

Policy No and Date of Commencement	Table and Term	Sum Assured(₹)	Due Date/Mode of Payment	Instalment Premium(₹)	
पॉलिसी सं. जोखिम तिथि	तालिका-अवधि	बीमाधन रुपये	देय तिथि/भुगतान का तरीका	देय प्रीमियम किस्त	
891559734 01/11/2003	102 23 Yrs	1,00,000	01/11/2021 Yearly	4,089.00	
<b>Nominee under Section 39 of the Insurance Act,1938</b> बीमा अधिनियम की धारा 39 के तहत नामांकित व्यक्ति  RINA JIGNESH SHAH				<b>Date of Maturity</b> पूर्णविधि तिथि	01/11/2026
<b>Name and Address of Proposer and Life Assured</b> प्राप्टी और जीवन बीमाकर्ता का नाम और पता  Aayush J Shah La Jignesh P Shah P 501 Mohan Palace 5th Flr Above Status Hotel Tps Rd, No.iii 57-J Ext Tps Rd Borivali W				<b>Date of Last Payment</b> अंतिम भुगतान की तिथि	01/11/2025
				<b>Date of Birth</b> जन्म तिथि	17/06/2001
				<b>Age</b> आयु	2 Yrs

This document is electronically generated and no signature is required.