

પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા બીમા યોજના

વીમો પુરો પાડનારનું નામ બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનું નામ

ચિહ્ન

યોજનાનું ચિહ્ન

ચિહ્ન

સંમતિ-તથા-જાહેરનામા પત્રક

..... (વીમો પુરો પાડનારનું નામ) ની 'પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા બીમા યોજના' નાં સભ્ય બનવાની હું આથી મારી સંમતિ આપુ છું, કે જેનો માસ્ટર પોલીસી નં. (અગાઉથી પ્રિન્ટ કરવી) હેઠળ તમારી બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ વહિવટ કરશે.

પી.એમ.એસ.બી.વાય. (અકસ્માતને કારણે મૃત્યુનાં કે કાયમી ખોડનાં કિસ્સામાં મળવાપાત્ર દાવો) હેઠળ રૂ.બે લાખ નું અકસ્માત વીમા કવચનાં પ્રિમીયમ તરફે રૂ. ૨૦/- (રૂપિયા વીસ પુરા) તમારી શાખાનાં મારા ખાતામાંથી ઉધારવા માટે હું તમને અધિકૃત કરું છું. જ્યાં સુધી આગળની સૂચના આપવામાં આવે નહિ ત્યાં સુધી ભવિષ્યમાં દર વર્ષે ૨૫મી મે બાદ અને જુનની ૧લી બાદ નહિ તેવી રીતે રૂ. ૨૦/- (રૂપિયા વીસ પુરા) ની રકમ, અથવા સમયાંતરે જે કોઈ રકમ નકિક કરવામાં આવે તે કે જે જો તુરંત જ જાણ કરવામાં આવે, અને યોજના હેઠળનાં કવચનાં નવિનીકરણ તરફે, ફેરફાર થાય તે, બાદ કપાત માટે હું તમને વધુ અધિકૃત કરું છું.

આ યોજના સંબંધે પ્રિમીયમ કાપવા અંગે મેં કોઈપણ અન્ય બેંક / પોસ્ટ ઓફીસને અધિકૃત કરેલ નથી. હું જાણું છું કે, મારા દ્વારા યોજનામાં એક કરતા વધુ નોંધણીઓ કરવાનાં કિસ્સામાં મારું વીમા કવચ માત્ર રૂ.બે લાખ પુરતું જ

મર્યાદિત રહેશે અને મારા દ્વારા એક કરતા વધુ નોંધણીઓ માટે ચુકવણી કરવામાં આવેલ પ્રિમીયમ જપ્તીને પાત્ર રહેશે.

યોજનાનાં નિયમો મેં વાંચેલ અને સમજેલ છે અને યોજનાનાં સભ્ય થવા માટે હું આથી મારી સંમતિ આપુ છું.

હું બેંક / પોસ્ટ ઓફીસને મારી વ્યક્તિગત વિગતો, નીચે જણાવેલી, કે જે (વીમો પુરો પાડનારનું નામ) સાથે ગ્રુપ વીમા યોજનામાં મારા દાખલ થવા સંબંધે જરૂરી છે તે પુરી પાડવા માટે અધિકૃત કરું છું.

નોંધો :

@ વીમા કવચ :

અકસ્માતને કારણે સંપૂર્ણ ખોડ કે મૃત્યુનાં કિસ્સામાં ચુકવણીને પાત્ર રૂ.બે લાખનો દાવો

કાયમી આંશિક ખોડ નાં કિસ્સામાં ચુકવણીને પાત્ર રૂ.એક લાખનો દાવો

\$ કાયમી ખોડ એટલે કે નીચેનાંમાંથી કંઈપણ :

- કાયમી સંપૂર્ણ ખોડ - સંપૂર્ણ અને પરત મેળવી ના શકાય તેવી રીતે બંને આંખો અથવા બંને હાથ કે પગનો ઉપયોગ ગુમાવવો અથવા એક આંખની દ્રષ્ટિ ગુમાવવી અથવા એક હાથ કે પગનો ઉપયોગ ગુમાવવો તે.
- કાયમી આંશિક ખોડ - સંપૂર્ણ અને પરત મેળવી ના શકાય તેવી રીતે એક આંખની દ્રષ્ટિ ગુમાવવી અથવા એક હાથ કે પગનો ઉપયોગ ગુમાવવો તે.

અકસ્માત એટલે બાહ્ય, હિંસક અને દેખીતા સાધન વડે બનેલ અચાનક, અગાઉથી ન જાણેલ અને અસ્વૈચ્છિક બનાવ

લવાજમ ભરનારનાં ખાતામાંથી પ્રિમીયમનાં ઓટો-ડેબીટની તારીખથી જોખમનું કવચ શરૂ થશે.

