Indemnity Bond for Duplicate Policy ডুপ্লিকেট পলিচীৰ বাবে ক্ষতিপূৰণৰ চুক্তিপত্ৰ

To all whom these presents _						(Full name and
address of the policy owner, A	_					
যিসকলে উপস্থাপন কৰে সেই আটাইসকললৈ .		•••••		(পলিচীধাৰী, এছাইনী আ	ৰু নিশ্চয়তা প্ৰদানকাৰীসকলৰ সম্পূৰ্ণ না	ম আৰু ঠিকনা)
WHEREAS I have a Policy of Insurance, Policy No for Rs whicl granted on by PNB MetLife India Insurance Company Private Limited, hereinafter refer as the Company, on the life of (Full Name of Insured) বিপৰীতে মোৰ এখন পলিচী আছে, উকাৰ বাবে পলিচী নং যিটো পিএনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্দুবেন্দ কোম্পানী লিমিটেডৰ দ্বাৰা ত অনুমোদন কৰা হৈছে, ইয়াৰ পিছত কে						
as the Company, on the life o	of			(Ful	l Name of Insured)	
বিপৰীতে মোৰ এখন পলিচী আছে		টকাৰ বাবে পলিচী নং	যিটো পিএনবি হে	—— ` মটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্সৰেন্স কো	ম্পানী লিমিটেডৰ দ্বাৰা	ত অনুমোদন কৰা হৈছে. ইয়াৰ পিছত কোম্পানী হিচাপে
ৰ জীৱনত (বী	মাকৃত লোকগ	ৰাকীৰ সম্পূৰ্ণ নাম) উল্লেখ	কৰা হয়।			
AND WHEREAS the said Pol	icy No			which wa	is in possession of	
has been lost or misplaced আৰু বিপৰীতে সংশ্লিষ্ট পলিচী নং		60 m		511 (See 1987) 75 1911	and carbon at first with a	at with a
AND WHEREAS The Compa	ny has o	n the said	mnonii o ooiio	nant of the nature	harainaftar annaaring ag	s (Full name of Policy Owner, Assigne reed to
issue to him the said	enter into	with the said Col	mpany a cove	nant of the nature	(Name of the F	Policy Owner) the duplicate of the said
issue to him the said r Policy No r	now know	vn and these pres	ent witness tha	at in pursuance of	the said agreement and	in consideration of
the said Company having at o	or before	the execution of t	these presents	s agreed to issue t	he duplicate of the said P	olicy No. to
the said		(Full r	name of Policy	y Owner, Assignee	and Sureties) do hereby	for themselves, their heirs, executors
or administrators covenant wi	th the sa	id Company its su	uccessors and	assigns that they	the said	
(Full name of Policy Owner, A save and keep harmless and	indomnii	and Sureties) the	er neirs execut	tors or administrati	ors will from time to time	and at all times
costs, claims and demands o	f whatev	er nature and its k	ind so ever w	hich may be institu	s of and from all actions, a	r made against
the said Company, its succes						
					•	_
আৰু বিপৰীতে সংশ্লিষ্ট দায়িত্বগ্ৰহণ কৰিছে ইয়াৰ প্ৰিছত অৱতীৰ্ণ আৰু এইসমূহ সাক্ষী যে উক্ত চুক্তিৰ অ সন্মত হৈছিল প্ৰায়েক্তমকলৰ বাবে সংগ্ৰহ	হৈ সংশ্লিষ্ট (গ নুসুৰণ কৰি ধাৰী, এছাই	পলিচীধাৰী, এছাইনী আ তেওঁলৈ আৰু উক্ত কোম্পানীৰ নী আৰু নিষ্ঠিতি প্ৰদান্ত মুক্ত ক্ৰিকাৰীসকল	ৰু নিশ্চিতি প্ৰদানক পোলুচী বিবেচনাত এই উপ চাৰীসকলৰ সম্পূৰ্	ৰীসকলৰ সম্পূৰ্ণ নাম) গ ধাৰীৰ নাম) হছা কৰিবতৈ স্থাপনৰ কাৰ্যক্ৰীক্ৰণৰ ড নাম) ক দিবলৈ, ইমৰে ছ	ত কোম্পানীটোৱে স্বাভাৱিকভাৱে নু সন্মত হয় যি উক্ত পলিচীৱ ডুপ্লি মাগতে বা উক্তসময়ত সংশ্লিষ্ট পলি বিৰা তেওঁলোকৰ বাবে, তেওঁলোক	কোমপানীটোৰে সৈতে চুক্তিপত্ৰত অন্তৰ্ভুক্ত হত্ৰবলৈ কট পালচী নং প্ৰতিষ্ঠা আত্মী জনাজাত চী নং ব উত্তৰ্গাধকাৰীসকল্পৰ বাবে, নিৰ্বাহকসকলৰ - পোলচীধাৰী, এছাইনী আৰু নিশ্চিত প্ৰদানকাৰীয় 5 বা লোকচান বা ইয়াৰ বিৰুদ্ধে হত্ৰৰ পৰা কাৰ্যাৱল নিনা কাৰণত তেওঁৰ বা তেওঁলোকৰ মালিকানা স্বত্ত্ব
