प्रति							दि. 08 -	05-20
	5104,	RPRISES,						
विषय : वि	वेमा पॉलिसीचे नूतनीकर	ण करणेबाबत,						
	20 / MARINE SINGL Number :	E TRANSIT INLAND	POLICY					
महोदय /	महोदया,							
	प्रयान्वये आपणांस विनंती तसीची जोखीम अखंडित				_			ाहे तरी
वरील पॉॉ	लेसी नूतनीकरण करणेव	कामी कृपया रु <u>_</u>	चा चे	क				
	🗆 युनायटेड इंडि		लि.		बजाज अलिया	झ जनरल इंश्युर	न्स कं.	
लि. च्या नावे	□ आयसीआयर्स द्यावा.	इंश्युरन्स कं.			एचडीएफसी एर्गी हेअल्थ इंश्युरन्स लि.			
टीप : सोव	बत 🗷 मा	र्क केलेल्या कागदपत्रांची	ो स्वाक्षरी केलेल	या झेरॉक्स	स प्रति द	ग्रव्यात ही नम्र विन	नंती	
पॉलिसी	🗆 आर.सी. बुक (असल्यास)	a	पॅन कार्ड	सर्टिपि	□ मकेट	जीएसटी	ा कार्ड	आधा
दाखला	🗆 शॉप ऍक्ट , नों	ंदणी 🗆 लायसन्स	ड्रायव्हिंग	विवरप	ा पत्र	आयकर	्व कॅन्सल चेक	
Sr No.	Full Name	DOB	Gender		Mont	thly Salary	Designation	
1.								

EXPECTING ABOVE LIST IN ENGLISH AND IN EXCEL FORMAT ONLY

विमा पॉलिसीज , गरज काळाची घेईल काळजी आपली व प्रियजनांची

आपल्या अनमोल सहकार्याबद्दल धन्यवाद विमा क्षेत्रातील आपला विश्वसनीय सल्लागा भाऊराव यशवंत पिंगळे