

[To be printed on a plain A4 paper]  
[ଏକ ସାଦା ଏଫ୍ ଫୋର୍ କାଗଜରେ ମୁଦ୍ରିତ କରାଯିବ]

**INDEMNITY BOND / କ୍ଷତିପୂର୍ଣ୍ଣ ବଣ୍ଡ ପତ୍ରାବଳୀ**

This Indemnity Bond is executed at \_\_\_\_\_, on this \_\_\_\_\_ day of 20\_\_\_\_, by and between:  
ଏହି କ୍ଷତିପୂର୍ଣ୍ଣ ବଣ୍ଡ \_\_\_\_\_ ଠାରେ, ଏହି ଦିନ \_\_\_\_\_,  
20\_\_\_\_ନିମ୍ନୋକ୍ତ ମଧ୍ୟରେ ସମ୍ପାଦନ କରାଯାଇଛି:

I, \_\_\_\_\_ S/W/o Shri. \_\_\_\_\_ aged about \_\_\_\_\_ years, residing at \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ here in after referred to as the “Indemnifier”) which expression shall unless repugnant to the context or meaning thereof,  
mean and include her successors and assigns of the **ONE PART**.

ମୁଁ, \_\_\_\_\_, ଶ୍ରୀ \_\_\_\_\_ ଜଣ ପୁତ୍ର/ସ୍ତ୍ରୀ, ବୟସ ପ୍ରାୟ \_\_\_\_\_ ବର୍ଷ, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ଠାରେ ବାସ କରୁଛି, (ଏଥିପରେ “କ୍ଷତିପୂର୍ଣ୍ଣ ଆବେଦନକାରୀ” ଅବା “ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍” ଭାବେ ସୂଚିତ ହେବେ), ଯାହାର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସଙ୍ଗ କିମ୍ବା  
ତତ୍ସମ୍ପର୍କିତ ଅର୍ଥକୁ ଅନୁଚିକର ନହେଲେ, ରୋଗିଏ ଅଂଶ ଅବା ଖାନପାଠି ର ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀ ଓ ତାଙ୍କର ଉତ୍ତରାଧିକାରୀଙ୍କୁ ବୁଝାଇଥାଏ ଓ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରିଥାଏ ।

**AND/ ଏବଂ**

**Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited**, a Company incorporated under the Companies Act, 1956 having its Office at 2nd Floor, Orchid Business Park, Sector-48, Sohna Road, Gurgaon-122018, Haryana, India, hereinafter referred to as the “Company” (which expression shall unless it be repugnant to the meaning or context thereof, be deemed to mean and include its successors and permitted assigns) of the **OTHER PART**;

କାନାରା ଏଟଏସଭିସି ଓରିଏଣ୍ଟାଲ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଫ୍ କମର୍ସ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍, କମ୍ପାନୀ ଆଇନ, 1956 ଅଧୀନରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇଥିବା ଏକ କମ୍ପାନୀ, ଯାହାର ଅଫିସ୍ 2ୟ ଫ୍ଲୋର, ଅର୍ଚିଡ୍ ବିଜିନେସ୍ ପାର୍କ, ସେକ୍ଟର-48, ଶୋହନା ରୋଡ୍, ଗୁରଗାଁ-122018, ହରିଆନା, ଭାରତରେ ରହିଛି, ଏଥିପରେ “କମ୍ପାନୀ” ଭାବେ ସୂଚିତ କରାଯିବ (ଯାହାର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ତତ୍ସମ୍ପର୍କିତ ଅର୍ଥ କିମ୍ବା ପ୍ରସଙ୍ଗକୁ ଅନୁଚିକର ନହେଲେ, ଏହାର ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ଏବଂ ଅନୁମୋଦିତ ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀଙ୍କୁ ବୁଝାଇଥାଏ ଓ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରିବା ବିବେଚନା କରାଯାଇଥାଏ ।

