



The Oriental Insurance Employee's Co-op. Thrift & Credit Society Limited

Registration No. 440-U

Regd. Office : 88, Janpath, New Delhi-110001

Ph. : 23328850, 43083850 • E-mail : oicsociety@gmail.com

S.R.No.....

DECLARATION OF SURETIES

We the undersigned members of The Oriental Insurance Employee's Co.op. Thrift & Credit Society Ltd. hereby undertake to be jointly and severally liable to the above mentioned Society for due repayment of the loan with interest in accordance with the conditions overleaf and bye-laws of the Society and we hereby agree that our liability as sureties under this agreement shall not be impaired or discharged by reason at any time or other indulgence granted by the society to the said Smt./Sh. S.R. No. or by agreement entered into or composition accepted by the Society modifying by operation of law or otherwise their rights and remedies under the above agreement.

We, the undersigned sureties further authorise the Society that in case of amount in default due to non-recovery of monthly instalments of this loan from the borrower, the outstanding balance of the loan with interest be recovered in equal instalments from our salaries.

हम दि ओरियण्टल इन्श्योरेन्स एम्पलॉईज को. ऑ. थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट सोसायटी लि. के अधोहस्ताक्षरी सदस्य इसके द्वारा यह वचन देते हैं कि इस पृष्ठ की पिछली तरफ दी गई शर्तों और सोसाइटी की उपविधियों के अनुसार उक्त ऋण की ब्याज सहित चुकौती के लिए हम उक्त सोसाइटी के प्रति संयुक्त तथा व्यक्तिगत रूप से भागी होंगे और हम इस बात के लिए भी सहमत हैं कि इस करार के तहत प्रतिभूमि (श्योरिटी) के रूप में हमारी देयता, उक्त श्री/श्रीमती.....वेतन क्रमांक..... के साथ सोसाइटी द्वारा किए गए करार अथवा विधि-परिचालन अथवा उक्त करार के तहत उनके अन्यथा अधिकारों और उपचारों के जरिये सोसाइटी द्वारा स्वीकृत समझौते के कारण कम अथवा उन्मोचित (डिस्चार्ज) नहीं होगी।

हम अधोहस्ताक्षरी प्रतिभू सोसाइटी को इस बात के लिए भी प्राधिकृत करते हैं कि उधारकर्ता से इस ऋण की मासिक किस्त/किस्ते प्राप्त न होने के कारण उक्त ऋण की चुकौती में चूक होने की स्थिति में ऋण बकाया राशि ब्याज सहित बराबर किस्तों में हमारे वेतन से वसूल कर ली जाये।

SURETIES

(1.)

Signature in full with date

Name in full

Designation.....S.R. No.

Date of Retirement.....Office.....

Resi. Address.....

.....

(3.)

Signature in full with date

Name in full

Designation.....S.R. No.

Date of Retirement.....Office.....

Resi. Address.....

.....

(2.)

Signature in full with date

Name in full

Designation.....S.R. No.

Date of Retirement.....Office.....

Resi. Address.....

.....

(4.)

Signature in full with date

Name in full

Designation.....S.R. No.

Date of Retirement.....Office.....

Resi. Address.....

.....

WITNESSES

.....

(Signature)

NameS.R. No.

Designation.....Office.....