INSTRUCTIONS FOR THE NOMINEE

- 1. बीमाकृत व्यक्ति की मृत्यु के तुरन्त बाद, नामिनि, मृत्यु की तारीख की पुष्टि के लिए अस्पताल या सरपंच द्वारा जारी किया गया मृत्यु प्रमाण जिस पर राजपत्रित अफसर के द्वारा हस्ताक्षर किये हो, उसे भेजें।
 Immediately on the death of Insurant, the nominee will intimate the date of death duly supported by a decertificate issued from hospital or by Sarpanch duly countersigned by a Gazetted Officer.
- अपने स्थाई निवास स्थान के नज़दीकी राष्ट्रीयकृत बैंक में खाता खोलें और बैंक का नाम पूरे पते, बैंक कोड नम्बर और खाता संख्या के साथ open a bank account with the nearest nationalised bank and intimate address of the branch and account num and Bank Code Number.
- 3. बढ़ाए गये बीमा प्रमाण-पत्र को ठीक प्रकार से भरकर सेना सामूहिक बीमा निधि, ए जी आई भवन, राव तुला राम मार्ग, पोस्ट बैग नं. 1. ओ-वसंत विहार, नई दिल्ली-110057 को वापिस कर दें।

 Surrender the Extended Insurance Certificate, duly completed to Army Group Insurance Fund, AGI Bhav

Rao Tula Ram Marg, Post Bag No. 14, P.O.-Vasant Vihar, New Delhi-110057.

4. नेपाल के अधिवासी गोरखा नामिनि अपने कागजात पूरे करने और मिल्ट्री और एयर अटैची, काठमान्डू, नेपाल के जिए इन्हें सेना सामूहिक निधि को भेजने के लिए अपने नजदीकी पेंशन देने वाले आफिस / रिकार्ड से सम्पर्क करें। बीमे की रकम सेना सामूहिक बीमा निधि, मिल्ट्री 3 नेपाल के जिए नामिनि को अदा करेगा।

Nepal domiciled Gorkha nominee should approach nearest pension paying office Gorkha Records Of completing the documents and onward despatch to Army Group Insurance fund through Military and attache, Kathmandu, Nepal. Insurance Amount will be remitted by AGI Fund through MA Nepal for paymer the nominee.

5. अगर प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किए गये आवेदन पत्र—संशोधित 'परिशिष्ट जी' में किन्हीं तथ्यों को छुपाया गया तो इस प्रमाण—पत्र अवैध माना जाएगा।

Any suppression of facts in Application-Appendix G (Revised) submitted by applicant will render this certific invalid.

6. यदि किसी भी पार्टी को नोटिस दिया जाता है तो उसको तभी बैध माना जाएगा जब वह नोटिस रजिस्टर्ड पोस्ट द्वारा उसके अंकित पते पर गया हो।

If any notice is to be served on either Party, the same will be deemed as validity served if it is despatched registered post to the last known address of the party on record.

RECEIPT

Received a sum of Rs	(Rupees	Light Train			
		(In words)			
······································	only) from AGI Fund.				
		नामिनि के हस्ताक्षर			
		(रसीदी टिकट के ऊपर)			
	Signatu	re/Thumb Impression of nominee (Over Revenue stamp)			
100/201		ते का निशान राजपत्रित अफसर द्वारा तसदीक हो आफिस मोहर के साथ			
तारीख Date		b impression to be attached by a etted Officer with his office seal)			
boud	SURVIVAL BENEFIT- CLA	JM			
	201	80 m			
If a member survives the validity age which ever is earlier, he can	y period of cover ie 26 years after n claim survival benefit by sendin	r retirement/discharge or 75 years g the following documents to AGIF			
(a) Duly discharged El certific	cate in orginal				
(b) Bank details with IFS code					
(c) Present correspondance a	address with Tele/Mob No and Er	mail ID if any.			
Date		Signature of surviving Memb			
43.00	FOR USE OF AGI FUND				

Insurance/survival benefits paid

Date of payment Cheques No. and Date

Date of death

Amount



तारीख

Notes :-

एक्सट्रेन्डेड आर्मी ग्रुप इन्श्योरेन्स सर्टिफिकेट EXTENDED ARMY GROUP INSURANCE CERTIFICATE

To be surrendered on the death of Insurant/Survival after validity period to AGI Fund, Rao Tula Ram Marg, Post Bag No. 14, Vasant Vihar, New Delhi-110 057



नामिनि के हस्ताक्षर

Signature of Nominee

531	DETAILS OF INSUF	RANT	AGIF	Maratha L	
	40899067		जारी करने की तारी	Date of Issue 1	4/07/2015
प्रमाण पत्र संख्या Certificate No.	.000		The state of the s		and the same of th
नम्बर No. OR 2795816	रैंक Rank			ANAN KRUSHNA	
रेजि/कोर Regt./Corps	Maratha Li	ght Infantr		00.0015	
जन्म तिथि Date of Birth	12/02/1981	सेवा निवृत्ति Date o की तारीख Retirer	nent	08/2015	तक
बीमा अवधि Valid Period of El co		01/09/2015	सं To	31/08/2045	
मृत्यु पर Sum assured Rs. बीमाकृत रकम on death	500000.00		उतरजीवी ला	FI Surviving Benefits	63500.00
वापिस होने वाली प्रीमियम Or	e time refundable	premium Paid Rs.		ato a second	
नामिनि का सम्बन्ध और पता			दूसरे नामिनि क	न नाम, सम्बन्ध और पता	. The
Nominee with Relationship an RESHAMA	d Address		10	ominee(s) with Relation	TANAN MANE
Wife			(Son)	12) TANI	DAT GAT
VILL-DESHMUKHI	NF. 1		r Daught	(2)	
PO-ATPADI			. ()	tools on	man
DISTT-SANGLI		ELEVE M		Ceg Lon	
MAHARASHTRA	1			25 Aug	2015
(Bush), Rec	coms ma	bethe Li	TAN	MALA PIAM	INMANG
(Bush) Rec Hetter no 2 2+04/00	2795816	1636XSRt	MGD	(Daughter)	
2404/0	1115.	Ut Col J. Dir Claims (M Army Group Inst	जारीकर्ता aturity) Signatui urance Fund	अफसर के हस्ताक्षर re of rssuing Officer	
To, Army Group Insurance Funda AGI Bhawan, Rao Tula Ran Post Bag No. 14, P.O. Vasa New Delhi-110 057	d, n Marg, int Vihar,		Lt Lt Colly Aruty Dir/D	1.098.00	
 मैं बहुत दुखः से सूचित करत I regret to inform that 	ा/करती हूँ कि मेरे पति/पि my husband/wife/mot	her/father/	(নদ্ৰर) (As applicable) No	एँक Rank	
नाम Name 2. मैं मृत्यु प्रमाण पत्र भेज	रहा/रही हूँ। ertificate. जरती हूँ कि प्रमाण पत्र	मृत्यु की तारीख Expired on (date) के अनुसार मैं ही नामिनि	मृत्यु का व due to (d	हारण स्था ause) at	i -

प कर रहा है तो पेरा 3 में कारण लिखें।