

**നഷ്ടപരിഹാര ഉടമ്പടി
(വ്യവഹാരസംബന്ധമല്ലാത്ത ഇരുനൂറ്റ രൂപ സ്റ്റാമ്പ് പേപ്പറില്)**

ഞാൻ/ ഞങ്ങള്, _____ വയസ്സ് _____ ഇപ്പോള് താമസിക്കുന്ന വിലാസം
(അഡ്രസ്) _____ ഇതിനാല് താഴെ
പറയുന്ന രീതിയില് നിയമപ്രകാരം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.:

1. അതായത് ഞാൻ/ ഞങ്ങള് ഏഗോണ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് കമ്പനിയില് Rs .----- ഇൻഷുറൻസ് തുകയുടെ ----- ഇൻഷുറൻസ് പോളിസിയായി (പോളിസിയുടെ പേര് എഴുതുക) അപേക്ഷ നൽകുകയും
2. ഞാൻ/ഞങ്ങളുടെ അപേക്ഷ അനുസരിച്ച്-----നമ്പറുള്ള, ----- (പോളിസി ഉടമയുടെ പേര് എഴുതുക) പേരിലുള്ള ----- രൂപയുടെ ----- (തുടക്കതീയതി) മുതല് തുടങ്ങുന്ന പോളിസിയുടെ പ്രമാണം ----- ന് (കിട്ടിയ തീയതി) കിട്ടി ബോധിച്ചു.
3. ഞാൻ/ഞങ്ങള് പോളിസി പ്രമാണം ----- ന് (നഷ്ടപ്പെട്ട തീയതി എഴുതുക) ----- (നഷ്ടപ്പെടാനുള്ള കാരണം എഴുതുക) തിരിച്ചെടുക്കാനാവാത്ത വിധം നഷ്ടപ്പെട്ടതായി മനസ്സിലാക്കുന്നു.
4. ഞാൻ/ ഞങ്ങള് പോളിസി പ്രമാണം പണയം വെക്കുകയോ, നൽകുകയോ, മറ്റെന്തെങ്കിലും തരത്തില് ബോധപൂർവ്വം നഷ്ടപ്പെടുത്തുകയോ, ജാമ്യവസ്തുവായി നൽകുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നു ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.
5. അതിനാല് ഞാൻ/ ഞങ്ങള് ഈ സാക്ഷ്യം വഴി നിയമപ്രകാരമുള്ള ഉറപ്പ് നൽകുന്നു എന്തെന്നാല് ഞാൻ ഞങ്ങള് ഇവിടെ ബോധിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ----- നമ്പര് പോളിസിയെ സംബന്ധിച്ച എല്ലാ കാര്യങ്ങളും ഞങ്ങളുടെ അറിവ് പ്രകാരം പൂർണ്ണമായും സത്യമാണെന്നും ഞങ്ങളുടെ ഈ ഉറപ്പിന്മേല് ആണ് ഏഗോണ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയുടെ പകർപ്പ് യഥാർത്ഥ പോളിസി പ്രമാണം ഇല്ലാതെ എനിക്ക് / ഞങ്ങൾക്ക് നൽകുന്നതെന്നും എനിക്ക് / ഞങ്ങൾക്ക് ഉത്തമബോധ്യമുണ്ട്.

ഞാൻ / ഞങ്ങൾ കമ്പനിയുമൊത്തും യഥാക്രമം അതിന്റെ പിന്തുടർച്ചാവകാശികളുമായും അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റർമാരുമായും ഇതിനാൽ ഒരുമിച്ചും വേർപെടുത്താത്ത തരത്തിലും ഇനിപ്പറയുന്നവ ഉടമ്പടി ചെയ്യുന്നു. ഞങ്ങൾക്ക് നഷ്ടപ്പെട്ട അസൽ പോളിസി ദുരുപയോഗിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ഓ എന്തെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള തട്ടിപ്പ് നടത്തുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ഓ ഉണ്ടാകുന്ന നടപടികൾ, കാരണങ്ങൾ, വ്യവഹാരങ്ങൾ, നിയമ നടപടികൾ, അക്കൗണ്ടുകൾ, ക്ലെയിമുകൾ, ആവശ്യങ്ങൾ എന്നിവയിൽ നിന്നും ഒപ്പം ഇവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഉണ്ടാകുന്ന നാശനഷ്ടങ്ങൾ, തുകകൾ, നിരക്കുകൾ, ചെലവുകൾ, ചെലവിടപ്പെടുന്ന പണം എന്നിവയിൽ നിന്നും, കമ്പനിയെയും അതിന്റെ പിന്തുടർച്ചാവകാശികളെയും ഡയറക്ടർമാരെയും മാനേജർമാരെയും യഥാക്രമമുള്ള അനന്തരാവകാശികളെയും എക്സിക്യൂട്ടീവ്മാരെയും അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റർമാരെയും അവരിലോരോരുത്തരുടെയും സ്വത്തുക്കളെയും സംരക്ഷിക്കാമെന്നും പ്രതിരോധിക്കാമെന്നും നഷ്ടപരിഹാരം നൽകാമെന്നും പോളിസി ഉടമയെന്ന (ഉടമകളെന്ന) നിലയിൽ, ഭാവിയിൽ അസൽ പോളിസി ഞങ്ങൾ കണ്ടെത്തുകയാണെങ്കിൽ കമ്പനിക്ക് തിരികെ നൽകണമെന്ന ആവശ്യം ഞങ്ങൾ അംഗീകരിക്കണമെന്നും ഞങ്ങൾ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു

തീയതി _____ ദിവസം _____ 20
സാക്ഷി: _____ പോളിസി ഉടമയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ:
പേര്: _____ പേര്: _____
ഒപ്പ്: _____ ഒപ്പ്: _____
വിലാസം: _____ വിലാസം: _____

ശ്രദ്ധിക്കുക : മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള നഷ്ടപരിഹാരം, കമ്പനിക്ക് അയയ്ക്കുന്നതിന് മുമ്പായി നോട്ടറിയുടെ സീൽ പതിക്കണമെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക
ബാധ്യതാ നിരാകരണം
“ഈ ഫോമിൻറെ ഉള്ളടക്കത്തിൻറെ വ്യാഖ്യാനം സംബന്ധമായ എല്ലാ തർക്കങ്ങൾക്കും പരിഹാരമായി ഇംഗ്ലീഷ് /ഹിന്ദി ഫോം (സന്ദർഭത്തിനനുസരിച്ച്) ഐആർഡിഎയുടെ സർകുലർ നമ്പർ IRDAI/ Life/ Life Council/ 2013/ 73 dated 29 April 2014 പ്രകാരം ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതാണ്”