

NO CLAIM DECLARATION

Current Policy Number :
Period of Insurance :
Current Insurer :
Vehicle Registration No :
Contact Number :

"I /We declare that I have not claimed for any damage to the subject vehicle under expiring policy.

I/We further undertake that if this declaration is found to be incorrect, all benefits under the policy in respect of Section I of the Policy i.e. for damage to the vehicle , will stand forfeited and no claim shall be tenable."

Signature of Insured :
Name of Insured :

नो क्लेम घोषणा

वर्तमान पॉलिस क्रमांक :
अवधि :
वर्तमान बीमाकर्ता :
वाहन संख्या :
फोन नंबर :

मैं/हम घोषणा करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा कोई क्षतिपूर्ति उपरोक्त वर्णित वाहन बाबत पूर्व समाप्त पॉलिसी में नहीं ली है ।

मैं/हम पुनः वचन घोषणा करते हैं कि यदि यह घोषणा असत्य पाई जाती है तो पॉलिसी की धारा () के तहत समस्त लाभ अर्थात वाहन की क्षतिपूर्ति बाबत लाभ सभी जप्त समझे जाये और कोई भी दावा मान्य नहीं होगा।

बीमा के हस्ताक्षर :
बीमित का नाम :