

ADVANCE DISCHARGE VOUCHER – DEATH CLAIM PROCEEDS

IRDA REGN. NO. 142

PAGE | 1 / பக்கம் | 1

அட்வான்ஸ் டிஸ்சார்ஜ் வவுச்சர்-மரணத்துக்கான தீர்வு கோரிக்கை தொகைகள்

POLICY DETAILS / பாலிசி விவரங்கள்:

Policy No./பாலிசி எண்

Name of Policyholder: பாலிசிதாரர் பெயர்:

Name of Life Assured: ஆயுள் காப்பீடுதாரரின் பெயர்:

Flat/Plot No.: Building Name:
கட்டிடத்தின் பெயர்

பிளாட்/பிளாட் எண் Road/சாலை Landmark:
அருகிலுள்ள அடையாளம்

City/District: State:
நகரம்/மாவட்டம் மாநிலம்

Pin Code / பின்கோடு: Phone No.:
தொலைபேசி எண்

Email ID / மின்னஞ்சல்:

DECLARATION / உறுதிமொழிகள்:

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. _____.

நான், திரு/திருமதி/டாக்டர் _____, வாரிசு; ஸ்டார்
யூனியன் டை-இச்சி லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிட்., இடமிருந்து திரு/திருமதி/டாக்டர் _____
அவர்களுக்கான ஆயுள் காப்பீட்டு பாலிசிக்கான ₹ _____ (எண்ணில்) _____ (வார்த்தைகளில்) பெற்றுக் கொண்டேன் மற்றும்
மேற்குறிப்பிட்ட பாலிசிக்காக உரிய வழங்கப்பட வேண்டிய அனைத்து தொகைகளுக்கும் இது முழுமையான மற்றும் இறுதியான தொகையாகும்.

Details of Payment/பணம் வழங்கிய விவரங்கள்:

Sum Assured under the policy / பாலிசியின் கீழ் உறுதி அளிக்கப்படும் தொகை: ₹ _____

Less: Mortality Charges / கழித்தல்: மார்ட்டலிட்டி கட்டணங்கள்: ₹ _____

Less: Fund Value Already Paid (If Applicable)
கழித்தல்: ஏற்கனவே செலுத்திய ஃபண்ட் மதிப்பு (உரித்தாகுமெனில்): ₹ _____

Net Claim Amount payable / வழங்கப்பட வேண்டிய நிகர தீர்வு கோரிக்கை தொகை: ₹ _____

Please affix
Re 1/-
revenue stamp
& sign across
the stamp
ரூபாய் 1/-க்கான
ரெவினியூ ஸ்டாம்பு
ஒட்டி குறுக்கே
கையெழுத்திடவும்

Claimant/Nominee / கோருபவர்/வாரிசு:

Name / பெயர்: _____

Address: _____
முகவரி: _____

Contact No.: _____
தொடர்பு எண்: _____

Signature/
Thumb
Impression
கையெழுத்து/
கைப்
பெருவிரல் ரேகை

Witness / சாட்சி:

Name / பெயர்: _____

Address: _____
முகவரி: _____

Contact No.: _____
தொடர்பு எண்: _____

Signature/
Thumb
Impression
கையெழுத்து/
கைப்
பெருவிரல் ரேகை

Date / தேதி:

Date / தேதி:

Place / இடம்:

Place / இடம்:

(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.)

(சாட்சியாக கையெழுத்திடும் நபர் பின் வருபவர்களில் ஒருவராக இருக்க வேண்டும்: 1. வக்கீல், 2. வங்கிகளின் ஸ்பெசிஃபைடு பெர்சன்/எஸ்யூடி லைஃப்-ன் ஏவிபி-
பேங்காஷ்யூரன்ஸ் மேனேஜர் 3. வங்கி கிளை மேலாளர் 4. பிளாக் டெவலப்மெண்ட் ஆஃபீசர் 5. உறுதிமொழிகளின் ஆணையர் 6. குடும்ப மருத்துவர், 7. அரசு
கேசட்டட் அதிகாரி 8. தலைமை ஆசிரியர்/ தலைமை ஆசிரியை 9. ஹெட் போஸ்ட் மாஸ்டர் 10. நீதிபதி 11. ஊர் தலைவர்/காவல் துறை அதிகாரி; இவர்கள் எந்த
விதத்திலும் மரணமடைந்தவருக்கு உறவு முறையாக இருக்கக் கூடாது.)

