



इक्विजट इण्टरव्यू का प्रोफार्मा अनुलग्नक—1

अनुलग्नक—1

बीमा कवर का प्रतिधारण..... दिनांक.....

पालिसीधारक द्वारा समर्पण आवेदन / निर्वहन प्रपत्र के साथ प्रस्तुत की जानी वाली प्रश्नावली

पॉलिसी संख्या..... पॉलिसी धारक का नाम :.....

प्र. सं.	प्रश्न	विकल्प
1	एलआईसी पॉलिसी के समर्पण का कारण?	1. तत्काल वित्तीय आवश्यकता 2. योजना के नियमों और शर्तों से संतुष्ट नहीं है 3. सेवा से संतुष्ट नहीं 4. कोई अन्य कारण
2	क्या आप जानते हैं कि पॉलिसी के समर्पण से बीमा कवर का नुकसान हो सकता है ?	हाँ / नहीं
3	क्या आप जानते हैं कि पॉलिसी का समर्पण आर्थिक रूप से नुकसानदेह हो सकता है ?	हाँ / नहीं
4	क्या आप अपनी पॉलिसी के लिये अनुमानित समर्पण मूल्य से अवगत हैं ?	रु०..... पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर

मैं एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि मैंने समर्पण के विभिन्न पहलुओं को समझ लिया है और मैं इसे समझने के उपरांत भुगतान प्रपत्र पर हस्ताक्षर कर रहा / रही हूँ।

बीमाधारक के हस्ताक्षर :

बीमाधारक का नाम :

पता :

मोबाइल नं. / संपर्क दूरभाष नं. :