

## Duplicate Policy Request Form

### ડુપ્લિકેટ પોલિસી વિનંતી ફોર્મ

Policy Number: પોલિસી નંબર:	<input type="text"/>
Name of Policy Owner: પોલિસી ધારકનું નામ:	<input type="text"/>
Name of Life Insured: વીમિત વ્યક્તિનું નામ:	<input type="text"/>
Address of Policy Owner: પોલિસી ધારકનું સરનામું:	<input type="text"/>

#### Details of Lost Document

#### ખોવાયેલા દસ્તાવેજોની વિગત

How was the Policy Document lost? કઈ રીતે પોલિસી દસ્તાવેજ ખોવાયા હતાં?			
Probable place when the Policy Document was lost or misplaced: સંભવિત સ્થળ કે જ્યાં પોલિસી દસ્તાવેજ ખોવાયા અથવા અયોગ્ય સ્થળે મૂકાય ગયેલ છે:		Probable date when the Policy Document was lost or misplaced: સંભવિત તારીખ કે જ્યારે પોલિસી દસ્તાવેજ ખોવાયા અથવા અયોગ્ય સ્થળે મૂકાય ગયેલ છે:	
Whether Policy Lost or misplaced is original / duplicate / copy of the Policy: શું પોલિસી ગુમ થઈ ગઈ છે અથવા ખોવાઈ ગઈ છે તે પોલિસીની મૂળ / ડુપ્લિકેટ / નકલ છે:		Whether the Policy was assigned: શું પોલિસી સોંપાયેલ હતી:	

The above details are true to the best of my knowledge and belief. Please issue me a duplicate Policy. I hereby agree to return the Policy Document which is presumed to have been lost or misplaced irrecoverably as and when traced and declare not to make any further claims thereunder in future.

ઉપર જણાવેલી તમામ વિગત મારા જ્ઞાન અને માનવા રખ સાચી છે. મહેરબાની કરીને મને એક કેટ પોલિસી ઈસ્યુ કરો. હું અહીંથી જ પોલિસી દસ્તાવેજ ખોવાયેલ છે અથવા ફરી ન મળે એ રીતે અયોગ્ય સ્થળે મૂકાય ગયેલ છે તેમ ધારી લીધેલ છે તે જ્યારે મળશે ત્યારે પરત કરવાની અને તેના હેઠળ ભવિષ્યમાં કોઈ દાવો નહીં કરવાની ખાતરી આપું છું.

Signature of Policy Owner:

પોલિસી ધારકની સહી:

Date:  
તારીખ: