**Indemnity Bond for Duplicate Policy** 

நகல் க	காப்பீட்டுஆவணம்	வழங்குவ	தற்காகபெ	பாறுப்பிலிருந்துவிடுவி	க்கும் ஒப்பந்த	ĽĎ	
To all whom these presents					(Ful	ll name and	
address of the policy owner,			(: 8: 0				
இதில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளஅனைவ மற்றும் உறுதியளிப்பவர்களின் மு	ருக்கும் மு பெயர் மந்நும் முகவரி)			(&ITUL (B	க்குச் சொந்தக்காரர்,உரி	மையுள்ளவா	
			f	or Pe	,	which was	
granted on	i insurance, Folicy No	by PN	B MetLife Indi	or Rs a Insurance Company Private (Full Name of Insured)	Limited, hereinafter	referred to	
as the Company, on the life	of		D MOLLIO III di	(Full Name of Insured)	zarmou, moromanor i	10101100 10	
அகையால என்னிடம்		(காபு	1(หิ6)ฮนเนเนเนเ	ന്ത് (ഥഗ്ര പ്രെധ്ന) ഒത്വഖനത ഖന്ഥര	<b>ച്</b> ത		
மீதுகாப்புரிமைக்கானஆவணமுள்ள இத் நியூஇன்ஸ்யான்ஸ் நம்பெனியில	ரது,ஒப்பந்தஎண்	innin en Salano	கொண்	_ரு க்கானத குறிப்பிடப்படும	.அது	டின்றுPNB MetLife	
AND WHEREAS the said Po	olicy No.	பபட்டது, இன்மெல்	whic	h was in possession of			
has been lost or misplaced							
மேலும் ஆகையால்	அவர் 8	களின் கைவசம் இ	ிருந்த இந்தகுறிப்	பிடப்பட்டஒப்பந்தஎண்		ஆவணம் காணாமல்	
போய்விட்டதுஅல்லதுதவறுதலாக AND WHEREAS The Compa				's	(Full name of Policy	Owner Assignee	
and Sureties) undertaking to	enter into with the said C	ompany a cove	nant of the na	ture hereinafter appearing agre	eed to	o milet, ricolgites	
				(Name of the Po ee of the said agreement and in		licate of the said	
Policy No	now known and these pre	esent witness th	at in pursuand	e of the said agreement and in	consideration of		
				sue the duplicate of the said Po gnee and Sureties) do hereby		heirs executors	
or administrators covenant w	vith the said Company its	successors and	assigns that	they the said	or themselves, then	nens, executors	
Full name of Policy Owner,	Assignee and Sureties) th	neir heirs execu	tors or admini	strators will from time to time a	nd at all times	<del>.</del>	
save and keep harmless and	d indemnified the said Cor	mpany, its succe	essors and as	signs of and from all actions, s	uits,		
				estituted, preferred, claimed or			
tne said Company, its succe said original Policy No.	ssors or assigns by any p	erson or persor	is by reason o	f his, her or their possession o	r or right to the		
மேலும் ஆகையால் நிறுவுனம்	காப்பீட்டுக்	குச் சொந்தக்காரர்,உ	ரிமையுள்ளவர் மற்	றும் உத்திரவாதமளிப்பவர்களின் முழு (காப்பீட்டுக்குச் சொந்தக்காரரின்	பயர்) அவர்களின் உறுதி	மாழியில்	
இந்தஅம்சங்களைசெயல்படுத்தும் போத	நுஅல்லது அதற்கு முன்புமேலே குறிப்பி கொண்டா		(காப்பீட்	டுக்குச் சொந்தக்காரர்,உரிமையுள்ளவர் ம	ந்றும் உறுதியளிப்பவர்களின் நான் செயல்படுக்குவேர். அ	ள் முழு பெயர்) ஸ்லகாரிர்வாசிகள் கார்பாக	
அவாகளுக்குதுப்பட்டஒப்பந்தளன். இந்தகுறிப்பிடப்பட்டநிறுவனம் அதன் பி	ன்வருவோருடன் உடன்படிக்கையை	பச் செய்துகொள்கின்	நனர்,அதன்படிகுறிப்		பீட்டுக்குச் சொந்தக்காரா,உ	_ரிமையுள்ளவர் மற்றும்	
அன அச	N	ாணமாகளந்களைந்பா	ம் அல்லகுந்பாகள	bD இந்தநாவன்க்காகுஎகாரக்,அகன் U6	னவருவோர் அல்லகுஅவர்கள	ர பெபவப்பவருக்கும்	
எதிராகஉருவாக்கப்படும்,விரும்பப்படும்,	கோரப்படும் அல்லதுசெய்யப்படும் அ	அனைத்துவிதமானஎத்	தகையவகையையு	ம் சோந்தநடவடிக்கைகள்,வழக்குகள்,செல இங்குள்ளவர்கள் சாட்சியளிக்கிறார்கள்.	வுகள்,கோரிக்கைகள் மற்றும்	ம் கோரல்களில்	
n WITNESS of the said	தன்றுவைத்தருப்பாகள் மற்றும் வட	பாறுப்பல்குந்துவகுவா	பபாகள் என்றும் இ	துவகுள்ளவாகள் சாட்சயளக்கழாகள்.	(Name of the	e Policy Owner)	
WITHLOO OF the Said		(Name of A	ssignee and S	Sureties) have hereunto put the	ir hands at	or oney owner)	
	day of	20	)	,			
Signed and delivered by the	said மேற்குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவர்க	ளால் கையொப்பமிட்	டுவழங்கப்பட்டது	/:::::::::::::::::::::::::::::::::::			
மேற்குறிப்பிட்ட	_ரிமையுள்ளவர் மற்றும் உறுதி	யெளிப்பவர்களின் (	பெயர்) தங்களத	(காப்பீட்டுக்குச் சொந்தக்காரரில கைப்பகிவுகளை	ர பெயா) அவாகளுக்கு இல் பே	சாட்சுயாக ாட்டுள்ளனர்.	
