

ADVANCE DISCHARGE VOUCHER – DEATH CLAIM PROCEEDS

એડવાન્સ ડિસ્ચાર્જ વાઉચર- મૃત્યુ દાવાની પ્રાપ્તિઓ

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

POLICY DETAILS / પોલિસીનું વિવરણ

Policy No./પોલિસી નં.	<input type="text"/>																								
Name of Policyholder: પોલિસીધારકનું નામ:	<input type="text"/>																								
Name of Life Assured: વીમિતનું નામ:	<input type="text"/>																								
Flat/Plot No./ફ્લોટ/પ્લોટ નં.:	<input type="text"/>						Building Name બિલ્ડિંગનું નામ:	<input type="text"/>																	
Road/રોડ:	<input type="text"/>												Landmark: લેન્ડમાર્ક:	<input type="text"/>											
City/District / શહેર/જિલ્લો:	<input type="text"/>												State રાજ્ય:	<input type="text"/>											
Pin Code / પિન કોડ:	<input type="text"/>						Phone No. ફોન નં.:	<input type="text"/>																	
Email ID / ઇમેઇલ આઇડી:	<input type="text"/>																								

DECLARATION / જાહેરનામું

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. _____.

હું, શ્રી/કુમારી/શ્રીમતી/ડો. _____ નોમિની;
અત્રે ₹ _____ (આંકડામાં) _____ (શબ્દોમાં) સ્ટારયુનિયન દાઈ-ઈચી ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિ. દ્વારા
શ્રી/કુમારી/ શ્રીમતી/ ડો. _____ ના જીવન પર ઉક્ત ઉલ્લેખિત પોલિસી સામે સંપૂર્ણ અને આખરી પતાવટ
તરીકે સ્ટારયુનિયન દાઈ-ઈચી લાઈફ ઈન્શ્યુરન્સ કંપની દ્વારા પ્રાપ્ત થયાની પહોંચ આપું છું.

Details of Payment/ચૂકવણીની વિગતો:

Sum Assured under the policy / પોલિસી હેઠળ વીમિત રકમ:	₹ _____
Less: Mortality Charges / ઓછા: મોર્ટલિટી દરો:	₹ _____
Less: Fund Value Already Paid (If Applicable) ઓછા: ચૂકવી દીધેલું ફંડ મૂલ્ય: (જો લાગુ હોય તો)	₹ _____
Net Claim Amount payable / ચૂકવવાપાત્ર ચોખ્ખા દાવાની રકમ:	₹ _____

Please affix
Re 1/-
revenue stamp
& sign across
the stamp
કુપચા રૂ. 1ની
રેવન્યુ સ્ટેમ્પ
લાગાવો અને
સ્ટેમ્પની ઉપર
સહી કરો

Claimant/Nominee / દાવેદાર/નોમિની

Name / નામ:	_____
Address સરનામું:	_____
Contact No. સંપર્ક નં.:	_____
Signature/ Thumb Impression સહી/અંગૂઠાનું નિશાન:	<input type="text"/>

Witness / સાક્ષીદાર

Name / નામ:	_____
Address સરનામું:	_____
Contact No. સંપર્ક નં.:	_____
Signature/ Thumb Impression સહી/અંગૂઠાનું નિશાન:	<input type="text"/>

Date / તારીખ:

Place / સ્થળ:

Date / તારીખ:

Place / સ્થળ:

(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.)

(સાક્ષીદાર તરીકે સહી કરી શકનાર વ્યક્તિઓ: (1) વકીલ, (2) બેન્કોની નિર્ધારિત વ્યક્તિ / એસયુડી લાઈફના એવીપી- બેન્કએશ્યોરન્સ મેનેજર, (3) બેન્ક શાખા વ્યવસ્થાપન,
(4) બ્લોક ડેવલપમેન્ટ ઓફિસર, (5) કમિશનર ઓફ ઓથ્સ, (6) કૌટુંબિક તબીબ, (7) સરકારી ગેઝેટેડ અધિકારી, (8) હેડ માસ્ટર / હેડ મિસ્ટ્રેસ, (9) હેડ પોસ્ટ માસ્ટર,
(10) મેજિસ્ટ્રેટ, (11) સરપંચ / પોલીસ પાટીલ અને તે મૃતક સાથે કોઈ રીતે સંબંધિત ન હોવા જોઈએ.)

