

பிரதம மந்திரி பாதுகாப்பு காப்பீடு திட்டம்
(பிரதம மந்திரி சுரக்ஷா பீமா யோஜனா)

விடுவிப்பு இரசீது

கோரிக்கை எண் _____ பாலிசி எண். _____
(வங்கியால் பூர்த்தி செய்யப்படவேண்டும்)

வாங்கியின்பெயர்/கிளை _____ பாலிசிதாரரின்) பெயர் _____

பாலிசிதாரரின் வங்கி _____ தேதி _____
கணக்கு எண் _____

நான்/நாங்கள் _____ இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடட்
நிறுவனத்திடமிருந்து என்/எங்களது கோரிக்கை எண். _____ உண்டான பாலிசி
எண் _____ உண்டான _____ முதல் _____ வரையிலான காலத்திற்கு
உண்டான நஷ்டஈட்டுக் தொகையான ரூபாய் _____ முழுமையாகவயும்
இறுதியாகவும் ஒப்புக்கொண்டு பெற்றுக்கொள்கிறேன்/றோம்.

இதன் மூலம் நான்/நாங்கள் தன்னிச்சையாக இப்பாலிசியின்
பொறுப்புகளிலிருந்து இந்நிறுவனம் முழுமையாக விடுவிக்கப்படும் என்றும் மேற்கண்ட
பாலிசி மற்றும் அதன் தொடர்பாக தற்போதே அல்லது பிற்காலத்திலோ நேரிடையாகவும்
மறைமுகமாகவும் ஏற்படும் பொறுப்புகளில் இருந்து விடுவிக்கின்றோம். மேலும் நான்/
நாங்கள் இப்பாலிசியின் கீழ் எனக்கு/எங்களுக்கு உண்டான அனைத்து உரிமைகள்
மற்றும் தீர்வுகளை மேற்படி நிறுவனத்திற்கு பற்றுரிமை மாற்றீடுசெய்கின்றோம்.

ஒருரூபாய்க்கான
ரெவின்யூ வில்லை

பாலிசிதாரர்/நியமனதாரரின் கையொப்பம்

முழு பெயர்
முகவரி

நியமனதாரரின் வங்கிக் கணக்கு எண்

சாட்சி
முழு பெயர்
முகவரி

அங்கீகரிக்கப்பட்ட வங்கி அதிகாரியின் கையொப்பம் வங்கி முத்திரையுடன்

வங்கிபெயர் மற்றும் கிளை
முகவரியுடன்