

प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना

सहमति-सह-घोषणाप्रपत्र

मैं, एतद्वारा _____ (बीमाकर्ता का नाम) के 'प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना' का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता हूँ जो मास्टर पॉलिसी नं. _____ (पूर्व-मुद्रित होने के लिए) के अधीन आपके बैंक द्वारा प्रशासित की जाएगी।

मैं, एतद्वारा आपको पीएमजेबीवाई के तहत दो लाख रुपये के जीवन बीमा कवर के प्रीमियम के लिए आपकी शाखा में मेरे खाते में रु. _____ (लागू प्रीमियम#) नामे करने के लिए अधिकृत करता हूँ। मैं आपको भविष्य में प्रतिवर्ष 25 मई के बाद और 1 जून से पहले अगले निर्देश तक रु. 436/- (चार सौ छत्तीस रुपये मात्र) या समय-समय पर तय की गई किसी राशि, जिसकी सूचना मुझे संशोधन के तुरंत बाद दी जाए, की कटौती करने के लिए, अधिकृत करता हूँ।

मैंने किसी अन्य बैंक/डाकघर को इस योजना के संबंध में प्रीमियम डेबिट करने के लिए अधिकृत नहीं किया है। मुझे पता है कि मेरे द्वारा योजना के लिए एकाधिक नामांकन के मामले में, मेरा बीमा कवर रु. दो लाख ही रहेगा और एकाधिक नामांकन के लिए मेरे द्वारा भुगतान किया गया प्रीमियम जब्त करने के लिए मैं ही उत्तरदायी होऊँगा।

मैंने योजना के नियमों को पढ़ और समझ लिया है और मैं, एतद्वारा इस योजना का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता हूँ। मुझे पता है कि नामांकन/योजना में पुनः शामिल होने की तारीख से पहले 30 दिनों के दौरान जोखिम को कवर नहीं किया जाएगा (ग्रहणाधिकार अवधि) और ग्रहणाधिकार अवधि के दौरान मृत्यु (दुर्घटना के कारण के अलावा) के मामले में, कोई दावा स्वीकार नहीं होगा।

मैं, बैंक/डाकघर को समूह बीमा योजना में मेरे प्रवेश के संबंध में नीचे दिए गए मेरे आवश्यक व्यक्तिगत विवरण को _____ (बीमाकर्ता का नाम) को बताने के लिए अधिकृत करता हूँ।

यदि नामांकन इन महीनों के दौरान होता है –

- क. जून, जुलाई और अगस्त – रु.436/- का वार्षिक प्रीमियम देय है।
- ख. सितंबर, अक्टूबर और नवंबर – तीन तिमाहियों के लिए रु. 114.00 प्रति तिमाही की दर से यानी रु. 342/- प्रीमियम देय है।
- ग. दिसंबर, जनवरी और फरवरी –दो तिमाहियों के लिए रु.114.00 प्रति तिमाही की दर से यानी रु. 228/- देय है।
- घ. मार्च, अप्रैल और मई – रु.114.00 की दर से एक तिमाही का प्रीमियम देय है।

अभिदाता के खाते से प्रीमियम के स्वतः डेबिट होने की तारीख से जोखिम कवर शुरू होगा।

खाता धारक का नाम **		पिता/पति का नाम**	
खाता धारक का पता		शहर/कस्बा/गाँव का नाम	
जिला का नाम		राज्य का नाम	
पिन कोड		खाता धारक का मोबाइल संख्या	
बैंक/पोस्ट ऑफिस खाता संख्या **		बैंक शाखा का IFSC कोड	
प्रस्तुत केवाईसी दस्तावेज़ का नाम*		केवाईसी आईडी संख्या*	
पेन संख्या यदि उपलब्ध है**		आधार संख्या यदि उपलब्ध **	
जन्म तिथि**		ईमेल आईडी **	
नामिती व्यक्ति का नाम एवं पता		नामिती की जन्मतिथि	
		खाते धारक के साथ नामिती व्यक्ति का संबंध	
अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति(यदि नामिती व्यक्ति नाबालिग है) का नाम एवं पता		नामिती व्यक्ति के साथ अभिभावक/नियुक्ति व्यक्ति का संबंध	
नामिती का मोबाइल नंबर		अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति का मोबाइल संख्या	
नामिती की ईमेल आईडी		अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति की ईमेल आईडी	

मैं एतद्वारा अपनी पहचान (केवाईसी*) के प्रमाण के रूप में अपनी _____ की एक प्रति संलग्न करता हूँ और इस योजना के तहत अपने नामिती को नामित करता हूँ। चूंकि नामिती अवयस्क है उपरोक्तनुसार उसके अभिभावक को नियुक्त किया जाता है।

* आधार कार्ड या चुनावी फोटो पहचान पत्र(ईपीआईसी) या मनरेगा कार्ड या ड्राइविंग लाइसेंस या पेनकार्ड या पासपोर्ट

मैं एतद्वारा घोषण करता/करती हूँ की उपरोक्त कथन सभी प्रकार से सत्य है और मैं सहमत हूँ और घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त योजना में प्रवेश लेने का यह आधार बनेगी और यदि कोई जानकारी असत्य पायी जाती है, तो योजना के लिए मेरी सदस्यता को रद्द माना जाएगा।

तिथि: _____

हस्ताक्षर

** पुष्टि की जाती है कि आवेदक के विवरण और हस्ताक्षर इस बैंक/डाकघर के पास उपलब्ध रिकॉर्ड(या आवेदक द्वारा प्रस्तुत केवाईसी दस्तावेज़*, यदि वह बैंक/डाकघर के पास उपलब्ध नहीं है) से सत्यापित किए गए हैं।

बैंक के पदाधिकारी के हस्ताक्षर

दिनांक:

(बैंक शाखा का नाम और कोड के साथ रबर स्टॉप)

कार्यालय प्रयोग हेतु

एजेंट/बैंकिंग संपर्की (बीसी) का नाम		एजेंट/बीसी कोड सं	
एजेंट/बीसी का बैंक खाता विवरण		एजेंट/बीसी के हस्ताक्षर	

पावती पर्ची सह बीमा प्रमाण पत्र

हम एतद्वारा बैंक/डाकघर खाता धारक श्री/सुश्रीबैंक खाता संख्या एवं आधार संख्या से “सहमति-सह-घोषणा प्रपत्र” की(बीमाकर्ता का नाम) मास्टर पॉलिसी संख्या के अधीन प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना में शामिल होने के लिए निर्दिष्ट बैंक से ऑटो-डेबिट सहमति के साथ स्वीकार करते हैं बशर्ते बीमा कवर के लिए दी गई पात्रता संबंधी जानकारी सत्य हो एवं प्रतिफल राशि की प्राप्ति हो गई हो।

बैंक के प्राधिकृत पदाधिकारी के हस्ताक्षर

तिथि :

कार्यालय की मुहर