

Agreement for Lost Policy

اقرارنامہ بیان حلفی برائے گمشدہ پالیسی
IGI Life Insurance Limited
آئی جی آئی لائف انشورنس لمیٹڈ



I, the undersigned _____ owner of
زیر دستخطی _____ اوزر پالیسی نمبر

Policy No. _____ issued on the day _____ of _____ 20 _____ by
جاری شدہ تاریخ _____

IGI Life Insurance Limited _____ on the life of _____
آئی جی آئی لائف _____ انشورنس لمیٹڈ بنام بیمہ دار

the present beneficiary or beneficiaries in said policy being _____
مذکورہ پالیسی کے موجودہ حقدار / حقداروں _____
گم ہو گئی ہے یا کسی ایسی جگہ رکھ دی گئی ہے

_____ has been lost or mislaid beyond
اس بات کی تصدیق کرتا ہوں / کرتے ہیں کہ مذکورہ پالیسی نمبر

hope of recovery, although due and diligent search has been made for it was destroyed, the _____ ہے
یہ ضائع ہو گئی ہے جہاں سے اس کے ملنے کی کوئی امید نہیں باوجود یکہ اس کی بھرپور اور ہر ممکن حد تک تلاش کی گئی ہے۔

circumstances of loss / destruction being as follows:

اور اس کے گم / ضائع ہونے کے حالات و واقعات درج ذیل ہیں

And that said policy was not and is not now assigned or otherwise transferred to any person or persons whomsoever, or in any way pledged as security for moneys advanced or value received, except as follows:

اور یہ کہ مذکورہ پالیسی نہ تو تفویض کی گئی تھی اور نہ اب کی گئی ہے یا بصورت دیگر کسی بھی شخص یا اشخاص کو منتقل کی گئی ہے یا اس کو پیشگی رقم کی وصول کی گئی رقم کیلئے بطور سکیورٹی رکھا گیا ہے سوائے مندرجہ ذیل کے۔

And having requested the IGI Life insurance Limited _____ اور آئی جی آئی لائف انشورنس سے درخواست کرتے ہوئے کہ
to pay me the case value of said policy (x) _____ مجھے مذکورہ پالیسی کی کیش ویلیو ادا کر دی جائے (x)
to change said policy in accordance with my request for change date _____

(x) but being unable to surrender said policy to the Company as requisite since it is not now in my possession.

to issue a duplicate of said policy in lieu of the lost policy, I have paid Duplicate Documents fee PKR 1,000/-
مذکورہ پالیسی کو تبدیل کرنے کیلئے میری درخواست کے مطابق تبدیل کر دیا جائے مورخہ (x) چونکہ پالیسی میرے پاس موجود نہ ہونے کی وجہ سے شرائط کے مطابق یہ پالیسی کمپنی کو سرنڈر کرنے کے قابل نہیں ہوں
مذکورہ پالیسی کو گم / ضائع شدہ پالیسی کے متبادل کے طور پر جاری کیا جائے۔

I hereby accept any endorsement on the duplicate of said policy as being an endorsement on the original policy and undertake should I find said policy, to return it promptly to IGI Life Insurance Limited and, in any case, to indemnify said Company against any loss or liability which it may incur by reason of my inability or failure to surrender said policy to the company.

میں مذکورہ پالیسی کی جگہ جاری کی گئی پالیسی کی توثیق کو اسی طرح قبول کرتا ہوں جس طرح اصل پالیسی کی توثیق کی تھی اور اس بات کا بھی اقرار کرتا ہوں کہ اصل پالیسی مل جانے کی صورت میں اسے فوری طور پر آئی جی آئی لائف انشورنس کو واپس کروں گا اور کسی بھی صورت میں مذکورہ کمپنی کو کسی بھی نقصان یا ذمہ داری جو وہ کمپنی کو پالیسی سرنڈر کرنے میں ناکامی پر عائد کرے ادا کروں گا۔

Dated at _____ this _____ day of _____ 20 _____
تاریخ _____ (City) _____ مقام شہر

Witness

گواہ

Owner of Policy

پالیسی اوزر

Witness

گواہ

* Irrevocable Beneficiary

نا قابل تنسیخ حقدار