<u>प्रधान मंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना</u>

बीमाकर्ता का नाम		**बैंक/डाक घर का नाम**
लोगो	**योजना का लोगो**	**लोगो**

<u>सहमति-व-घोषणा का फार्म</u>

मैं इसके द्वारा .... (बीमाकर्ता का नाम) की `प्रधान मंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना' का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति देता हूँ/देती हूँ, जिसका प्रबंध आपके बैंक / डाक घर के द्वारा मास्टर पालिसी सं. .... (पहले से मुद्रित की जाए) के अंतर्गत किया जाएगा।

मैं इसके द्वारा पीएमजेजेबीवाई के अंतर्गत रु. दो लाख के जीवन बीमा कवर के प्रीमियम के लिए रु. .... (लागू प्रीमियम#)की राशि आपकी शाखा के पास स्थित मेरे खाते से नामे डालने के लिए आपको प्राधिकृत करता हूँ/करती हूँ। मैं आपको अगले अनुदेशों तक भविष्य में प्रत्येक वर्ष 25 मई के बाद और अधिक से अधिक 1 जूनतक रु.436/- (केवल चार सौ छत्तीस रुपये) की राशि अथवा समय-समय पर निर्णीत की जानेवाली किसी भी राशि की कटौती करने के लिए भी प्राधिकृत करता हूँ/करती हूँ, जिसकी सूचना उक्त योजना के अंतर्गत कवरेज के नवीकरण के लिए उसमें संशोधन किये जाने पर मुझे तत्काल दी जाएगी।

मैंने इस योजना के संबंध में प्रीमियम को नामे डालने के लिए किसी अन्य बैंक/डाक घर को प्राधिकृत नहीं किया है। मैं जानता हूँ/जानती हूँ कि मेरे द्वारा उक्त योजना के लिए एक से अधिक जगह नामज़दगी (एनरोलमेंट) करवाने की स्थिति में मेरा बीमा कवर केवल रु. दो लाख तक सीमित किया जाएगा तथा कई जगह नामजदगी के लिए मेरे द्वारा भुगतान किये गये प्रीमियम को जब्त किया जा सकेगा।

मैंने उक्त योजना के नियमों को पढ़ा और समझा है तथा मैं इसके द्वारा उक्त योजना का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति देता हूँ/देती हूँ। मुझे पता है कि भर्ती / पुनः संबद्ध होने की तारीख से प्रथम 30 दिन (लियन अवधि) के अंदर जोखिम को कवर नहीं किया जाएगातथा मृत्यु (दुर्घटना के कारण मृत्यु को छोड़कर अन्य प्रकार से) होने की स्थिति में कोई दावा स्वीकार्य नहीं होगा।

मैं .... (बीमाकर्ता का नाम) को सामूहिक बीमा योजना में मेरे प्रवेश के संबंध में नीचे दिया गया मेरा वैयक्तिक विवरण, अपेक्षित रूप में, सूचित करने के लिए बैंक/ डाक घर को प्राधिकृत करता हूँ/करती हूँ।

#यदि भर्ती निम्नलिखित महीनों के दौरान किसी भी दिन घटित होती है-

क. जून, जुलाई और अगस्त - रु. 436/- का वार्षिक प्रीमियम देय है

ख. सितंबर, अक्तूबर और नवंबर - रु. 114.00 की दर से 3 तिमाहियों का प्रीमियम अर्थात् रु.342/- देय है

ग. दिसंबर, जनवरी और फरवरी - रु.114.00 की दर से 2 तिमाहियों का प्रीमियम अर्थात् रु. 228/- देय है

घ. मार्च, अप्रैल और मई - रु. 114.00 की दर से 1 तिमाही का प्रीमियम अर्थात् रु. 114.00 देय है।

जोखिम कवर अभिदाता के खाते से प्रीमियम के स्वतः-नामे (आटो-डेबिट) की तारीख से प्रारंभ होगा।

