

Duplicate Policy Questionnaire (to be completed by the Policy Holder/ Assignee wherein the Policy Document has been misplaced or lost by them) :

நகல் பாலிசி கேள்விப்பட்டியல் (பாலிசி ஆவணம் வைத்திருக்கும் இடம் தெரியவில்லை அல்லது காணாமல் போயிருக்கும் சந்தர்ப்பங்களில், பாலிசிதாரர் / உரிமை மாற்றம் பெற்றவர் நிரப்ப வேண்டும்):

பாலிசி எண். :

பாலிசிதாரரின் முழுப் பெயர் :

ஆயுள் காப்பு பெற்றவரின் முழுப் பெயர் :

- 1) எந்த சந்தர்ப்பத்தில் பாலிசி காணாமல் போயிருக்கிறது அல்லது வைத்த இடம் தெரியவில்லை?
- 2) பாலிசி ஆவணத்தைக் கண்டுபிடிக்க என்ன முயற்சி மேற்கொள்ளப்பட்டது?
- 3) இந்த பாலிசியை வேறு ஒருவருக்கு, வங்கி போன்றவைகளுக்கு உரிமை மாற்றம் செய்து கொடுத்திருக்கிறீர்களா அல்லது வேறு எவ்வகையிலாவது இதைக் கையாண்டிருக்கிறீர்களா? ஆமாம் என்றால் அதன் விபரங்களைக் கொடுக்கவும்.
- 4) நீங்கள் / முன்மொழிந்தவர் விடுப்பு செய் (சரண்டர்) மதிப்பு கேட்புரிமை அல்லது பாலிசிக்கு எதிராக கடன் வசதியை ஏற்கனவே கோரியிருக்கிறீர்களா?

தேதி :

இடம்: _____

சாட்சி கையொப்பம்

சாட்சியின் பெயர் : _____

முகவரி : _____

பாலிசிதாரரின் / உரிமை மாற்றம் பெற்றவரின் கையொப்பம்