



भारतीय जीवन बीमा निगम  
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA  
विमुक्ति  
Discharge of  
बीमेदार  
life of  
मैं / हम  
I/We

### MATURITY DISCHARGE VOUCHER

(जीवन बीमा निगम, अधिनियम, 1956 द्वारा संस्थापित)  
(Established by the Life Insurance Corporation Act, 1956)

जमशेदपुर मंडल कार्यालय  
JAMSHEDPUR DIVISIONAL OFFICE

सूचना सं.  
INT. NO.

पॉलिसी सं.  
Policy No.  
के जीवन पर विद्यमानता हितलाभ/देय तिथि  
Maturity/due on  
दिनांक  
dt.

बीमेदार / अम्यार्थी / न्यासी  
the Life assured/assignee (s) Trustee

एतद् द्वारा भारतीय जीवन बीमा निगम से सकल दावे के रूप में प्राप्ति स्वीकार करता हूँ / करते हैं  
do hereby acknowledge receipt from the Life Insurance Corporation of India of the sum of  
रुपये  
Rupees  
जो उपरोक्त पॉलिसी के अंतर्गत संविदा की शर्तों के अनुसार निम्न भुगतानों के संबंधों में मेरे / हमारे दावों एवं मांगों की पूर्ण संतुष्टि है।  
the gross amount of claim, in full satisfaction of all my / our claims and demands in respect of the following payments under the above policy in terms of the policy contract.

Name of Bank _____
Branch _____
S. B. A/c. No. _____
Submit a "CANCELLED CHEQUE" AND "Pass-Book Photocopy"
IFS Code _____
Submit with Original Policy, Document.

कृपया फॉर्म के साथ निम्नलिखित पेपर जमा करें  
(1) मूल पॉलिसी बाण्ड  
(2) आधार की छाया प्रति (हस्ताक्षर किया हुआ)  
(3) हस्ताक्षर किया हुआ बैंक पासबुक की छाया प्रति  
एवं ओरिजिनल पासबुक (सत्यापित करें हेतु)

एतद् द्वारा पॉलिसी उक्त निगम को निरस्त / पृष्ठांकन हेतु भेजी जाती है।  
Policy is hereby delivered to the said corporation for cancellation/endorsement.

दिनांक \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ माह \_\_\_\_\_ 201  
Dated at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 201

हस्ताक्षरित श्री / श्रीमती  
Signed by Sri/Smt. + \_\_\_\_\_  
की उपस्थिति में  
in the presence of \*  
साक्षी का हस्ताक्षर  
Signature of witness \_\_\_\_\_  
साक्षी का विवरण  
Particulars of witness \_\_\_\_\_  
पूरा नाम  
Full Name \_\_\_\_\_  
पद  
Designation \_\_\_\_\_  
पता  
Address \_\_\_\_\_

राजस्व टिकट  
Revenue  
Stamp of  
Rs. 1.00

(दावेदार / दावेदारों के पूरे और संक्षेप में हस्ताक्षर  
अंग्रेजी / प्रादेशिक भाषा में)  
(Signature of the claimant/s)  
in full & short in English/vernacular)