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

ஸ்டார் யூனியன் டய்-இச்சி லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

பதிவு அலுவலகம்: 11வது மாடி, விஷ்வேரூப் ஐடி பார்க், பிளாட் எண் 34, 35 மற்றும் 38, செக்டார் 30A, வாஷி, நவி மும்பை - 400 703.

☎: 18002668833 (கட்டணமற்ற) / 022-39546300 (லேண்டலைன்) - காலை 8.00 மணி-இரவு 8.00 மணி (திங்கள் - சனி)

இமெயில் ஐடி: customercare@sudlife.in | இணையதளம்: www.sudlife.in | ஐஆர்டிஏ பதிவு எண். 142 | C.I.No. U66010MH2007PLC174472

ADVANCE DISCHARGE VOUCHER – DEATH CLAIM PROCEEDS

IRDA REGN. NO. 142

PAGE | 2 / பக்கம் | 2

அட்வான்ஸ் டிஸ்சார்ஜ் வவுச்சர்-மரணத்துக்கான தீர்வு கோரிக்கை தொகைகள்

DECLARATION TO BE MADE BY THIRD PARTY IF / கீழ்க்கண்டவற்றுள் ஏதேனும் ஒன்றாகின், மூன்றாம் தர்பின் உறுதிமொழி தேவை.

Policyholder has affixed thumb impression OR Policyholder has signed in vernacular OR Policyholder has not filled the Application.

பாலிசிதாரர் கைப்பெருவிரல் ரேகை அளித்துள்ளார் அல்லது பாலிசிதாரர் பிராந்திய மொழியில் கையெழுத்திட்டுள்ளார் அல்லது விண்ணப்பத்தை நிரப்பவில்லை.

I, Mr./Ms./Dr.

நான், Mr./Ms./Dr.

Address

முகவரி:

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.

கடந்த (மாதங்கள்/ வருடங்கள்) காலமாக பாலிசிதாரரை / வாரிசை அறிவேன். நான் இந்த படிவத்தின் விஷயங்களை பாலிசிதாரருக்கு / வாரிசுக்கு அவரது/ அவளது மொழியில் விளக்கியுள்ளேன் மற்றும் அவரால்/அவளால் அளிக்கப்பட்ட பதில்களை உண்மையாக பதிவு செய்துள்ளேன். நான் மேலும் தெரிவிப்பது என்னவெனில் எனது முன்னிலையில் பாலிசிதாரர்/வாரிசு அவரது/அவளது கையெழுத்தை/ கைப்பெருவிரல் ரேகையை இட்டுள்ளார்.

Signature of Declarant: _____ Place: _____ Date: _____

உறுதியளிப்பவரின் கையெழுத்து: _____ இடம்: _____ தேதி: _____

- In the event of any disagreement in interpreting the contents of the format, the format that was printed in English version prevails.
- படிவத்தின் விஷயங்களை விளக்குவதில் ஏதேனும் பிரச்சினை ஏற்பட்டால் ஆங்கிலத்தில் அச்சிடப்பட்ட படிவமே செல்லுபடியாகும்.

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

ஸ்டார் யூனியன் டய்-இச்சி லைஃப் இன்ஷூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

பதிவு அலுவலகம்: 11வது மாடி, விஷ்வரூப் ஐடி பார்க், பிளாட் எண் 34, 35 மற்றும் 38, செக்டார் IIPயில் 30A, வாஷி, நவி மும்பை - 400 703.

☎: 18002668833 (கட்டணமற்ற) / 022-39546300 (லேண்டலைன்) - காலை 8.00 மணி-இரவு 8.00 மணி (திங்கள் - சனி)

இமெயில்: customercare@sudlife.in | இணையதளம்: www.sudlife.in | ஐஆர்டிஏ பதிவு எண். 142 | C.I.No. U66010MH2007PLC174472