

**THERE IS NO PROVISION OF ANY REFUND OR BENEFIT
AFTER THE EXPIRY OF EXTENDED INSURANCE PERIOD**

क्रम संख्या NO.EI 163092



एक्सटेन्डेड आर्मी ग्रुप इन्श्योरेन्स सर्टिफिकेट EXTENDED ARMY GROUP INSURANCE CERTIFICATE

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

DETAILS OF INSURANT



प्रमाण पत्र संख्या Certificate No. 40615143

जारी करने की तारीख Date of Issue 17/03

नम्बर No. JC 459487

रैंक Rank NB SUB नाम Name SAWANT VIJAYKUMAR MAHADEO

रेजि/कोर Regt./Corps Maratha Light Infantry

जन्म तिथि Date of Birth 01/06/1970 सेवा निवृत्ति Date of 30/04/2009

की तारीख Retirement

बीमा अवधि Valid Period of EI cover from

01/05/2009

से To

30/04/2035

तक

मृत्यु पर Sum assured Rs. 200000.00

उत्तरजीवी लाभ Surviving Benefits--NIL

बीमाकृत रकम on death

15500.00

वापिस नहीं होने वाली प्रीमियम One time non refundable premium paid Rs.

नामिनि का सम्बन्ध और पता

Nominee with Relationship and Address

SMT ANJALI
Wife
VPO SUMITRA NAGAR
TEH MALSHIRAS
DIST SOLAPUR
MAHARASHTRA

दूसरे नामिनि का नाम, सम्बन्ध और पता
Contingent Nominee(s) with Relationship

OMKAR
Son



जारीकर्ता अफसर के हस्ताक्षर
Signature of Issuing Officer

To,
Army Group Insurance Fund,
AGI Bhawan, Rao Tula Ram Marg,
Post Bag No. 14, Vasant Vihar,
New Delhi-110 057

Lt Col/Maj
AD/DAD AGI
सेना समूहिक बीमा
Army Group Insurance

1. मैं बहुत दुःख से सूचित करता/करती हूँ कि मेरे पति/पत्नी/माता/पिता/ (नम्बर) रैंक
I regret to inform that my husband/wife/mother/father/..... (As applicable) No.....Rank

नाम मृत्यु की तारीख मृत्यु का कारण स्थान
Name Expired on (date) due to (cause) at (place)

2. मैं मृत्यु प्रमाण पत्र भेज रहा/रही हूँ।
I enclose the death Certificate.

3. मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि प्रमाण पत्र के अनुसार मैं ही नामिनि या द्वितीय नामिनि हूँ।
I certify that I am the Nominee/Contingent Nominee (as applicable) as per the Certificate above.

तारीख
Date

नामिनि के हस्ताक्षर
Signature of Nominee

Notes :-

1. अगर दूसरा नामिनि क्लेम कर रहा है तो पेरा 3 में कारण लिखें।