இந்த	_நாளில்20	இல் மேற்ச	ூறியவரால் கை(	கைப்பதிவுகளை யாப்பமிடப்பட்டுவழங்கப்பட்டது.			
			1				
Signature of Policy Owner Signature of Assignee			Signature of Surety*				
Name:	Name: Name:			Name:			
Address: பாலிசிஉரிமையாளரின் கையொ	Address: Address: பாலிசிஉரிமையாளரின் கையொப்பம் உரிமையுள்ளவரின் கையொப்பம்			Address: உத்திரவாதமளிப்பவரின்கையொப்பம்*			
பெயர்:	பபம் உரமையுள்ளவர்: பெயர்:	உத்தர்வாதமளப்பவர்ன்கையொப்பம்* பெயர்:					
முகவரி:	முகவரி:		முகவரி:				
In the presence of							
In the presence of இவர்களின் முன்னிலையில்							
Cianatura of Witness	-	Ciamatum	of \A/itages	——— சாட்சி கையொப்பம்			
Signature of Witness Name:	சாட்சி கையொப்பம் பெயர்:	Name:	e of Witness	பெயர்:			
Address:	முகவரி:	Address:		முகவரி:			
	financial background nec	de to sign this h	ond in case t	ne face amount of the Policy is	above Rs 5 00 000		
	_	-		ர்சாக்கே கார்போர் பாசா பிர்து ப ன்னணியைக் கொண்டஒருஉத்திரவாத			
				tify that the contents of this Bond			
were explained to the party in ve	ernacular before execution as u	ınder:		•			
குறிப்பு: இப்பத்திரமானதுவட்டாரப் பே பத்திரத்தின் உள்ளடக்கங்கள்சான்ற				படுத்துவதற்குமுன்புசம்பந்தப்பட்டதரப்பினரு	ந்க்கு அவரதுவட்டாரமொழியில் நக்கு அவரதுவட்டாரமொழியில்	ல் இந்தப்	
"Certified that the contents of thi	is indemnity bond were explaine	ed by me to the Life	e Insured/surety	n his / her vernacular language			
and that he / she has affixed his the contents of the same."	/her Signature / Left Thumb imp	pression to this bor	nd in my presenc	e after thoroughly understanding			
"இந்தபொறுப்பிலிருந்துவிடுவிக்கும்	பத்திரத்தின் உள்ளடக்கங்களைநா	ன் காப்பீட்டுசெய்யப்ப	ட்டிருப்பவர்,உத்திர	வாதமளிப்பவருக்குஅவரதுவட்டாரமொழியி	ல் Signature of the a	ttesting witness	
விளக்கினேன் என்பதையும்,அந்த அவரதுகையொப்பம் / விரல்ரேகைன	உள்ளடக்கங்களைஅவர் முற்றிஓ	லும் சரியாகபுரிந்து(	கொண்டபிறகுஎன்	முன்னிலையில் இந்தப் பத்திரத்தி	<sup>್)</sup> ಅಟೆಸ್ಟ್ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಸಾ		
				-1-4		-4	
	ing form contains original content version, the English version shall l			slation. In the event of any disagreement	arising between the translate	ea	
				ப வட்டார மொழிக்கான மொழிபெயர்ப்பை	IIIIi AAII MARION CONTRA	) Augricius	
தெப்பப்பட்ட பகிப்பு மன்றம் க	சேவைப் படிவமானது அசல் உள்ள கல் வங்கில பகிப்ப வகியவற்றிற்					@ 0104 40¢	

நீடித்திருக்கும்.