ખાતાધારકનું નામ **		પિતાનું / પતિનું નામ **	
ખાતાધારકનું સરનામું		શહેર/તાલુકો/ગામનું નામ	
જીલ્લાનું નામ		રાજ્યનું નામ	
પીન કોડ		ખાતાધારકનો મોબાઇલ નંબર	
બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ ખાતા નં. **		બેંક શાખાનો આઈ. એફ.એસ.સી. કોડ **	
કે.વાય.સી.નું નામ રજૂ કરેલ દસ્તાવેજ*		કે.વાય.સી. નાં * આઈ.ડી. નંબર	
પી.એ.એન. નંબર, જો હોય તો **		આધાર નંબર, જો હોય તો **	
જન્મ તારીખ **		ઈ-મેઈલ આઈ.ડી. **	
શું કોઈ ખોડથી પિડાવ છો		જો હા, તેની વિગતો	
નોમીનીનું નામ અને સરનામું		નોમીનીની જન્મ તારીખ ખાતાધારક સાથે નોમીનીનો સંબંધ	
વાલી / નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિનું નામ અને સરનામું (જો નોમીની સગીર હોય તો)		વાલી / નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિનું સાથે નોમીનીનો સંબંધ	
નોમીનીનો મોબાઇલ નંબર		વાલી / નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિનો મોબાઇલ નંબર	

નોમીનીનો ઈ-મેઈલ આઈ.ડી.		વાલી / નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિનો ઈ-મેઈલ આઈ.ડી.	
------------------------	--	--	--

આથી, હું મારા ઓળખ (કે.વાય.સી.*) નાં પુરાવા તરીકે મારા ની નકલ બીહું છું અને આ યોજના હેઠળ ઉપર મુજબ મારા નોમીનીની નિમણૂક કરું છું. નોમીની સગીર હોઈ, તે / તેણીનાં વાલીની ઉપર મુજબ નિમણૂક કરું છું.

*આધાર કાર્ડ અથવા ફોટાવાળુ ચૂંટણીનું ઓળખકાર્ડ (ઈ.પી.આઈ.સી.) અથવા એમ.જી.એન.આર.ઈ.જી.એ. કાર્ડ અથવા ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ અથવા પી.એ.એન. કાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ માંથી કોઈપણ.

આથી હું જાહેર કરું છું કે, ઉપરોક્ત નિવેદનો તમામ રીતે સાચા છે અને કે હું સંમત થાવું છું અને જાહેર કરું છું કે, ઉપરોક્ત માહિતી ઉપરોક્ત યોજનામાં દાખલ થવા માટેનાં આધારરૂપ બનશે અને જો કોઈ માહિતી ખોટી જણાઈ આવશે તો, આ યોજનામાંથી મારું સભ્યપદ રદ ગણાશે.

તારીખ :

સહી

**બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ (અથવા જો બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ પાસે મળવાપાત્ર ના હોય તેવા કિસ્સામાં, અરજદાર દ્વારા રજૂ કરેલ કે.વાય.સી. દસ્તાવેજ) પાસેથી મળવાપાત્ર રેકર્ડમાંથી અરજદારની વિગતો અને સહીની ખરાઈ કરવામાં આવેલ હોવાની પુષ્ટિ કરવામાં આવે છે.

બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનાં અધિકારીની સહી

તારીખ :

(બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ શાખા નામ અને કોડ સહિત રબર સ્ટેમ્પ)

કચેરીનાં ઉપયોગ માટે

એજન્ટ / બેંકિંગ પત્રવ્યવહાર (બી.સી.) નું નામ		એજન્સી / બી.સી. કોડ નં.	
એજન્ટ / બી.સી. નાં બેંક ખાતાની વિગતો		એજન્ટ / બી.સી. ની સહી	

સ્વિકૃતિ ચિઠ્ઠી તથા વીમાનું પ્રમાણપત્ર

આથી અમો સ્વિકૃતિ ચિઠ્ઠી આપીએ છીએ કે, શ્રી/શ્રીમતિ _____ કે
જેઓ નં.....થી બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ ખાતુ ધરાવે છે, તેમણે
જણાવેલ બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનાં ખાતામાંથી, લાયકાત અંગે પુરી પાડવામાં
આવેલ માહતીની ખરાઈ અને અવેજની રકમ મળ્યાની શરતે, માસ્ટર
પોલીસી નં. _____ હેઠળ કવચ માટે _____ (વીમો પુરો
પાડનારનું નામ) સાથે પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા બીમા યોજનામાં જોડવા માટે ઓટો-
ડેબીટ સંમતિ અને અધિકૃતતા આપતુ સંમતિ-તથા-જાહેરનામા પત્રક તેમની
પાસેથી મળેલ છે.

બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનાં અધિકૃત અધિકારીની સહી

તારીખ :

કચેરીનો સિક્કો