

ADVANCE DISCHARGE VOUCHER – DEATH CLAIM PROCEEDS

অগ্রিম ডিসচার্জ ভাউচার - মৃত্যুতে দাবির অর্থ

IRDA REGN. NO. 142
PAGE | 1 / পৃষ্ঠা | 1

POLICY DETAILS / পলিসির বিবরণ

Policy No./ পলিসি নং	<input type="text"/>																
Name of Policyholder: পলিসিধারকের নাম:	<input type="text"/>																
Name of Life Assured: লাইফ অ্যাসিওর্ডের নাম	<input type="text"/>																
Flat/Plot No./ ফ্ল্যাট/প্লট নং:	<input type="text"/>				Building Name বিল্ডিংয়ের নাম:	<input type="text"/>											
Road/ রোড:	<input type="text"/>				Landmark ল্যান্ডমার্ক:	<input type="text"/>											
City/District / শহর/জেলা:	<input type="text"/>				State রাজ্য	<input type="text"/>											
Pin Code / পিন কোড:	<input type="text"/>				Phone No. ফোন নং.	<input type="text"/>											
Email ID / ই-মেল আইডি	<input type="text"/>																

DECLARATION / ঘোষণা

I, Mr/Ms/Mrs./Dr. _____, the Nominee;
hereby acknowledge receipt of ₹ _____ (in figures), _____ (in words)
by Star Union Dai-ichi Life Insurance Company Ltd as full and final settlement towards the above mentioned policy on the life of
Mr/Ms/Mrs./Dr. _____.
আমি, শ্রী/কুমারী/শ্রীমতী/ডা. _____, মনোনীত ব্যক্তি,
এতদ্বারা স্টার ইউনিয়ন দাই-ইচি লাইফ ইনস্যুরেন্স কোম্পানি দ্বারা ₹ _____ (সংখ্যায়), _____ (শব্দে) প্রাপ্তি স্বীকার করছি,
শ্রী/কুমারী/শ্রীমতী/ডা. _____ -এর জীবনের ওপর উল্লিখিত পলিসির সম্পূর্ণ ও চূড়ান্ত নিষ্পত্তি হিসেবে।

Details of Payment/পেমেন্টের বিবরণ:

Sum Assured under the policy / পলিসির অধীনে অ্যাসিওর-করা অঙ্ক:	₹ _____
Less: Mortality Charges / বাদ: মর্টালিটি চার্জসমূহ:	₹ _____
Less: Fund Value Already Paid (If Applicable) বাদ: ইতিমধ্যেই প্রদত্ত ফান্ড মূল্য (যদি প্রযোজ্য হয়):	₹ _____
Net Claim Amount payable / মোট প্রদেয় দাবির অঙ্ক:	₹ _____

Please affix
Re 1/-
revenue stamp
& sign across
the stamp
₹ 1 -এর
রেভিনিউ
স্ট্যাম্প লাগান
এবং তার উপর
দিয়ে স্বাক্ষর করুন

Claimant/Nominee / দাবিকারী/মনোনীত

Name / নাম:	<input type="text"/>
Address ঠিকানা:	<input type="text"/>
Contact No. যোগাযোগের নং:	<input type="text"/>
Signature/ Thumb Impression স্বাক্ষর / বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ:	<input type="text"/>

Witness / সাক্ষী:

Name / নাম:	<input type="text"/>
Address ঠিকানা:	<input type="text"/>
Contact No. যোগাযোগের নং:	<input type="text"/>
Signature/ Thumb Impression স্বাক্ষর / বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ:	<input type="text"/>

Date / তারিখ:

Place / স্থান:

Date / তারিখ:

Place / স্থান:

(The person signing as witness should be 1) Lawyer 2) Specified person of Banks / AVP - Bancassurance Manager of SUD Life 3) Bank Branch Manager 4) Block Development Officer 5) Commissioner of Oaths 6) Family Physician 7) Govt. Gazetted Officer 8) Head Master / Head Mistress 9) Head Post Master 10) Magistrate 11) Sarpanch / Police Patil; and shall not be related to the deceased in any manner.)

(যিনি সাক্ষী হিসেবে স্বাক্ষর করছেন তাঁর 1) আইনজীবী 2) ব্যাংকের নির্দিষ্ট ব্যক্তি / এডিপি - এসইউডি লাইফের ব্যানক্যাসিওরেন্স ম্যানেজার 3) ব্যাংক শাখা ম্যানেজার 4) ব্লক ডেভেলপমেন্ট অফিসার 5) কমিশনার অব ওথস 6) পারিবারিক চিকিৎসক 7) সরকারি গেজেটেড অফিসার 8) প্রধান শিক্ষক / প্রধান শিক্ষিকা 9) হেড পোস্ট মাস্টার 10) ম্যাজিস্ট্রেট 11) সরপঞ্চ / পুলিশ পাটিল হওয়া উচিত, এবং কোনো ভাবেই মৃতের সঙ্গে সম্পর্কিত হবেন না।)

Star Union Dai-ichi Life Insurance Company Limited

Registered Office: 11th Floor, Vishwaroop I.T. Park, Plot No. 34, 35 & 38, Sector 30A of IIP, Vashi, Navi Mumbai - 400 703.

