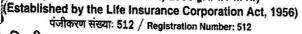
## 65 FEE 1815 URANCE CORPORATION OF INDIA

(जीवन बीमा निगम अधिनियम, 1956 द्वारा संस्थापित)





एलआईसी की जीवन लाभ (एक नॉन-लिंक्ड, सहभागी, व्यक्तिगत जीवन बीमा बचत योजना LIC'S JEEVAN LABH (A Non-Linked, Participating, Individual Life Assurance Savings Plan)

युआईएन / UIN:

संदर्भ/Ref: एनबी/NB

PART - A

दिनांक: / Date: 19/11/2020

शाखा कार्यालय का पता और इमेल आइ डी: / Address and e-mail id of Branch Office:

13-A, NETHAJI ROAD, MANJAKUPPAM

POST BOX NO.38

MANJAKUPPAM

Email: bo 737@licindia.com

S RAGHAV S/O V SANKAR NO57/H7, SASTHIRI STREET ULUNDURPET KALLAKURUICHI, TAMIL NADU 606107

Mobile: 9443290478 Email: raghavsankary@ama प्रियं पालिसीधारक,

संदर्भ : आपकी पॉलिसी सं 316588387

हमें आपको उपरोक्त पालिसी दस्तावेज (भाग 'ए' से भाग 'जी' तक)अग्रेषित करने में हार्दिक खुशी है कृपया देखें कियह ठीक है।

हम आपका ध्यान पॉलिसी की अनुसूची में उल्लेखित जानकारी और पॉलिसी के तहत उपलब्ध लाभों की ओर भी आकर्षित करना चाहेंगे।

हमारी कुछ योजनाओं के अंतर्गत कुछ विकल्प (अनुवृद्धि (याँ) सहित) उपलब्ध हैं, यह महत्त्वपूर्ण है कि इस योजना के अंतर्गत उपलब्ध और पॉलिसी दस्तावेज में वर्णित विकल्प, यदि कोई हो, को सावधानीपूर्वक नोट किया जाये, क्योंकि उपलब्ध विकल्पों से किसी विकल्प का प्रयोग करने पर यह आपके लिए सहायक होगा. यह नोट करना भी आवश्यक है कि ऐसे विकल्प, यदि उपलब्ध हो और इस योजना के दस्तावेज में वर्णित हो, को सही ढंग से और नियत समय सीमा के दौरान, जैसा कि इनमें निर्धारित किया है, प्रयुक्त किया जाना है।

## निःशुल्क अवलोकन अवधि

हमारा आपसे अनुरोध है कि आप पॉलिसी की शतों एवं निबंधनों को पढ़ें और यदि आप किसी भी शर्त और निबंधन से असहमत हैं, तो आप पॉलिसी दस्तावेज प्राप्ति होने की तारीख के 15 दिन के भीतरे आपके आपत्तियों और असहमति के कारणों का उल्लेख करते हुए लौटा दें. पॉलिसी प्राप्त होने पर हम उसे निरस्त कर देंगे और आपके द्वारा जमा कराये गये प्रीमियम की राशि कवर की अवधि के लिए आनुपातिक जोखिम प्रीमियम (मूल योजना और अनुवृद्धि (याँ) के लिए, यदि चुना गया हो) और चिकित्सा जांच का खर्च, विशेष रिपोर्ट यदि कोई हों और स्टाम्प शुल्क की राशि काट कर लौटा दी जायेगी।

Re: Your Policy No.

We have pleasure in forwarding herewith the above Policy Document comprising of Part A to Part G which please find in order.

We would also like to draw your kind attention to the information mentioned in the Schedule of the Policy and the benefits available under the Policy

Some of our plans have certain options (including rider(s)) available under them. It is important that the options, if any, available under this plan and mentioned in the policy document are noted carefully as it will be helpful to you, in case you decide to exercise any of the available options. It is also essential to note that such option, if available and mentioned in the document of this plan has to be exercised in the right manner and during the stipulated time limit as prescribed herein

## Free Look Period

We would request you to go through the terms and conditions of the Policy and in case you disagree with any of the terms and conditions, you may return the Policy within a period of 15 days from the date of receipt of policy document stating the reasons of your objections and disagreement. On receipt of the policy we shall cancel the same and the amount of premium deposited by you shall be refunded to you after deducting the proportionate risk premium (for Base Policy and riders, if any) for the period of cover and charges for medical examination, special reports, if any and stamp duty.

अगर आपकी कोई शिकायत/परेशानी, हो तो आप शाखा कार्यालय के उपरोक्त पते पर या शिकायत निधारण अधिकारी/लोकपाल से सम्पर्क कर सकते हैं, जिनका पता नीचे दिया गया है। In case you have any Complaints/Grievance, you may approach the Branch Office on the address mentioned above or Grievance Redressal Officer / Ombudsman, whose address is as under:

शिकायत निवारण अधिकारी का पता / Address of Grievance Redre

Manager (CRM) VELLORE L.I.C OF INDIA DIVISIONAL OFFICE ARCOT ROAD, VELLORE

यदि आप इस प्रलेख में कोई त्रुटि पाते हैं तो आप सुधार के लिए यह पॉलिसी हमें वापस लौटा सकते हैं।

If you find any errors in this Policy Document, you may return this Policy for corrections.

धन्यवाद. / Thanking you. आपका विश्वसनीय, / Yours faithfully,

बीमा लोकपाल का पता और संपर्क / Address and contact details of Insurance Ombudsman:

Office of the Insurance Ombudsman, Fatima Akhtar Court, 4th Floor, 453(old 312), Anna Salai, Teynampet, Chenna: - 600 018 Fax 044-24333664

Email: bimalokpal.chennai@ecoi.co.in

Phone: 044-24333668/3678/5284

p. Chief A Call Center No. Y

022 - 6827 6827

94230737

RAMAKRISHNAN NAIR G

Page 1 of 20

<del>944887362</del>! Plan No.-936

LIC's Jeevan Labh