**WHEREAS: / ଯେହେତୁ:**

- A. Company has issued a policy bearing Policy Number (\_\_\_\_\_) (hereinafter referred to as the “Policy”) to the Indemnifier wherein he/she is the Policyholder.  
କମ୍ପାନୀ ପଲିସି ନମ୍ବର (\_\_\_\_\_) ଧାରଣ କରିଥିବା ଏକ ପଲିସି (ଏଥି ପରେ “ପଲିସି” ରୂପେ ସୂଚିତ କରାଯିବ) ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍‌ଙ୍କୁ ଜାରି କରିଛନ୍ତି ଯେଉଁଠାରେ ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍ ପଲିସିଧାରୀ ହୋଇପାଆନ୍ତି ।
- B. The Indemnifier represents to the Company that the Original Policy Bond for the aforementioned Policy Number is lost and/or Misplaced irrecoverably.  
ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍ କମ୍ପାନୀକୁ ପ୍ରତିନିଧିତ୍ୱ କରିଥାନ୍ତି ଯାହାକି ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସି ନମ୍ବର ପାଇଁ ଅରିଜିନାଲ ପଲିସି ବଣ୍ଡ ହଜି ଯାଇଛି ଏବଂ/କିମ୍ବା ଅପରିବର୍ତ୍ତନୀୟ ଭାବେ ଭୁଲ ସ୍ଥାନରେ ରଖାଯାଇଛି ।
- C. Based on the above representations made by the Indemnifier, the Company is willing to issue a Duplicate Policy Bond, subject to the Indemnifier executing this deed of indemnity on the terms and conditions hereinafter.  
ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍‌ଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କରାଯାଇଥିବା ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରତିନିଧିତ୍ୱ ଉପରେ ଆଧାର କରି, କମ୍ପାନୀ ଏକ ଦୁପ୍ଲିକେଟ୍ ପଲିସି ବଣ୍ଡ ଜାରି କରିବା ପାଇଁ ଇଚ୍ଛା ପ୍ରକାଶ କରୁଛି, ଏଥିପରେ ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍ ରୁକ୍ତି ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁସାରେ କ୍ଷତିପୂର୍ଣ୍ଣ ଦଲିଲ ନିଷ୍ପାଦନ କରିବା ଉପରେ ଏହା ନିର୍ଭର କରିଥାଏ ।

**NOW THIS INDEMNITY BOND WITNESSETH AS FOLLOWS: / ବର୍ତ୍ତମାନ ଏହି କ୍ଷତିପୂର୍ଣ୍ଣ ବଣ୍ଡ ନିମ୍ନମତେ ପ୍ରମାଣିତ କରିଥାଏ:**

- 1. The Indemnifier confirms that he/she is the Policyholder in respect of the aforementioned Policy.  
ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରିଛନ୍ତି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସି ପରିପ୍ରେକ୍ଷାରେ ସେ ହେଉଛନ୍ତି ପଲିସିଧାରୀ ।
- 2. The Indemnifier also confirms that the Original Policy Bond for the aforementioned Policy Number issued to him/her by the Company is lost and/or misplaced irrecoverably and that there is no willful suppression of any material fact.  
ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍ ଆହୁରି ମଧ୍ୟ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରିଥାନ୍ତି ଯେ କମ୍ପାନୀ ଦ୍ୱାରା ତାଙ୍କୁ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ପଲିସି ନମ୍ବର ପାଇଁ ଅସଲ ଅର୍ଥାତ୍ ଅରିଜିନାଲ ପଲିସି ବଣ୍ଡ ହଜି ଯାଇଛି ଏବଂ/କିମ୍ବା ଅପରିବର୍ତ୍ତନୀୟ ଭାବେ ଭୁଲ ସ୍ଥାନରେ ରଖାଯାଇଛି ଏବଂ ସେ ସମ୍ପର୍କରେ କୌଣସି ତଥ୍ୟ ଇଚ୍ଛାକୃତ ଭାବେ ଚପାଇ ଦିଆଯାଇନାହିଁ ।
- 3. In consideration of the Indemnifier indemnifying the Company as envisaged herein and based on the representations made by the Indemnifier, the Company agrees to issue a duplicate policy bond to the Indemnifier for the said Policy.  
ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍ ଏଠାରେ ଅବଧାରଣା କରାଯାଇଥିବା କମ୍ପାନୀକୁ କ୍ଷତିପୂର୍ଣ୍ଣ ଦେବା ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିବା ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଏବଂ ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍‌ଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରତିନିଧିତ୍ୱ ଆଧାର କରି, କମ୍ପାନୀ ଉକ୍ତ ପଲିସି ପାଇଁ ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍‌ଙ୍କୁ ଏକ ନକଲି ଅର୍ଥାତ୍ ଦୁପ୍ଲିକେଟ୍ ପଲିସି ବଣ୍ଡ ଜାରି କରିବାକୁ ରାଜି ହୋଇଛନ୍ତି ।
- 4. If the Original Policy Bond is recovered at a later stage, the Indemnifier shall keep the Company indemnified and hold harmless from any claim/demand that may be made by any person claiming interest or right under the Policy as a beneficiary or in any other capacity on the basis of such recovery.  
ଯଦି ପରବର୍ତ୍ତୀ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ଅରିଜିନାଲ ପଲିସି ବଣ୍ଡ ପୁନରୁଦ୍ଧାର କରାଯାଏ, କ୍ଷତିପୂର୍ଣ୍ଣ ଆବେଦନ ଅର୍ଥାତ୍ ଇଣ୍ଡେମ୍ନିଫାୟାର୍ କମ୍ପାନୀକୁ କୌଣସି କ୍ଲେମ୍/ଦାବି ଯାହାକି ଏହିଭଳି ପୁନରୁଦ୍ଧାର ଆଧାରରେ ଅନ୍ୟ କୌଣସି କ୍ଷମତା କିମ୍ବା ଜଣେ ହିତାଧିକାରୀ ଭାବେ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ଅଧିକାର କିମ୍ବା ସୁଧ ଦାବି କରୁଥିବା ଯେକେହି ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କରାଯାଇଥାଏ ସେଥିରୁ କ୍ଷତି ମୁକ୍ତ ଏବଂ ଅହାନିକର ରଖିବେ ।

5. Further the Indemnifier agrees to indemnify and always keep the Company indemnified and hold harmless from any penalty, damages, costs, or any other amount/s payable of whatsoever nature including but not limited to any amount payable under a decree or order of a Court or adjudicating authority, legal fees and expenses (including counsel fee) in relation to the prosecution or defense or settlement of any claims/ demands whatsoever arising out of the Policy.

ଆହୁରି ମଧ୍ୟ ଇଣ୍ଡେମ୍ପ୍ଟିଫାଇର ଷ୍ଟିପେଣ୍ଡିଂ ଦେବା ପାଇଁ ଏବଂ କମ୍ପାନୀକୁ ଷ୍ଟିପେଣ୍ଡିଂ ମୁକ୍ତ ରଖିବାକୁ ଏବଂ କୌଣସି ଅର୍ଥ ଦଣ୍ଡ, କ୍ଷତି, ଖର୍ଚ୍ଚ, କିମ୍ବା ଦେୟ ଯୋଗ୍ୟ ଅର୍ଥ ରାଶି ତାହା ପ୍ରକୃତ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଯାହା ହେଉ ନା କାହିଁକି, ଏକ ନ୍ୟାୟାଳୟ କିମ୍ବା ନ୍ୟାୟିକ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଫସଲ କିମ୍ବା ଆଦେଶ, ପଲିସି ଯୋଗୁଁ ସୃଷ୍ଟି ହେଉଥିବା ଯେକୌଣସି କ୍ଲେମ୍/ଦାବି ତାହା ଯାହା ହେଉନା କାହିଁକି ତାହାର ବିଚାର ପ୍ରକ୍ରିୟା କିମ୍ବା ଡିଫେନ୍ସ କିମ୍ବା ବନ୍ଦୋବସ୍ତ ସମ୍ପର୍କିତ ଆଇନଗତ ଫିସ୍ ଏବଂ ଖର୍ଚ୍ଚ (ପରାମର୍ଶ ଫିସ୍ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି) ଅଧୀନରେ ଦେୟ ଯୋଗ୍ୟ ଯେକୌଣସି ଅର୍ଥରାଶିକୁ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି କିନ୍ତୁ ସୀମିତ ନୁହେଁ ସେଥିରୁ ଅହାନିକର ରଖିବାକୁ ରାଜି ହୋଇଛନ୍ତି ।

6. This Indemnity is absolute and the Indemnifier agrees to fulfill the same if and when the Company is in any way liable or responsible to pay any amount to any person in respect of the Policy and/or any claim arising out of the Policy in future or at any time on the basis of the recovery of the Original Policy Bond.

