

**Re: Estate Management – Letting out of premises by
Individual Property Dealers/ Real Estate Agents.**

Application form for Empanelment of 'Individual Property Dealers/ Real Estate Agents'

1	Name of the Individual Property Dealer/ Real Estate Agent
2	Complete Address – Office
3	Complete Address - Residence
4	e-mail address
5	Telephone Number, Mobile Number,
6	PAN Card Number (Attach a self attested copy)
7	Adhar Card Number (Attach a self attested copy of the Adhar Card in case of individual or in case of firms attach a self attested copy of the owner/s of the firm)
8	Details of experience (Attach relevant documentary evidence)
9	Any other relevant details

- I/ We certify that the above particulars are correct and if any statement is found to be false, etc. LIC reserves the right to remove my/ our name from the panel. Further, I/ We understand and agree that LIC has the right to remove my/ our name from the panel, if empanelled, and LICs authority in this regard is full, final and absolute.
- I/ We understand and agree that empanelment does not obligate LIC in any manner.
- I/ We understand that the tenant to whom we will canvass has to execute the lease deed in the 'Standard Lease Deed of LIC'.
- I/ We understand that the remuneration/ commission/ professional fee to be paid to the successful Individual Property Dealer/ Real Estate Agent shall not exceed 1 month's Basic Rent receivable from the Lessee. The payment of the remuneration/ commission/ professional fee has to be made subject to TDS, etc only after the execution of Lease Deed, payment of interest free deposit equal to 6 months gross rent and realization of first month's rent.

Signature and Rubber Stamp of the Applicant/ Authorized Signatories

Place :
Date :

List of enclosures

विषय: इस्टेट प्रबंधन - निजी प्राप्ती डीलर / रीयल इस्टेट एजेंटों द्वारा परिसरों को भाड़े पर देना

'निजी प्राप्ती डीलर / रीयल इस्टेट एजेंटों' का पैनल बनाने के लिए आवेदन फार्म
नाम

2 पूरा पता - कांचीलय

3 पूरा पता - निवास

4 ई-मेल पता

5 टेलीफोन नम्बर,
मोबाइल नम्बर

6 पैन कार्ड नम्बर
(एक स्वयं सत्यापित प्रति संलग्न करें)

7 आधार कार्ड नम्बर
(व्यक्ति के मामले में आधार कार्ड की एक
स्वयं सत्यापित प्रति या फर्म के मामले में
फर्म के स्वामी/याँ की स्वयं सत्यापित एक
प्रति)

8 अनुभव का विवरण
(संबंधित दस्तावेजों साद्य संलग्न करें)

9 अन्य कोई संबंधित विवरण

- मैं / हम प्रमाणित करते हैं कि उपरोक्त विवरण सत्य हैं और यदि कोई विवरण असत्य पाया जाता है तो पैनल से मेरा / हमारा नाम हटाने का अधिकार एलआईसी सुरक्षित रखता है। आगे भी हम यह समझते हैं और सहमत हैं कि पैनल में शामिल होने के बाद भी एलआईसी के पास पैनल से मेरा/हमारा नाम हटाने का अधिकार सुरक्षित है तथा एलआईसी के प्राधिकारी इस संबंध में पूर्ण, अंतिम और सबकुछ होंगे।
- मैं / हम समझते हैं कि पैनल में शामिल होना एलआईसी के लिए किसी भी तरह से बाध्यकारी नहीं है।
- मैं / हम समझते हैं कि आडोबी जिसके साथ हम बात करेंगे, वह 'एलआईसी' के मानक लोज डीड में लोज डीड का अनुपालन करेगा।