

**NO OBJECTION CERTIFICATE FOR BENEFIT PAYMENT IN CASE  
OF CONDITIONAL ASSIGNMENT**

**நிபந்தனைக்குட்பட்டமாற்றமாக இருப்பின் பலன் செலுத்துதலுக்கான தடையின்மை சான்று**

This is regarding the Life Insurance Policy bearing No \_\_\_\_\_ issued by Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited (Company) in favor of \_\_\_\_\_ (Policyholder) on which a conditional assignment was recorded earlier in favour of \_\_\_\_\_ (Assignee).

We request the Company to revoke the conditional assignment and hereby declare that the (assignee/assignor) \_\_\_\_\_ Mr/Ms/M/s \_\_\_\_\_ is hereby authorized to receive all the Policy benefit payable which is already due or shall be due against the above mentioned assigned Policy and that such payment shall give a valid and sufficient discharge to the Company.

\_\_\_\_\_ (பாலிசிதாரர்) க்கு Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited (நிறுவனம்) வழங்கிய ஆயுள் காப்பீட்டு பாலிசி எண் \_\_\_\_\_, மூலம் \_\_\_\_\_ (உரிமைப்பெறுபவர்) ஆதரவுடன் நிபந்தனைக்குட்பட்ட மாற்றம் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

நிபந்தனைக்குட்பட்ட மாற்றத்தை ரத்து செய்யும்படி நிறுவனத்திடம் கோரிக்கையிடுகிறோம் மற்றும் உரிய கடன் தொகை அல்லது மேலே குறிப்பிட்டுள்ள நியமிக்கப்பட்ட பாலிசியின் கடன் தொகையில், செலுத்தக்கூடிய அனைத்து பாலிசி பலனையும் பெற (உரிமைப்பெறுபவர்/உரிமையளிப்பவர்) \_\_\_\_\_ திரு/செல்வி/திருமதி \_\_\_\_\_ என்பவர் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளார் மற்றும் இத்தகைய செலுத்துதல், நிறுவனத்திற்கு சரியான மற்றும் போதுமான வெளியீட்டை வழங்கும் என்று உறுதியளிக்கிறோம்.

\_\_\_\_\_  
Signature of Assignor  
உரிமையளிப்பவர் கையொப்பம்:

\_\_\_\_\_  
Signature of Assignee  
உரிமைப்பெறுபவர் கையொப்பம்:  
(Company/bank stamp and signature of authorized Signatory if Assignee is a Company/bank)  
நியமிக்கப்பட்டவர் நிறுவனம்/வங்கியாக இருப்பின், நிறுவனம்/வங்கி முத்திரை மற்றும் ஒப்பமிட்டவரின் கையொப்பம்)

Name/ பெயர்:  
Date/ தேதி:  
Address/ முகவரி:  
Contact Number/ தொடர்பு எண்:

Name/ பெயர்:  
Date/ தேதி:  
Address/ முகவரி:  
Contact Number/ தொடர்பு எண்:

## DECLARATION

I hereby state that whatever is stated herein above by \_\_\_\_\_ are true to the best of my knowledge and the signature is of the assignor and assignee affixed on the date & place herein above stated.

### உறுதிமொழி

நான், \_\_\_\_\_ என்பவர் மேலே குறிப்பிட்டுள்ள அனைத்தும் எனக்கு அறிந்த வரை உண்மை என்றும், உரிமையளிப்பவர் அல்லது/மற்றும் உரிமைப்பெறுபவரின் கையொப்பம் மற்றும் தேதி & இடம் போன்றவை மேலே வழங்கப்பட்டுள்ளன என்றும் தெரிவிக்கிறேன்.

Signature of Witness/ சாட்சியின் கையொப்பம்

Full name of Witness/ சாட்சியின் முழு பெயர்

Date/ தேதி:

Address/ முகவரி:

Contact Number/ தொடர்பு எண்:

### 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. \_\_\_\_\_

ஒப்புதல், இந்தப் படிவத்தில் தாய்மொழி கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகை இருப்பின்

பெரியவரும், \_\_\_\_\_ வசிக்கும் \_\_\_\_\_ என்பவரின் மகன் / மகளாகிய \_\_\_\_\_  
என்கிற நான், இந்தப் படிவத்தில் உள்ள உள்ளடக்கங்கள் \_\_\_\_\_ மொழியில் முழுவதுமாக எனக்கு விளக்கப்பட்டது என்றும்,  
நான் அதை முழுவதுமாக புரிந்துகொண்டேன் எனவும் உறுதியளிக்கிறேன்.

(வாடிக்கையாளர் கையொப்பம்) \_\_\_\_\_ தேதி \_\_\_\_\_ தொடர்பு எண் \_\_\_\_\_

### Instruction & Disclaimer:/ வழிமுறைகள் & கைதுறப்பு:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only.  
விவரங்களை தமிழ்/ஆங்கில மொழியில் மட்டும் பூர்த்தி செய்யவும்.
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.  
உள்ளடக்கத்தைப் புரிந்துகொள்வதில் ஏதேனும் முரண்பாடு இருந்தால், ஆங்கில பதிப்பைப் பார்க்கவும்.

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