्म भरेगा.

(नामिती\* / दावाकर्ता के हस्ताक्षर)

**स्टार यूनियन दाई-इची लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड**

कॉर्पोरेट कार्यालय: 11वीं मंजिल, विश्वरूप आईटी पार्क, सेक्टर-30 ए, वाशी, नवी मुंबई-400703.

पंजीकृत कार्यालय: स्टार हाउस, तीसरी मंजिल (वेस्ट विंग), सी-5, जी ब्लॉक, बांद्रा कुर्ला कॉम्प्लेक्स, बांद्रा (पूर्व), मुंबई-400051.

टोल फ्री नं.: 18002008833 टेलीफोन: 022-39546300 (कॉल चार्जस लागू, सुबह 8.00 से रात 8.00) • ईमेल: [customercare@sudlife.in](mailto:customercare@sudlife.in) • वेबसाइट: [www.sudlife.in](http://www.sudlife.in)