

## भारतीय जीवन बीमा निगम, मण्डल कार्यालय-॥।, नई दिल्ली L.I.C. OF INDIA, DIVISIONAL OFFICE-III, NEW DELHI

Form No. 5180/3825 (Mty/SB)

(जीवन बीमा निगम, अधिनियम, 1956 द्वारा संस्थापित) (Established by the Life Insurance Corporation Act.,1956) सूचना सं. IÑT. No.

विमुक्ति Discharge बीमेदार Life of	of
में/हम	

पॉलिसी सं. Policy No.

दिनांक

Dt.

के जीवन पर विद्यमानता हितलाभ/परिपक्व/देय तिथि

बीमेदार Life of SB/ma	turing/due on
मैं/हम I/We	बीमेदार / अभ्यार्थी / न्यासी the Life assured/assignee(s)/Trustee
एतद्द्वारा भारतीय जीवन बीमा निगम से सकल दावे के रूप में प्राप्ति do hereby acknowledge receipt from the Life Insurance Corpo	स्वीकार करता हूँ / करते हैं ration of India of the sum of
रूपये (शब्दों में)	
Rupees (in words) जो उपरोक्त पॉलिसी के अंतर्गत संविदा की शर्तों के अनुसार निम्न the gross amount of claim, in full satisfaction of all my/our clain एवं मांगों की पूर्ण तुष्टी है following payments under the above policy in terms of the polic	is and definition in respect of the
Most Urgent आपकी पॉलिसी परिपक्व हो रही/चुकी है। कृपया निम्न फार्म के साथ शाखा कार्यालय में तुरन्त सम्प (1) पॉलिसी बाण्ड (2) डिस्चार्ज फार्म (3) NEFT फार्म (4) (5) पहचान पत्र (6) निवास प्रमाण पत्र (7) PAN Card की	केसिल चेक (नाम सहित) आर बेक पास बुपर पर पराप
"I/We hereby declare that I/We have not served-on-any Office of the Life Ir respect of the above Policy / ies except those, if any, already registered by Policy / ies nor shall I/We serve on any office of the said Corporation a benefit/Maturity claim under the policy due on	rine Life insurance Corporation of initial of the insurance corporation of the surviving notice of assignment or reassignment before payment of the surviving notice of assignment or reassignment before payment of the surviving notice of assignment or reassignment before payment of the surviving notice of assignment or reassignment before payment of the surviving notice of assignment or reassignment before payment of the surviving notice of assignment or reassignment before payment of the surviving notice of assignment or reassignment before payment of the surviving notice of assignment or reassignment before payment of the surviving notice of assignment of the surviving notice of
दिनांक (स्थान) दिनांक माह Dated at (Place) this day of	(दावेदार / दावेदारों के पूरे हस्ताक्षर 20 अंग्रेजी / प्रादेशिक भाषा में) 20 (Full Signature of the Claimant/s in English/Vernacular)
0.000	Liigisiveriacuary
हस्ताक्षरित श्री/श्रीमती Signed by Shri/Smt.	पुता/Address
की उपस्थिति में	
In the presence of	
साक्षी का हस्ताक्षर Signature of witness	दूरभाष/Phone
साक्षी का विवरण Particulars of witness	मोबाईल/Mobile
पूरा नाम	
Full Name पद Designation	—— ई मेल /E-mail
पता Address	
	NOTES:

भुगतान आदाताखाता अधिनियम चेक द्वारा किया जाएगा। यदि भुगतान मनी आर्डर या डिमांड ड्रापट द्वारा अपेक्षित है तो निम्न अनुरोध पत्र उसके हस्ताक्षर करने पर दावेदार के खर्च पर और उसकी जोखिम और जिम्मेदारी पर किया जा सकता है।

करता हूँ / करते हैं। मैं / हम मनीआर्डर कमीशन / बैंक प्रभार देय की राशि में से काटने के लिए सहमत हूँ / हैं।

दावेदार/दावेदारों के हस्ताक्षर

Payment will be made by an Account Payee Not Negotiable Cheque. If payment is desired by M.O. or a demand draft, it can be made at the claimant's cost and at his/her risk and responsibility on his/her signing to the following note of request.

my/our risk and responsibility. I/we further agree to M.O. Commission/Bank charges being deducted from the claim amount.

