



പ്രധാനമന്ത്രി ജീവൻ ജ്യോതി ബീമാ യോജന



KERALA GRAMIN BANK

സമ്മതപത്രവും പ്രഖ്യാപനവും
(അനുവദിക്കപ്പെട്ട 'അംഗത്വ അഡ്വൈസ്'യുള്ളിൽ ഈ പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്ന അംഗങ്ങൾ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനായി

ഏജൻസി/ബിസി യുടെ പേര് *		ഏജൻസി/ബിസി കോഡ് .*	
ഏജൻസി/ബിസിയുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ - *			
ഏജൻസി/ബാങ്കിംഗ് കൗൺസിലിന്റെ ഒപ്പ് *			

ഞാൻകമ്പനിയുടെ മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പർ **900100028** (മുൻ കൂട്ടി മുദ്രണം ചെയ്ത **ബിമാ** എന്നതാണ്) പ്രകാരം താങ്കളുടെ ബാങ്ക് നിർവഹിക്കുന്ന “പ്രധാനമന്ത്രി ജീവൻ ജ്യോതി ബീമാ യോജന”യിൽ അംഗമാകാനുള്ള എന്റെ സമ്മതം ഇതിനാൽ വ്യക്തപ്പെടുത്തുന്നു.

ഞാൻ പ്രധാനമന്ത്രി ജീവൻ ജ്യോതി ബീമാ യോജനയ്ക്കു കീഴിൽ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസിന്റെ പ്രീമിയം വകയിലേക്കായി, താങ്കളുടെ ശാഖയിലുള്ള എന്റെ സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും 330/- രൂപയും (മൂന്നുറ്റിമൂപ്പതു രൂപ) ബാധകമെങ്കിൽ അതിന്മേലുള്ള സേവന നികുതിയും കിഴിക്കാൻ ഇതിനാൽ താങ്കളെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു. പ്രസ്തുത പദ്ധതിയിൽ അംഗത്വം പുതുക്കുന്നതിലേക്കായി, ഞാൻ ഇനിയൊരു നിർദ്ദേശം നൽകുന്നതുവരേയും എല്ലാ വർഷവും മെയ് 25 നു ശേഷം എന്നാൽ ജൂൺ 1 നു മുൻപായി 330/- രൂപയും (മൂന്നുറ്റിമൂപ്പതു രൂപ), ബാധകമെങ്കിൽ അതിന്മേലുള്ള സേവന നികുതിയും അല്ലെങ്കിൽ അതതു കാലങ്ങളിൽ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടുന്ന തുകയോ കിഴിക്കാനും ഇതിനാൽ താങ്കളെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു. ഈ പദ്ധതിപ്രകാരം പ്രീമിയം കിഴിക്കാൻ ഞാൻ മറ്റൊരു ബാങ്കിനേയും അധികാരപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. എന്റെ മരണം സംഭവിക്കുന്ന പക്ഷം ലഭിക്കുന്ന ഇൻഷുറൻസ് തുക രൂപ 2,00,000/- ആയി നിജപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നു ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

ഞാൻ പ്രസ്തുത പദ്ധതിയുടെ നിബന്ധനകൾ വായിച്ചു മനസ്സിലാക്കിയിരിക്കുന്നു. ഈ പദ്ധതിയിൽ അംഗമാകാൻ എന്റെ സമ്മതം ഞാൻ ഇതിനാൽ അറിയിക്കുന്നു. ഞാൻ, ഈ ഗ്രൂപ്പ് ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയിൽ എന്റെ പ്രവേശനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എന്നെ സംബന്ധിച്ച വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങൾ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ക്കു കൈമാറുവാൻ ബാങ്കിനെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

ബാങ്ക്/കെ വൈ സി റിക്കാർഡ് പ്രകാരം അപേക്ഷകനെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ:

ഇടപാടുകാരന്റെ പേര് (ബാങ്ക് റിക്കാർഡ് പ്രകാരം)		ആധാർ നമ്പർ (ഉണ്ടെങ്കിൽ)	
സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ		മൊബൈൽ നമ്പർ	
ഈ മെയിൽ ഐഡി നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടയാളുടെ പേരും, മേൽവിലാസവും ആ വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധവും ജനന തീയതി		നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടയാൾക്ക് പ്രായപൂർത്തിയായിട്ടില്ലെങ്കിൽ രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേരും, മേൽവിലാസവും	

ഞാൻ പ്രസ്തുത പദ്ധതിയിൽ എന്റെ നോമിനിയായി മേല്പറഞ്ഞ വ്യക്തിയെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു. നോമിനിക്കു പ്രായപൂർത്തിയായിട്ടില്ലെന്നതിനാൽ ഞാൻ മേല്പറഞ്ഞ രക്ഷിതാവിനെ നിയമിച്ചിരിക്കുന്നു. മേല്പറഞ്ഞ വസ്തുതകൾ എല്ലാവിധത്തിലും സത്യമാണെന്നു ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. മുകളിൽ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ മേല്പറഞ്ഞ പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്നതിനുള്ള അടിസ്ഥാനമായിരിക്കുമെന്നും ഏതെങ്കിലും വിവരം അസത്യമാണെന്നു തെളിഞ്ഞാൽ എന്റെ അംഗത്വം റദ്ദാക്കപ്പെടുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നതും അങ്ങിനെ പ്രഖ്യാപിച്ചുകൊള്ളുന്നതുമാകുന്നു.

തീയതി:

ഒപ്പ് :
 മേൽവിലാസം :

ഒപ്പ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു
 (ബാങ്ക് ശാഖയിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ) (ബാങ്ക് ശാഖയുടെ പേരും കോഡുമടങ്ങുന്ന റബ്ബർ സീൽ)

അക്നോളഡ്ജ്മെന്റും ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റും

ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കോർപ്പറേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യ മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പർ **900100028** പ്രകാരം നിർവഹിക്കുന്ന പ്രധാനമന്ത്രി ജീവൻ ജ്യോതി ബീമാ യോജനയിലേക്കായി നിർദ്ദിഷ്ട സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും സ്വയമേവ തുക കിഴിക്കുവാനുള്ള സമ്മതവും അധികാരവും വെളിപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ -----, ആധാർ കാർഡ് നമ്പർ (ഉണ്ടെങ്കിൽ)-----നടമയായ ശ്രീ/ശ്രീമതി -----ന്റെ/യുടെ സമ്മതപത്രവും പ്രഖ്യാപനവും കിട്ടിബോധിച്ചതായും അർഹത സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ശരിയായിരിക്കണമെന്നും ബന്ധപ്പെട്ട തുക കിട്ടിബോധിക്കണമെന്നുമുള്ള നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി പദ്ധതി പ്രകാരം പരിരക്ഷ ലഭിക്കുന്നതാണെന്നും ഞങ്ങൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അധികാരപ്പെട്ട ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ സീലും ഒപ്പും