সম্পূৰ্ণ নাম) তেওঁলোকৰ উত্তৰাধিকাৰী ক্লেইম, দাবী আদি প্ৰতিৰোধ কৰি ইয়াক উক্ত প্ৰকৃত পলিচী নং	কৰ্ত্তাসকল ক্ষতিমুক্ত ক ৰ অ	আৰু প্ৰশাসকসকলে সম্ ৰি ৰাখিব ইয়াৰ উত্তৰাধি বিকাৰ সাব্যস্ত কৰিব পাৰে	টিয়ে সময়ে আৰু সং কোৰীসকল বা কোটে ৰে।	কলো সময়তে উক্ত কোঁশ নো লোকৰ দ্বাৰা এছাইন	পানীটোক সকলোধৰণৰ ক্ষয়–ক্ষডি কৰা বা তেওৰ কোনো লোকে কে	চুবা লোকচান বা ইয়াৰ বিৰুদ্ধে হওঁৰ পৰা কাৰ্যাৱল নো কাৰণত তেওঁৰ বা তেওঁলোকৰ মালিকানা স্বত্ত্ব
In WITNESS of the said	1040010 1	arrest market than to				(Name of the Policy Owner)
			(Name of A	ssignee and Suret	ies) have hereunto put th	
this	day of		20)		
Signed and delivered by the s	said	(08		a	/ 59	নিশ্চিতি প্ৰদানকাৰীৰ নাম) এ ইয়াত তেওঁলোকৰ
হ্মকেপ কৰে		<u>0</u>			(এছাহনা আৰু	নাশ্চাত প্ৰদানকাৰাৰ নাম) এ হয়াত তেওলোকৰ
এই বাৰ		.দিন মাহ				
ম্বাক্ষৰ আৰু প্ৰদান কৰা হঐল উক্ত	_ৰ দ্বাৰা					
Signature of Policy Owner		Signature of Ass	signee	Signature of Sur	rety*	
Name:		Name:		Name:	•	
Address:		Address:		Address:		
পলিচীধাৰীৰ স্বাক্ষৰ ঃ নাম ঃ		এছাইনীৰ স্বাক্ষৰ ঃ নাম ঃ		নিশ্চিতি প্ৰদানকাৰীৰ স্বা নাম ঃ	ক্ষৰ ঃ	
ঠিকনা ঃ		ঠিকনাঃ		ঠিকনা ঃ		
In the presence of এইসকলৰ সমুখত						
4711111210						
Signature of Witness	ture of Witness श्रीकीशाबीब स्राक्कब इ		Signature of Witness		পলিচীধাৰীৰ স্বাক্ষৰ ঃ	
Name:	নাম ঃ		Name:	or with 1035	নাম ঃ	
Address:	ঠিকনা ঃ		Address:		ঠিকনা ঃ	
*Note: A surety with a sound i টোকা ঃ পলিচীৰ সমুখ মূল্য যদি ৫০০০০০ বা তা						s above Rs. 5,00,000
Note: If this bond is signed in ver were explained to the party in ver টোকা ঃ চুক্তিখন যদি আঞ্চলিক ভাষাত ভাষাতে পলিচীখনত থকা বিষয়বস্তু সমূহ ভালদ	rnacular be ত স্বাক্ষৰ ক	efore execution as unc ৰা হয় তেন্তে প্ৰত্যায়ন	der: কৰা কোনো এগৰাকী	ী সাক্ষীক অনুৰোধ কৰা		ৰী কৰাৰ পূৰ্বে যেন তেওঁক তেওঁৰ আঞ্চলিক
"Certified that the contents of this		M M			/ her vernacular language	
and that he / she has affixed his/l						
the contents of the same." প্ৰমাণিত কৰা হয় যে এই ক্ষতিপূৰণ চুক্তিখনত	থকা আটাইবে	াৰ বিষয়বস্তু মই জীৱন বীমাক্ড	ত লোকগৰাকীক তেওঁৰ	আঞ্চলিক ভাষাতে ভালদৰে বৰ্ণ	না কৰিছো আৰু নিশ্চিত কৰিছো যে	Signature of the attesting witness
সেই বিষয়বস্তুসমূহ ভালদৰে বুজি পোৱাৰ পিছত						প্ৰত্যায়ন কৰা সাক্ষীৰ স্বাক্ষৰ
Nets . The man		alas salalast	Deallsk alsos - M	ita	. In the arrest of 1	t autoine between the term for 3
Note: The present policy servicing version and the original English version and the original Englis	version, the I	English version shall be	considered as final	and shall prevail.		
টোকা ঃ বৰ্তমানৰ পলিচী চাৰ্ভিচিং প্ৰ–পত্ৰখনত গু সেইটো চলি থাকিব।	াকৃত বিষয়বস্তসমূহ	হ ইংৰাজীৰ লগতে ইয়াৰ আঞ্চলিক	ভাষাৰ অনুবাদসমূহো আছে	। কোনোক্ষেত্ৰত যদি অনুবাদ সংস্কৰ	ণটো মূল ইংৰাজীৰ সৈতে মিল নাথাকে তেন্তে তে	নেক্ষেত্ৰত ইংৰাজী সংস্কৰণটোকে চূডান্ত বুলি ধৰা হঐব আৰু