

உறுதிமொழி

கீழே கையொப்பமிட்டிருக்கும் \_\_\_\_\_, ஆகிய நான்,  
இதன்மூலம் பின் வருமாறு உறுதிமொழி அளிக்கிறேன்:  
(காப்பீடு செய்துகொண்டவரின் பெயர்)

தி எக்ஸெலென்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி (எக்ஸெலென்ஸ்)  
லிருந்து காப்பீட்டுப் பொருள் ஒன்றை வாங்குவதற்காக எனது  
பிரதிநிதியினால் என்னிடம் வழங்கப்படும் அனைத்து ஆவணங்களும்  
ஆங்கிலம் அல்லது பிரெஞ்சு மொழியில் மட்டுமே கிடைக்கிறது  
என்பதை நான் ஏற்றுக்கொள்கிறேன்;

இதனையடுத்து எக்ஸெலென்ஸ்-இனால் எனக்கு அனுப்பப்படும்  
அனைத்து ஆவணங்களும், எனது காப்பீட்டுப் பொருளை  
வாங்கும்போது நான் பெற்றுக்கொண்ட ஆரம்ப கட்ட ஆவணங்கள்  
போலவே அதே மொழியில் இருக்கும்;

எனது காப்பீட்டுப் பொருள் சம்பந்தமான அனைத்து ஆவணங்கள்  
மற்றும் கடிதப் போக்குவரத்தினை முழுமையாகப் புரிந்து கொள்வது  
என்பது எனது பொறுப்பாகும் என்பதை நான் ஏற்றுக்கொள்கிறேன்:

எக்ஸெலென்ஸ் அல்லது எனது பிரதிநிதியினால் எனக்கு  
வழங்கப்படக்கூடிய எந்த ஆவணத்தையும், என்னுடைய செலவில்,  
மொழிபெயர்த்துக் கொள்வதற்கான விருப்பத்தெரிவினை நான்  
கொண்டிருக்கிறேன். கூடவே, எக்ஸெலென்ஸ் உடனான ஒரு  
கடப்பாட்டினை மெற்கொள்வதற்கு முன்னதாக ஆவணங்கள் மொழி  
பெயர்ப்பு செய்து கொள்ளப்படுவதற்கான சந்தர்ப்பமும் எனக்கு  
கொடுக்கப்பட்டது;

காப்பீட்டுப் பொருள் தொடர்பாக, சம்பந்தப்பட்ட தரப்பினரின் உரிமைகள் மற்றும் கடமைகளை நிர்ணயிப்பதற்காக, எக்ஸெலென்ஸ்-லிருந்து அசலாக வரும் ஆவணங்கள் மட்டுமே உபயோகிக்கப்படும், மற்றும் எனது விருப்பத்தின் பேரிலான மொழியில் செய்யப்படும் எந்த மொழிபெயர்ப்பினாலும் எக்ஸெலென்ஸ் கட்டுப்பட்டிருக்காது;

காப்பீட்டுப்பொருளின் பல்வேறு வரையறைகள் மற்றும் விதிவிலக்குகள் உள்ளிட்ட அம்சங்கள் பொருத்தவரை அவற்றைப் புரிந்துகொண்டு மற்றும் பெற்றுக்கொண்ட பின்னரே எக்ஸெலென்ஸ்-இனால் அளிக்கப்பட்ட ஆவணங்களில் நான் கையொப்பமிட்டேன். வேண்டிக்கொள்ளப்பட்ட காப்பீட்டுப்பொருளை நிர்வகிப்பதற்கான நோக்கத்திற்காக எக்ஸெலென்ஸ்-க்கு நான் அளிக்கக்கூடிய எந்த உறுதிமொழி அல்லது தகவல்களின் அதே அளவுக்கு, வேண்டிக்கொள்ளப்பட்ட காப்பீட்டுப்பொருளை வழங்கும் நோக்கத்திற்காக எக்ஸெலென்ஸ்-க்கு நான் வழங்கிய பதில்கள் என்னை சட்டரீதியாக கட்டுப்படுத்தும்.

மேலும் \_\_\_\_\_ இல் வைத்து  
(Location)

\_\_\_\_\_ அன்று நான் கையொப்பமிட்டிருக்கிறேன்  
(Date)

\_\_\_\_\_

காப்பீடு செய்துகொண்டவர்

\_\_\_\_\_

சாட்சி

\_\_\_\_\_

பெயர் (தயவு செய்து அச்சிடவும்)