

[To be printed on a plain A4 paper]

(ਇੱਕ ਸਾਦੇ ਕਾਗਜ਼ ਤੇ ਲਿਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ)

INDEMNITY BOND / ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

This Indemnity Bond is executed at _____, on this _____ day of 20____, by and between:

ਇਹ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਅਤੇ _____ ਵਿਚਕਾਰ 20____ ਦੇ ਇਸ ਦਿਨ ਤੇ ਲਿੱਖਿਆ ਗਿਆ।

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**.

ਮੈਂ ਸ੍ਰੀ _____ ਦਾ ਪੁੱਤਰ/ਪਤਨੀ ਉਮਰ ਕਰੀਬਨ _____ ਸਾਲ, _____ ਦਾ ਨਿਵਾਸੀ ਇੱਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ "ਜ਼ਮਾਨਤੀ" ਵਜੋਂ ਸੰਦਰਭਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਦੇ ਪ੍ਰਤਿਕੂਲ ਲਫਜ਼ ਦਾ ਮਤਲਬ, ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਸ਼ਾਮਲ ਵਾਰਸ ਅਤੇ ਵਜੋਂ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਪੱਖ

AND/ ਅਤੇ

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**;

ਕੈਨਰਾ ਐਚ ਐਸ ਬੀ ਸੀ ਉਰਿਐਂਟਲ ਬੈਂਕ ਆਫ ਕਾਮਰਸ ਲਾਈਫ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਿਡ ਐਕਟ 1956 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੰਗਠਿਤ ਇੱਕ ਕੰਪਨੀ ਜਿਸਦਾ 2ਜੀ ਮੰਜਿਲ, ਓਰਚਿਡ ਬਿਜਨੈਸ ਪਾਰਕ, ਸੈਕਟਰ-48, ਸੋਨਾ ਰੋਡ, ਗੁੜਗਾਓ-122018, ਹਰਿਆਨਾ, ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਹੈ, "ਕੰਪਨੀ" ਵਜੋਂ (ਸੰਦਰਭਤ ਮੰਨੀ ਜਾਵੇਗੀ ਦੇ ਪ੍ਰਤਿਕੂਲ ਲਫਜ਼ ਦਾ ਮਤਲਬ, ਹੈ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਸ਼ਾਮਲ ਵਾਰਸ ਅਤੇ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਵਾਲਾ) ਦਾ ਦੂਜਾ ਪੱਖ ;

WHEREAS: / ਜਦਕਿ

- Company has issued a policy bearing Policy Number (_____) (hereinafter referred to as the "Policy") to the Indemnifier wherein he/she is the Policyholder.
ਕੰਪਨੀ ਨੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ (_____) ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਪਾਲਿਸੀ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ (ਇਸਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਾਲਿਸੀ ਵਜੋਂ ਸੰਦਰਭਤ) ਜਿੱਥੇ ਕਿ ਉਹ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਹੈ।
- The Indemnifier represents to the Company that the Original Policy Bond for the aforementioned Policy Number is lost and/or Misplaced irrecoverably.
ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਵਰਨਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉੱਪਰ ਉੱਲੇਖਿਤ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਦੇ ਮੂਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਗੁੰਮ ਅਤੇ ਜਾਂ ਨਾਮਿਲਣ ਯੋਗ ਸਥਾਨ ਤੇ ਰੱਖੇ ਗਏ ਹਨ ।
- 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.
ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਦੁਆਰਾ ਵਰਨਨ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਕੰਪਨੀ ਇਸਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਤੇ ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਲਿਖਤ ਦੇ ਅਧੀਨ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਛਿਤ ਹੈ।

NOW THIS INDEMNITY BOND WITNESSETH AS FOLLOWS: / ਹੁਣ ਇਸ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਦਾ ਬੰਧਨ WITNESSETH ਅਗਲੇ:

- The Indemnifier confirms that he/she is the Policyholder in respect of the aforementioned Policy.
ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉੱਪਰ ਉੱਲੇਖਿਤ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਉਹ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਹੈ ।
- 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.
ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਇਹ ਵੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉੱਪਰ ਉੱਲੇਖਿਤ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਮੂਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਨਾਮਿਲਣ ਯੋਗ ਸਥਾਨ ਤੇ ਰੱਖੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਇੱਛਿਤ ਭੌਤਿਕ ਤੱਥ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- 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.
ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਦੁਆਰਾ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਜ਼ਮਾਨਤ ਦੇਣ ਦੇ ਵਿਚਾਰ ਤੇ ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਵਰਨਨ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਕਥਿਤ ਪਾਲਿਸੀ ਲਈ ਵਿਚਾਰ ਕਰਕੇ ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਨੂੰ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਇੱਕ ਨਕਲ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੈ।
- 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.
ਜੇਕਰ ਮੂਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਰੱਖੇਗਾ ਅਤੇ ਕਿਸੀ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਸੂਦ ਜਾਂ ਹੱਕ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਜਾਂ ਇਸ ਰਿਕਵਰੀ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਕਿਸੀ ਹੋਰ ਹੈਸੀਅਤ ਨਾਲ ਕਿਸੀ ਵੀ ਦਾਅਵੇ/ਮੰਗ ਤੋਂ ਦੂਰ ਰੱਖੇਗਾ।

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.

ਹੋਰ Indemnifier ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਅਤੇ ਹਮੇਸ਼ਾ ਇੱਕ ਦੀ ਇੱਕ ਫ਼ਰਮਾਨ ਜ ਕ੍ਰਮ ਦੇਣਯੋਗ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ, ਹਰਜਾਨਾ, ਲਾਗਤ, ਜ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕੁਝ ਵੀ ਕੁਦਰਤ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਪਰ ਨਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਰਕਮ ਦੀ / s ਕੰਪਨੀ indemnified ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੀ ਸਜ਼ਾ ਤੱਕ ਭੇਲੇ ਨੂੰ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਅਦਾਲਤ ਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਅਵੇ ਦਾ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਉਣ ਜ ਰੱਖਿਆ ਜ ਬੰਦੋਬਸਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ (ਸਲਾਹ ਨੂੰ ਫੀਸ ਦੇ ਸਮੇਤ) adjudicating ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ, ਕਾਨੂੰਨੀ ਫੀਸ ਅਤੇ ਖਰਚੇ / ਮੰਗ ਜੋ ਕੁਝ ਵੀ ਨੀਤੀ ਦੇ ਬਾਹਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ.

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.

ਹੋਰ Indemnifier ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਅਤੇ ਹਮੇਸ਼ਾ ਇੱਕ ਦੀ ਇੱਕ ਫ਼ਰਮਾਨ ਜ ਕ੍ਰਮ ਦੇਣਯੋਗ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ, ਹਰਜਾਨਾ, ਲਾਗਤ, ਜ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕੁਝ ਵੀ ਕੁਦਰਤ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਪਰ ਨਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਰਕਮ ਦੀ / s ਕੰਪਨੀ indemnified ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੀ ਸਜ਼ਾ ਤੱਕ ਭੇਲੇ ਨੂੰ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਅਦਾਲਤ ਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਅਵੇ ਦਾ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਉਣ ਜ ਰੱਖਿਆ ਜ ਬੰਦੋਬਸਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ (ਸਲਾਹ ਨੂੰ ਫੀਸ ਦੇ ਸਮੇਤ) adjudicating ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ, ਕਾਨੂੰਨੀ ਫੀਸ ਅਤੇ ਖਰਚੇ / ਮੰਗ ਜੋ ਕੁਝ ਵੀ ਨੀਤੀ ਦੇ ਬਾਹਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ.

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

ਇਹ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਅਸਲੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸੇ ਹੀ ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੈ, ਜੋ ਹੈ ਅਤੇ ਕੰਪਨੀ ਨੀਤੀ ਅਤੇ / ਜ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਨੀਤੀ ਦੇ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਕਿਸਮ ਦੇ ਵੀ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਸਬੰਧ 'ਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਿਜੰਮੇਵਾਰ ਜ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ, ਜਦ ਨੂੰ ਅਸਲੀ ਨੀਤੀ ਇਕਵਟੀ ਦੀ ਰਿਕਵਰੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ

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

ਗਵਾਹੀ ਵਿੱਖੇ ਜਿੱਥੇ ਇਸ ਜ਼ਮਾਨਤੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ , ਦੇ ਦਸਤਖਤ ,ਸੀਲ ਅਤੇ ਪੱਖਾਂ ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਦਿਨ ਮਹੀਨਾ ਅਤੇ ਸਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਉੱਪਰ ਲਿੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

INDEMNIFIER/ ਜ਼ਮਾਨਤੀ

(Policy Holder's Signature)

(ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ)

Witness Name, Address & Signature/ ਗਵਾਹ ਨਾਮ,ਪਤਾ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ

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. _____

ਘੋਸ਼ਣਾ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਫਾਰਮ ਮਾਤਭਾਸ਼ਾ/ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਵਿੱਚ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ:

ਮੈਂ, _____, ਦਾ ਪੁੱਤਰ/ਦੀ ਪੁੱਤਰੀ, _____ ਦਾ/ਦੀ ਨਿਵਾਸੀ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਇੰਨ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਮਗਰੀ ਨੂੰ ਮੈਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ _____ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।

(ਗਾਹਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ) _____ ਮਿਤੀ _____ ਸੰਪਰਕ ਨੰ. _____

Instruction & Disclaimer/ ਹਿਦਾਇਤ ਅਤੇ ਇਨਕਾਰ :

- Kindly fill in the details in Hindi/English only. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਿੰਦੀ/ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਵੇਰਵੇ ਭਰੋ।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail. ਸਮੱਗਰੀ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਵਿੱਚ ਕਿਸੀ ਮਤਭੇਦ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ,ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਨ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited (IRDAI Regn. No. 136), Policy Servicing Department, 2nd Floor, Orchid Business Park, Sector-48, Sohna Road, Gurugram-122018, Haryana, India Regd Office : Unit No. 208, 2nd Floor, Kanchenjunga Building, 18 Barakhamba Road, New Delhi - 110001, Corporate Identity No. - U66010DL2007PLC248825, Contact :1800-103-0003 / 1800-180-0003 /+91 0124 4535099 (Fax) / Email : customerservice@canarahsbclife.in, Website : www.canarahsbclife.com