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

સ્ટાર યુનિયન દાઈ-ઈચી લાઈફ ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ

નોંધણીકૃત કાર્યાલય: 11મો માળ, વિશ્વરૂપ આઈટી પાર્ક, પ્લોટ નં. 34, 35 અને 38, સેક્ટર 30એ આઈઆઈપી, વાશી, નવી મુંબઈ - 400 703.

☎: 18002668833 (ટોલ ફ્રી) / 022-39546300 (લેન્ડલાઇન) - સવારે 8થી રાત્રે 8 (સોમવાર - શનિવાર).

ઇમેઇલ: customercare@sudlife.in | વેબસાઇટ: www.sudlife.in | આઈઆરડી નં. 142 | C.I.No. U66010MH2007PLC174472

ADVANCE DISCHARGE VOUCHER – DEATH CLAIM PROCEEDS

એડવાન્સ ડિસ્ચાર્જ વાઉચર- મૃત્યુ દાવાની પ્રાપ્તિઓ

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

DECLARATION TO BE MADE BY THIRD PARTY IF / જો ત્રીજા પક્ષ દ્વારા જાહેરનામું કરાયું હોય તો

Policyholder has affixed thumb impression OR Policyholder has signed in vernacular OR Policyholder has not filled the Application.
પોલિસીધારકે અંગૂઠાનું નિશાન લગાવ્યું હોય અથવા પોલિસીધારકે પ્રાદેશિક ભાષામાં સહી કરી હોય અથવા પોલિસીધારકે અરજી ભરી ન હોય.

I, Mr./Ms./Dr.
હું, શ્રી/કુમારી/ડૉ.

Address /સરનામું:

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.

પોલિસીધારકને (મહિના/વર્ષ)થી જાણું છું અને અત્રે જાહેર કરું છું કે મેં ફોર્મના મુદ્દાઓ પોલિસીધારકને તેની ભાષામાં સમજાવ્યા છે અને તેના દ્વારા જે પણ ઉત્તર અપાયા છે તે મેં સત્યતાપૂર્વક નોંધ્યા છે. હું એ પણ જાહેર કરું છું કે હું પોલિસીધારકે મારી હાજરીમાં સહી કરી છે/ અંગૂઠાનું નિશાન લગાવ્યું છે.

Signature of Declarant: _____ Place: _____ Date: _____

જાહેરનામું કરનારની સહી: _____ સ્થળ: _____ તારીખ: _____

- In the event of any disagreement in interpreting the contents of the format, the format that was printed in English version prevails.
- નમૂનાના મુદ્દાઓનું અર્થઘટન કરવા માટે કોઈ અસંમતિના સંજોગોમાં અંગ્રેજી આવૃત્તિમાં મુદ્દિત નમૂનોનું સ્વરૂપ માન્ય રહેશે.

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

સ્ટાર યુનિયન દાઈ-ઇચી લાઈફ ઇન્શુરન્સ કંપની લિમિટેડ

નોંધણીકૃત કાર્યાલય: 11મો માળ, વિશ્વરૂપ આઈટી પાર્ક, પ્લોટ નં. 34, 35 અને 38, સેક્ટર 30એ આઈઆઈપી, વાશી, નવી મુંબઈ - 400 703.

☎: 18002668833 (ટોલ ફ્રી) / 022-39546300 (લેન્ડલાઈન) - સવારે 8થી રાત્રે 8 (સોમવાર - શનિવાર).

ઈમેઈલ: customercare@sudlife.in | વેબસાઈટ: www.sudlife.in | આઈઆરડીએ નોંધણી નં. 142 | C.I.No. U66010MH2007PLC174472