

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

क्रम संख्या NO.E 9972916

# 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



पत्र संख्या Certificate No. 40360160

जारी करने की तारीख Date of Issue

13/01/2004

No. DR 2773406

रैंक Rank HAV

नाम Name

DATTU MACHINDRA MIKAM

/कोर Regt./Corps

Maratha Light Infantry

तिथि Date of Birth

01/06/1962

सेवा निवृत्ति Date of  
की तारीख Retirement

29/02/2004

अवधि Valid Period of EI cover from

01/03/2004

से To

29/02/2024 तक

पर Sum assured Rs. 150000.00

उत्तरजीवी लाभ Surviving Benefits--NIL

आकृत रकम on death

6800.00

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

नामिनी का सम्बन्ध और पता

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

Nominee with Relationship and Address

SWAPANA  
Daughter

SHARDA

Wife

VILL ALEGAON (KHURD)

POST ALIGADN

DIST SOLAPUR

MAH



मेजर/कॉलोनल अफसर के हस्ताक्षर  
Signature of Issuing Officer  
उपरोक्त निदेशक (दावे)  
DAD AGI (Claim)  
मेजर/कॉलोनल अफसर  
AD/DAD AGI Insurance

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

1. मैं बहुत दुःख से सूचित करता/करती हूँ कि मेरे पति/पत्नी/माता/पिता/  
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 नामिनी या द्वितीय नामिनी हूँ।  
I certify that I am the Nominee/Contingent Nominee (as applicable) as per the Certificate above.

तारीख

Date

नामिनी के हस्ताक्षर  
Signature of Nominee

Notes :-

प्रमाणित नामिनी क्लेम कर रहा है तो पेरा 3 में कारण लिखें।



## 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 पत्र 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 death certificate issued from hospital or by Sarpanch duly countersigned by a Gazetted Officer.
2. अपने स्थाई निवास स्थान के नजदीकी राष्ट्रीयकृत बैंक में खाता खोलें और बैंक का नाम पूरे पते, बैंक कोड नम्बर और खाता संख्या के साथ भेजें।  
Open a bank account with the nearest nationalised bank and intimate address of the branch and account number 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 न. 14, पो ओ-वसंत विहार, नई दिल्ली- 110057 को वापिस कर दें।  
Surrender the Extended Insurance Certificate, duly completed to Army Group Insurance Fund, AGI Bhawan, 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 मिलिट्री और एयर अटैची, काठमान्डू, नेपाल के जरिए इन्हें सेना सामूहिक बीमा निधि को भेजने के लिए अपने नजदीकी पेंशन देने वाले आफिस/रिकार्ड से सम्पर्क करें। बीमे की रकम सेना सामूहिक बीमा निधि, मिलिट्री अटैची नेपाल के जरिए नामिनि को अदा करेगा।  
Nepal domiciled Gorkha nominee should approach nearest pension paying office Gorkha Records Office completing the documents and onward despatch to Army Group Insurance Fund through Military and Air attache, Kathmandu, Nepal. Insurance Amount will be remitted by AGI Fund through MA Nepal for payment to the nominee.
5. अगर प्रार्थी द्वारा प्रस्तुत किए गये आवेदन पत्र-संशोधित 'परिशिष्ट जी' में किन्हीं तथ्यों को छुपाया गया तो इस प्रमाण-पत्र को अवैध माना जाएगा।  
Any suppression of facts in Application-Appendix G (Revised) submitted by applicant will render this certificate invalid.
6. यदि किसी भी पार्टी को नोटिस दिया जाता है तो उसको तभी वैध माना जाएगा जब वह नोटिस रजिस्टर्ड पोस्ट द्वारा उसके अंकित पते पर भेजा गया हो।  
If any notice is to be served on either Party, the same will be deemed as validly served if it is despatched by registered post to the last known address of the party on record.

### RECEIPT

Received a sum of Rs. ....(Rupees .....  
(In words)  
..... only) from AGI Fund.

नामिनि के हस्ताक्षर

(रसीदी टिकट के ऊपर)

Signature/Thumb Impression of nominee

(Over Revenue stamp)

अँगूठे का निशान राजपत्रित अफसर द्वारा

तसदीक हो आफिस मोहर के साथ

(Thumb impression to be attested by a  
Gazetted Officer with his office seal)

तारीख

Date .....

### FOR USE OF AGI FUND

Insurance benefits paid

Date  
of death

Amount

Date of payment Cheques No. and Date