ଷ୍ଟିପେଣ୍ଡିଂ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଟେ ଏବଂ ଇଣ୍ଡେମ୍ପ୍ଟିଫାଇର ତାହା ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ ରାଜି ହୋଇଥାନ୍ତି ଯଦି ଓ ଯେତେବେଳେ କମ୍ପାନୀ ଯେକୌଣସି ଉପାୟରେ ପଲିସି ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଏବଂ/କିମ୍ବା ଭବିଷ୍ୟତରେ କିମ୍ବା ଯେକୌଣସି ସମୟରେ ଅରିଜିନାଲ ପଲିସି ବଣ୍ଡର ରିକଭରି ଆଧାରରେ ପଲିସିରୁ ସୃଷ୍ଟି ହେଉଥିବା ଯେକୌଣସି କ୍ଲେମ୍ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଯେକୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିକୁ କୌଣସି ଅର୍ଥରାଶି ଦେବା ପାଇଁ ଉତ୍ତରଦାୟୀ କିମ୍ବା ଦାୟୀ ରହିଥାନ୍ତି ।

7. It is further declared that the Indemnity given by this Deed is irrevocable and will remain in full force and effect.

ଏହା ଆହୁରି ମଧ୍ୟ ଘୋଷଣା କରାଯାଇଥାଏ ଯେ ଏହି ଦଲିଲ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଷ୍ଟିପେଣ୍ଡିଂ ରଦ୍ଦ ଅଯୋଗ୍ୟ ଅଟେ ଏବଂ ପୂର୍ଣ୍ଣ ପ୍ରାଧାନ୍ୟ ଏବଂ ଫଳାଫଳରେ ରହିବ ।

IN WITNESS WHEREOF THIS INDEMNITY BOND HAS BEEN SIGNED, SEALED AND EXECUTED BY THE PARTIES ON THE DAY MONTH AND YEAR FIRST ABOVE WRITTEN.

ପ୍ରମାଣ ସ୍ୱରୂପ ଏହି ଷ୍ଟିପେଣ୍ଡିଂ ବଣ୍ଡ ପକ୍ଷଗୁଡ଼ିକ ଦ୍ୱାରା ପୂରା ଉପରେ ଲିଖିତ ଦିନ, ମାସ ଏବଂ ବର୍ଷରେ ଦସ୍ତଖତ, ମୋହର ଯୁକ୍ତ ଏବଂ ନିଷ୍ପାଦନ କରାଯାଇଛି ।

**INDEMNIFIER/ ଇଣ୍ଡେମ୍ପ୍ଟିଫାଇର**  
(Policy Holder's Signature)  
(ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ)

Witness Name, Address & Signature/ ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ନାମ, ଠିକଣା ଓ ଦସ୍ତଖତ

1. ....	2. ....
.....	.....
.....	.....

**Declaration, if this form is signed in Vernacular/Thumb Impression:**

I, \_\_\_\_\_ son / daughter of \_\_\_\_\_, an adult residing at \_\_\_\_\_ hereby declare that the contents of this form have been duly explained to me in \_\_\_\_\_ language and have been understood by me.

(Signature of the customer) \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_ **Contact No.** \_\_\_\_\_

ଉଦ୍‌ଘୋଷଣା, ଯଦି ଏହି ଫର୍ମ ମାତୃଭାଷା/ଚିପ୍‌ଟିମ୍ପ୍ରେସନ୍ ଦସ୍ତଖତ ହୋଇଥାଏ ତେବେ:

ମୁଁ, \_\_\_\_\_ ପୁଅ / ଝିଅ \_\_\_\_\_, ଜଣେ ପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ବାସ କରେ \_\_\_\_\_ ଏଠାରେ ଉଦ୍‌ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଫର୍ମର ଧାରଣା କରିଥିବା ବିଷୟବସ୍ତୁଗୁଡ଼ିକ ମୋତେ \_\_\_\_\_ ଭାଷାରେ ବିସ୍ତୃତଭାବରେ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ମୁଁ ବୁଝିଛି ।

(ଗ୍ରହାକରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ) \_\_\_\_\_ ତାରିଖ \_\_\_\_\_ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ. \_\_\_\_\_

**Instruction & Disclaimer/ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଏବଂ ଉଦ୍‌ଘୋଷଣା:**

- Kindly fill in the details in Hindi/English only.  
ଦୟାକରି କେବଳ ହିନ୍ଦୀ/ଇଂରାଜୀରେ ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.  
ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିବାରେ କୌଣସି ଅସମ୍ମତ ଘଟଣାରେ, ଇଂରାଜୀ ସଂସ୍କରଣ ବଳବତ୍ତର ରହିବ ।