

फॉर्म सं /Form No. 121 पोतलदान (व्यापक जोखिम) पॉलिसी / लघु निर्यातक पॉलिसी के लिए प्रस्ताव PROPOSAL FOR SHIPMENTS (COMPREHENSIVE RISKS) POLICY/SMALL EXPORTERS POLICY

ईसीजीसी लिमिटेड ECGC LIMITED (भारत सरकार का उद्यम) (A GOVT. OF INDIA ENTERPRISE)

इस आवेदन को कंपनी के निकटतम कार्यालय में प्रस्तुत करें This application has to be submitted to the nearest branch office of the corporation.

	हें:	पोतलदान (व्यापक जोखिम) पॉलिसी के लिए आवेदन करते हैं जिसके विवरण हमने पहले ही पढ़ लिए
1.	कम्पनी का	
	नाम /NAME OF THE COMPANY	
2.	पता	
	ADDRESS	फोन /Phone: ईमेल /E-mail: फैक्स /Fax: वेबसाईट का पता /Website address:
3.	आयत निर्यात कोड सं IMPORT EXPORT CODE NO	
4.	बैंक का नाम	
	ਰ ਧੰਗਾ /BANK NAME AND ADDRESS :	फोन /Phone: ईमेल /E-mail: फैक्स /Fax: वेबसाईट का पता /Website address:
5.	ईकाई की	.स्वामित्व /PROPRIETORSHIPभागीदारी /PARTNERSHIPप्रा लि कं /PVT LTD CO
	हैसियत /STATUS OF THE UNIT : (उचित बॉक्स पर (हाँ) अंकित करें	सार्वजनिक क्षेत्र /PUBLIC LTD CO100% निर्यातोंमुख ईकाई /100%E.O.U (ससूचीबद्ध /Listed)(असूचीबद्ध /Unlisted) साक्षेउ/P.S.U .निर्यात सदन /EXPORT HOUSE स्तर ट्रेडिंग हॉउस /STAR TRADING
)/Mark(yes) at the Appropriate Box)	HOUSEसुपर ट्रेडिंग हॉउस /SUPER TRADING HOUSEसुपर ट्रेडिंग हॉउस /SUPER TRADING HOUSE गोल्डन ट्रेडिंग हॉउस /GOLDEN TRADING HOUSE

गोल्डन स्तर ट्रेडिंग हॉउस /GOLDEN STAR TRADING HOUSE_____

6.	मालिकों	/निदेशकों के	नाम	/NAMES OF PROPRIETOR/PARTNERS/DIRECTOR	S:
----	---------	--------------	-----	--	----

पहला नाम / मध्य नाम / अंतिम नाम FIRST NAME / MIDDLE NAME / LAST NAME	जन्म तारीख DATE OF BIRTH	पैन सं PAN NO.	पिता / पति का नाम FATHER'S /HUSBAND NAME

7.	संबंधित सहयोगी संस्थाओं वे	5 नाम /Names of associate	concerns:				
8.	आवश्यक रक्षा (गैर साख	पात्र पोतलादानों के अपवर्जन	का कोई विकास	æf ≯ π⊔∈ρ∈ 16	S NO OPTIO	N TO EVOLUDE NO	ON
o.	COVER L/C SHIF REQUIRED :		का काइ ।वकल्प न	IN E TIMERE IS	S NO OPTIO	N TO EXCLUDE NO	JΝ
	साख पत्र पोतलादान (हाँ अं	कित करें)/L/C SHIPMENT:	S:(Mark yes)				
	(i) रक्षा आवश्यक नहीं है /NG RISKS	O COVER REQUIRED	(ii) केवल	राजनितिक जोखिम	7 /ONLY POI	LITICAL	
	(iii) राजनीतिक जोखिम व् साख L/C OPENING BANK	पात्र खोलने वाले बैंक की चूक व 	उसका दिवालियापन/F	POLITICAL RISP	(AND INSO	LVENCY & DEFAUL	_T OI
9.		पण्यावर्त का विवरण निर्यातः THS TO BE SUBMITTED E			EMENT OF	EXPORT TURNOVE	≣R
	देश COUNTRY	वस्तु COMMODITY	डी पी	डी ए DA	साख पत्र L/C	अग्रिम ADVANCE	

देश वस्तु	डी पी	डी ए	साख पत्र	अग्रिम
COUNTRY COMMODITY	D P	D A	L/C	ADVANCE

UNDER L/C UNDER NON-L/C	NOVER FOR NEXT 12 MONT				
देश COUNTRY	वस्तु COMMODITY	डी पी D P	ਤੀ ए DA	साख पत्र L/C	अग्रिम ADVANCE
पके द्वारा प्रस्तावित प्रीमिः दिनांक	यम दर मान्य हैं. न्यूनतम प्रीमियम इसके साथ संलग्न है.	के रूप में	-बैंक के	शाखा पर 3	भाहरितर के चेक
ccept the premium rat	res quoted by you. Cheque No	o (Branch)	for Rs is enclosed	dra	awn on um Premium.
	द्वारा विधिवत सत्यापन के साथ पि	ोछले एक वर्ष के दौरा	न किये गए पोत	ालादानों के विवरण	
	ase allacii stateinent snowing	g the shipment ac			

हस्ताक्षर / Signature:

कार्यालय का मोहर / Office Seal:

10.

स्थान / Place:

दिनांक / Date: