

चेतावनी - चंक को तुरन्त अपने बैंक में जमा करवायें।
WARNING - DEPOSIT THE CHEQUE IN YOUR BANK IMMEDIATELY.

126



Tel : 26142897

ARMY GROUP INSURANCE FUND
 AGI BHAWAN, RAO TULA RAM MARG,
 POST BAG NO 14, PO - VASANT VIHAR,
 NEW DELHI - 110 057

BEGN/MA/2046571

22/11/2017

To, HAV RANANAWARE YOGESH SUBHASH

VFO - MANKI
 TEH - MALSHIRAS
 DIST - SOLAPUR
 MAHARASHTRA

7/11/2017

HASH

PAYMENT OF UNDER ARMY GROUP INSURANCE SCHEME IN RESPECT OF MEMBER

Regular Maturity
 OR 15567695 X HAV RANANAWARE YOGESH SUBHASH
 SYNDICATE BANK, AGI BHAWAN, NEW DELHI - 110057
 CHEQUE NO THROUGH NEFT DATED 30/11/2017 FOR Rs. 348167.00 रु
 HAS BEEN SENT TO YOUR SB AC No. 30065806397

STATE BANK OF INDIA MALSHIRAS 11516
 TOWARDS PAYMENT OF ABOVE BENEFIT DIST SHOLAPUR
 AS PER DETAILS GIVEN BELOW :-

-Nil

CREDITS	AMOUNT	DEBITS	AMOUNT
AMOUNT PAYABLE	403458.00	SHORT RECOVERY	
EXCESS RECOVERY		EIC SUBSCRIPTION	55291.00
TERMINAL BONUS		INVESTED IN SSD*	
OTHER CREDITS		SHARE OF OTHERS	
		(A) WIFE/HUSBAND	
		(B) MOTHER/FATHER	
		(C) CHILDREN	
		(D) OTHERS	
		LOANS	
		AGIF	
		(A) HBA	
		(B) CONVEYANCE	
		(C) OTHERS	
		OTHERS DEBITS	
TOTAL	403458.00	TOTAL	55291.00
PAYABLE	348167.00	REMITTED TO	
NET PAYABLE	348167.00	BENEFICIARY	348167.00

anship

ice)

AMOUNT SENT THROUGH NEFT. PLEASE CHECK YOUR BANK ACCOUNT
 * Invested with AGIF Bankers

LT COL/MAJOR
 JT DIR AGI (CLAIMS)
 FOR MANAGING DIRECTOR

अथवा

COPY TO:
 1. RECORDS
 2. AGI ADV CELL

your

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

कम संख्या NO.EI 0361126

एक्सटेन्डेड आर्मी ग्रुप इन्शुरेन्स 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. 41005086 जारी करने की तारीख Date of Issue 17/11/2017

संख्या No. UR 15563675 रैंक Rank HAV नाम Name RANANAWARE YOGESH SUBHASH

रेजि / कोर Regt./Corps Bombay Engineer Group (Kirkee)

जन्म तिथि Date of Birth 06/10/1982 सेवा निवृत्ति Date of 30/11/2017

की तारीख Retirement 01/12/2017 से To 30/11/2017 तक

मृत्यु पर Sum assured Rs. 500000.00 उत्तरजीवी लाभ Surviving Benefits-Nil

दिया/कृत रकम on death 55291.00

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

नामिनि का सम्बन्ध और पता Contingent Nominee(s) with Relationship
ANUDEEP Y RANANAWARE
Son

Nominee with Relationship and Address

MANISHA YOGESH RANANAWARE
Wife
VPO - MANKI
TEH - MALSHIRAS
DIST - SOLAPUR
MAHARASHTRA

जारीकर्ता अधिकार के हस्ताक्षर

Signature of Issuing Officer

& Lt Col

रैंक

Lt Col/Maj

Army Dir/DP AGI

(संलग्नक)

रैंक

Army Dir/DP AGI

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

1. मैं बहुत दुःख में सूचित करता / करती हूँ कि मेरे पति / पत्नी / माता / पिता / (संभव) 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 पैरा 3 में कारण लिखें।

In case contingent nominee is the claimant state reason for so doing under paragraph 3 above

2. यह प्रमाण पत्र तभी मान्य होगा जब एक्सटेन्डेड इन्शुरेन्स संख्या के बीमा का रकम बचत बीमा रकम राशि से रिलीज अथवा रिटायरमेंट के समय क्लेम दिये जाते हैं तथा पाने के योग्य हों।

This certificate is valid subject to recovery of lumpsum one time non refundable premium from your maturity benefits and your eligibility for extended insurance cover at the time of your release or retirement.