खाताधारक का नाम**		पिता/पति का नाम**	
खाताधारक का पता		नगर/कस्बा/गाँव का नाम	
जिले का नाम		राज्य का नाम	
पिन कोड		खाताधारक का मोबाइल नं.	
बैंक/डाक-घर खाता सं.**		बैंक शाखा का आईएफएससी कोड**	
प्रस्तुत केवाईसी*दस्तावेज का नाम		केवाईसी*आईडी संख्या	
पैन संख्या, यदि उपलब्ध हो**		आधार संख्या, यदि उपलब्ध हो**	
जन्म-तिथि**		ई-मेल आईडी**	
नामिती का नाम और पता		नामिती की जन्म-तिथि	
		खाताधारक के साथ नामिती का संबंध	
अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति का नाम और पता		नामिती के साथ अभिभावक/ नियुक्त व्यक्ति का संबंध	

(यदि नामिती अवयस्क हो)			
नामिती की मोबाइल संख्या		अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति की मोबाइल संख्या	
नामिती का ई-मेल आईडी		अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति का ई-मेल आईडी	

मैं इसके द्वारा अपने .... की एक प्रति अपनी पहचान (केवाईसी*) के प्रमाण के रूप में संलग्न करता हूँ/करती हूँ तथा इस योजना के अंतर्गत उपर्युक्तानुसार अपने नामिती को नामांकित करता हूँ/करती हूँ। नामिती अवयस्क होने के कारण, उसके अभिभावक की नियुक्ति उपर्युक्तानुसार की जाती है।

*आधार कार्ड या मतदाता फोटो पहचान कार्ड (ईपीआईसी) या एमजीएनआरईजीए (मनरेगा) कार्ड या वाहन चालन लाइसेंस या पैन कार्ड या पासपोर्ट

मैं इसके द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण हर प्रकार से सही हैं तथा मैं सहमत हूँ और घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त सूचना उपर्युक्त योजना में प्रवेश का आधार बनेगी और यदि कोई सूचना गलत पाई जाती है तो उक्त योजना में मेरी सदस्यता निरस्त मानी जाएगी।

हस्ताक्षर

दिनांकः

**पुष्टि की जाती है कि आवेदक के विवरण और हस्ताक्षर का सत्यापन इस बैंक / डाक घर के पास उपलब्ध अभिलेखों से (अथवा आवेदक के द्वारा प्रस्तुत किये गये केवाईसी दस्तावेज*से, यदि वह बैंक/डाक घर के पास उपलब्ध न हो) किया गया है।

बैंक / डाक घर के अधिकारी के हस्ताक्षर

दिनांकः

(बैंक/ डाक घर शाखा के नाम और कोड के साथ रबड़ मुहर)

<u>कार्यालय के प्रयोग के लिए</u>

अभिकर्ता/बीसी का नाम		अभिकरण/बीसी कोड सं.	

अभिकर्ता/बीसी के बैंक खाते का विवरण		अभिकर्ता/बैंकिंग प्रतिनिधि के हस्ताक्षर	

<u>प्राप्ति-सूचना पर्ची व बीमा प्रमाणपत्र</u>

हम इसके द्वारा बैंक / डाक घर खाता सं. .... धारित करनेवाले / करनेवाली श्री / सुश्री .... से "सहमति-व-घोषणा का फार्म" की प्राप्ति-सूचना देते हैं जिसके द्वारा प्रतिफल राशि की पात्रता और प्राप्ति के संबंध में प्रस्तुत की गई सूचना के सहीपन के अधीन, मास्टर पालिसी सं. ....

के अंतर्गत कवर के लिए .... (बीमाकर्ता का नाम) के पास प्रधान मंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना में सम्मिलित होने के लिए विनिर्दिष्ट बैंक / डाक घर खाते से स्वतः-नामे के लिए सहमति दी गई है और इसके लिए प्राधिकृत किया गया है।

बैंक / डाक घर के प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

दिनांकः

कार्यालय की मुहर