(Signature of the Claimant/s)

				igned by the Life Assured and witnessed by a credible
` ` ;	वमुक्ति बीमेदार द्वारा हस्ताक्षरित एवं विश्वसनीय व्यक्ति द्वारा जो इस फार्म की भाषा से तथा बीमेदार से परिचित है, साक्ष्यांकित होना चाहिए।	(2)	person who is conversant	with the language of this form and knows the life assured.
(3) E	दि एक से अधिक व्यक्तियों ने विमुक्ति प्रपत्र पर हस्ताक्षर किये हैं, तो सभी व्यक्तियों के तमों का उल्लेख करना चाहिए।	(3)	If more than one person persons should be stated.	have signed the discharge form, the names of all the
ें 3 ह 8 9 3	तनपद दायेदारों को अपने अंगूठे के निशान लगाने चाहिए, जो दण्डाधिकारी या विशेष हार्यकारी या राजपत्रित अधिकारी या खंड विकास अधिकारी या निगम के प्रथम श्रेणी प्रधिकारी या निगम की 5 वर्षों की सेवा सहित विकास अधिकारी द्वारा सत्यापित हो। सत्यापक साक्षी को अपने हस्ताक्षर के अंतर्गत निम्न घोषणा करनी चाहिए। श्रि/श्रीमती	(4)	by a Magistrate or Spe Block Development Offic Officer of the L.I.C.(with a make the following decla Shri/Smtson/ daughter of Shri Shri	affix their thumb impressions which should be attested ocial Executive Magistrate or a Gazetted Officer or a er or a Class 1 Officer of the L.I.C. or a Development at least five years) service. The attesting witness must aration under his/her signature.  and wife/widow of has affixed his/her thumb impression in standing the contents hereof.
5 1 2	तूंकि हमारे रिकार्ड के अनुसार पॉलिसी के अंतर्गत दिनांक का देय अंतिम विभियम का भुगतान नहीं किया गया है, हमने पूर्वानुमान के आधार पर कार्यवाही की हैं के वह अदत्त है और उस आधार पर दावा राशि की गणना की, यदि वह राशि पहले ही भरी गई है तो वह राशि दावा राशि के साथ लौटाई जाएगी। यदि प्रीमियम का भुगतान वहले ही किया गया है तो उसका पता लगाने के लिए कृपया कार्यालय या बँक का नाम बताएं जहां वह भरा गया था और उसके लिए जारी जमा रसीद की तिथि एवं संख्या बताएं।	(5)	been paid, we have proce calculated the claim amo already been paid, the a amount. To enable us to	show that the final premium due under the policy has eded on the assumption that it remains unpaid and have ount on that basis. If, however, the said premium has amount thereof will be refunded along with the claim trace the payment of premium if already made, please office or Bank where it was paid and the date and number ed thereof.
(6)	यदि दावेदार बीमेदार नहीं है तो उसके हस्ताक्षर को टिप्पणी (4) में उल्लिखित किसी एक अधिकारी से सत्यापित कराना चाहिएं।	(6)	Signature/s of the claiman the officials as mentioned it	it's other than Life Assured should be attested by one of n Note No· (4)
यदि अं किसी द्वारा द अधिक	तरिलिखित विमुक्ति एक से अधिक व्यक्तियों द्वारा हस्ताक्षरित हैं और भुगतान उनमें से एक को करना है तो निम्न प्राधिकारी पत्र को विधिवत भरना चाहिए और सभी लोगों के ण्डाधिकारी या विशेष कार्यकारी दण्डाधिकारी या राजपत्रित अधिकारी या खण्डिवकास ारी या निगम के प्रथम श्रेणी अधिकारी या निगम की 5 वर्षों की सेवा वाले विकास ारी बशर्ते कि वह निष्पादकों की पहचान के बारे में आश्वस्त हो, के समक्ष हस्ताक्षर करने	to be and Gaze or a	e made to only one of them, signed by all of them befor etted Officer or a Block Dev	signed by more than one person and payment is desired then the following note of Authority must be completed a Magistrate or a Special Executive Magistrate or a elopment Officer or a Class 1 Officer of the Corporation Corporation with atleast five year service, provided he is if the executants:-
स्थान	दिनांक	Plac	xe	Date
-	/हम एतद्द्वारा भारतीय जीवन बीमा निगम को प्राधिकृत करते हैं और अनुरोध क गे अदा करें।	रते हैं	कि वह अन्तर्लिखित राशि र	
व ।/	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within	men	tioned amount of Rs	to Shri/Smt
्व  / 		men	tioned amount of Rs	
व  / — इ	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित	men	tioned amount of Rs	to Shri/Smt
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखत पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of nक्षी Vitness:	men	tioned amount of Rs	
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखत पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of nक्षी Vitness:	men	tioned amount of Rs	(संपूर्ण हस्ताक्षर)
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of गक्षी //itness:	men	tioned amount of Rs	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर)
व  /     इ   S   स   S   R   S   S	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of गक्षी //itness: स्ताक्षर ignature; रा नाम	men	tioned amount of Rs	(संपूर्ण हस्ताक्षर)
व  /   इ   S   स   K   हर   पू   प्र	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of गक्षी //itness: स्ताक्षर ignature; रा नाम	men	tioned amount of Rs	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full)