BEWARE OF FRAUDSTERS

Please do not fall prey to fraudsters who claim to be AGI employees. AGI releases no money.
AGI does not demand any fee for its services. AGI is a free service.

INSTRUCTIONS FOR THE NOMINEE

1. बीमाकृत व्यक्ति की मृत्यु के तुरन्त बाद परिनिधि, मृत्यु की तारीख की पुष्टि के लिए अस्पताल या सरपंच द्वारा जारी किया गया मृत्यु प्रमाण पत्र जिस पर राजकीय अधिकार के द्वारा हस्ताक्षर किये हो, उत्ते 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 खाई विवरण स्थान (केन्द्रीय/राष्ट्रीयकृत बैंक में खाता खोलें और बैंक का नाम पूरे पते, बैंक कोड नम्बर और खाता संख्या को साथ भेजें। (NEFT द्वारा भुगतान के लिए अपने बैंक CBS खाते का एक रद्द किया हुआ बैंक चालान करें।
Open a bank account with the nearest nationalised bank and intimate address of the branch and account number and Bank Code Number. (For NEFT payment forward a cancelled cheque of a valid CBS A/C)
3. बड़ाए गये बीमा प्रमाण पत्र को ठीक प्रकार से भरकर सेवा सामूहिक बीमा निधि ए जी आई भवन, राव तुला राम मार्ग, पोस्ट बैग नं. 14, पौ औ-वसन्त विहार नई दिल्ली-110057 को भेजिए।
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 की अधिकांशी गोरखा नागरिनि अपने करगवात पूरे करने और सिन्टी और एयर अटैची, काठमान्डू, नेपाल के जरिए इन्ही सेवा सामूहिक बीमा निधि को भेजने के लिए अपने वास्तविकी पेशवा देने वाले अधिकार/रिहाई से सम्पर्क करें। सेवा की रकम सेवा सामूहिक बीमा निधि सिन्टी अटैची नेपाल के जरिए नागरिनि को भेजा 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 attaché, Kathmandu, Nepal. Insurance Amount will be remitted by AGI Fund through MA Nepal for payment to the nominee.
5. वृत्तगत वर्तमान पत्र व्यवहार का पता, टेलिफोन/मोबाइल नम्बर और ई-मेल (यदि कोई हो तो) के साथ सुचित करें।
Kindly provide present correspondence address with Tele/Mob No. and e-mail id, if any
6. अगर फार्म द्वारा प्रस्तुत किये गये आशेदन पत्र-संशोधित परिशिष्ट जी में किसी तथ्यो को छुपाना 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.
7. यदि किसी भी पार्टी को नोटिस दिया जाता है तो उसको तभी वैध माना जाएगा जब वह नोटिस रजिस्टर्ड पोस्ट द्वारा उसके अधिकृत पते पर भेजा गया हो।
If any notice is to be served on either Party, the same will be deemed as validity 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
..... only) from AGI Fund.

तारीख
Date

नागरिनि के हस्ताक्षर
(रसीद रिहाई के ऊपर)
Signature/Thumb impression of nominee
(Over Revenue stamp)
जैगुटे का निशान राजकीय अधिकार द्वारा
संशुद्धित हो अधिकार साहब जी द्वारा
(Thumb impression to be attached by a
Gazetted Officer with his office seal)

FOR USE OF AGI FUND

Insurance benefits paid

Date of death	Amount	Date of payment Cheques No. and Date
---------------	--------	--------------------------------------

Signature of Paying Officer