☎: 18002668833 (Toll free) / 022-39546300 (landline) - 8:00 am to 8:00 pm (Mon - Sat).

Email: customercare@sudlife.in | Website: www.sudlife.in | IRDA Regn. No. 142 | C.I.No. U66010MH2007PLC174472

স্টার ইউনিয়ন ডাই-ইচি লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

রেজিস্টার্ড অফিস: 11 তলা, বিষ্ণুরূপ আইটি পার্ক, প্লট নং 34, 35 এবং 38, সেক্টর 30এ অফ আইআইপি, ভাশি, নবী মুম্বাই - 400 703

☎: 18002668833 (টোল ফ্রী) / 022-39546300 (ল্যান্ডলাইন) - সকাল 8:00টা থেকে সন্ধ্যা 8:00টা (সোমবার - শনিবার)

ই-মেইল: customercare@sudlife.in | ওয়েবসাইট: www.sudlife.in | আইআরডিএআই রেজিস্ট্রেশন নং: 142 | C.I.No. U66010MH2007PLC174472

ADVANCE DISCHARGE VOUCHER – DEATH CLAIM PROCEEDS

অগ্রিম ডিসচার্জ ভাউচার - মৃত্যুতে দাবির অর্থ

IRDA REGN. NO. 142
PAGE | 2 / পৃষ্ঠা | 2

DECLARATION TO BE MADE BY THIRD PARTY IF / তৃতীয় প্রার্থী দ্বারা করা ঘোষণা যদি:

Policyholder has affixed thumb impression OR Policyholder has signed in vernacular OR Policyholder has not filled the Application.
পলিসিধারক বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ দিয়েছেন বা পলিসিধারক মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করেছেন বা পলিসিধারক আবেদনপত্রটি ভর্তি করেন নি।

I, Mr./Ms./Dr.
আমি মি./মিস/ডা.

Address / ঠিকানা

having known the policyholder for a period of (month/years); do declare that I have explained the contents of this form to the policyholder in his/her language and have truthfully recorded the answers provided by him/her. I further declare that the policyholder has affixed his signature/thumb impression in my presence.

পলিসিধারক কে বছর মাস থেকে জানি, এতৎদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি পলিসিধারক তাঁর ভাষায় এই ফর্মের বিষয়বস্তু বিশ্লেষণ করেছি এবং তাঁর দ্বারা প্রদান করা উত্তরগুলি সত্যতার সঙ্গে রেকর্ড করেছি। আমি এছাড়াও ঘোষণা করছি যে পলিসিধারক আমার উপস্থিতিতে স্বাক্ষর / বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ দিয়েছেন।

Signature of Declarant: _____ Place: _____ Date: _____

ঘোষণাকর্তার স্বাক্ষর _____ স্থান: _____ তারিখ: _____

- In the event of any disagreement in interpreting the contents of the format, the format that was printed in English version prevails.
- কোনও প্রকরণের বিষয়বস্তুর নিহিতার্থের ঘটনার ক্ষেত্রে অসম্মতি দেখা দিলে, প্রকরণটির ইংরেজী সংস্করণ স্বীকার করা হবে।

Star Union Dai-ichi Life Insurance Company Limited

Registered Office: 11th Floor, Vishwaroop I.T. Park, Plot No. 34, 35 & 38, Sector 30A of IIP, Vashi, Navi Mumbai - 400 703.

☎: 18002668833 (Toll free) / 022-39546300 (landline) - 8:00 am to 8:00 pm (Mon - Sat).

Email: customercare@sudlife.in | Website: www.sudlife.in | IRDA Regn. No. 142 | C.I.No. U66010MH2007PLC174472

স্টার ইউনিয়ন ডাই-ইচি লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

রেজিস্টার্ড অফিস: 11 তলা, বিশ্বরূপ আইটি পার্ক, প্লট নং 34, 35 এবং 38, সেক্টর 30এ অফ আইআইপি, ভাশি, নবী মুম্বাই - 400 703

☎: 18002668833 (টোল ফ্রী) / 022-39546300 (ল্যান্ডলাইন) - সকাল 8:00টা থেকে সন্ধ্যা 8:00টা (সোমবার - শনিবার)

ই-মেইল: customercare@sudlife.in | ওয়েবসাইট: www.sudlife.in | আইআরডিএআই রেজিস্ট্রেশন নং: 142 | C.I.No. U66010MH2007PLC174472