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of गक्षी //itness: स्ताक्षर ignature: रा नाम ull Name: द esignation:	men	tioned amount of Rs	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full)
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of गक्षी //itness:	10		(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of गक्षी //itness:	10		(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within  नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित  igned by the parties within mentioned in the presence of  गंदी  //itness:			(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of गक्षी //itness:	d by	me to Shri/Smt	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within  नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित  igned by the parties within mentioned in the presence of  गंदी  //itness:	d by	me to Shri/Smt	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)
व  / ===================================	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within  नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित  igned by the parties within mentioned in the presence of  गंदी  //itness:	d by	me to Shri/Smt.	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है।
व I// इ S S स W ह ह S S Y Y F C V C D V C A	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of nell //itness:	d by	me to Shri/Smt(साक्षी का हस	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)
Fruction A	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within rath उपस्थित में अन्तर्लिखत पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of rath vitness:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का इस्स् ATE FORM	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है।
व  // इ   S   स   W   हह ह   S   पूर पर D   पर A   (1)	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थित में अन्तर्लिखत पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of nell //itness:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का इस्स् ATE FORM	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है।
व  // = \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within rath उपस्थित में अन्तर्लिखत पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of rath vitness:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का हस्स	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है।
1// \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा इस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of nell //itness:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का हस्स	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है। and he/she/they have the authorised party.
1/	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within  नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा इस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of  गंदी  //itness:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का हस्स	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है। and he/she/they have the authorised party.
マード	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थित में अन्तर्तिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of net lithess:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का हस्स	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है। and he/she/they have the authorised party.
Table   Ta	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within निकी उपस्थिति में अन्तिर्वित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of neth litiness:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का हस्स	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है। and he/she/they have the authorised party.
1// S S R W S S S T W A A A (1) (2) (3) (4) (4) (4) (6) (7)	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within नकी उपस्थिति में अन्तर्लिखित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of nefl //itness:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का हस्स	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है। and he/she/they have the authorised party.
1   1   1   1   1   1   1   1   1   1	We hereby authorise and request the L.I.C. of India to pay the within निकी उपस्थिति में अन्तिर्वित पार्टियों द्वारा हस्ताक्षरित igned by the parties within mentioned in the presence of neth litiness:	d by	me to Shri/Smt (साक्षी का हस्स	(संपूर्ण हस्ताक्षर) (प्राधिकारी की कार्यालयीन मोहर) (Signature in full) (Official Seal of the Authority)  को समझा को भुगतान करने के पक्ष में सहमत है। and he/she/they have the authorised party.