

2018-0008  
Philosophy(H).

**LIC**  
भारतीय जीवन बीमा निगम  
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

मुख्य कार्यालय / Division : KMDO-II  
शाखा / BO: GARIAHAT  
अधिकरण संख्या / Agency Code: 1198341J  
जन्म तिथि / Date of Birth: 03.10.1998  
पुरुष/स्त्री / Male/Female: Female  
पिता/पति का नाम / Father's/ Husband's Name  
Sanu Barui

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 01/01/2020  
वैधता तिथि / Valid Upto: 31/12/2024

*Priya Sardar*  
अधिकृत के हस्ताक्षर /  
Signature of Agent

*[Signature]*  
Sr. Divisional Manager.  
जारी करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर तथा मोहर /  
Signature & Stamp of Issuing Authority

प्रीया सार्दार  
**PRIYA SARDAR**



जारी करने वाले प्राधिकारी का पता / Address of Issuing Authority: KMDO-II LIC- "Jeevan Tara" 23A44X, Diamond Harbour Road, Kolkata 700053 Not transferable

संपर्क क्र./Contact No: (033)23964335

अधिकृत का पता / Agent's Address: Chowbaga Shaym Badal Para Kol-105 1198341J

संपर्क क्र./Contact No: 9330615239

**शर्तें / Conditions**

- 1) इस कार्ड के धारक को हमारे नियमों और शर्तों के अनुसार हमारे बीमा उत्पादों को बेचने के लिए अधिकृत किया गया है।  
The holder of this Card is authorized to sell our insurance products as per our terms and conditions.
- 2) इस कार्ड की वैधता जारी करने वाले कार्यालय से प्रमाणित की जा सकती है।  
Validity of this card can be authenticated from the issuing office.
- 3) यह कार्ड केवल पहचान के उद्देश्य के लिए जारी किया गया है और धारक किसी अन्य उद्देश्य के लिए इसका उपयोग करने के लिए अधिकृत नहीं है।  
This card is issued only for identification purpose and the holder is not authorized to use it for any other purpose whatsoever.