

## प्रधानमंत्री सुरक्षा बीमा योजना

बीमाकर्ता का नाम \_\_\_\_\_ बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम \_\_\_\_\_  
लोगो I लोगो I लोगो I

### **सहमतिघोषणा प्रपत्र-सह-**

मैं एतद्वारा 'प्रधानमंत्री सुरक्षा बीमा योजना' का सदस्य बनने के लजो आप(बीमाकर्ता का नाम) ..... बैंक /पोस्ट ऑफिस द्वारा मास्टर पॉलिसी नंबर .....के तहत प्रशासित किया जाएगा। (मुद्रित होने के लिए-पूर्व) मैं एतद्वारा आपको आपकी शाखा के मेरे खाते से रुपए 12/- ( रुपए बारह मात्र ) पीएमएसबीवाई ( दुर्घटना के कारण मृत्यु या स्थायी विकलांगता के मामले में देय दावा ) के तहत रुपए 2 लाख के प्रीमियम की कटौती हेतु अधिकृत करता हूँ। मैं आपको भविष्य में हर वर्ष 25 मई से 1 जून तक रू 12/- या समय समय पर तय की गई कोई भी राशि , अग्रिम निर्देशों तक , कटौती करने के लिए अधिकृत करता हूँ , जिसे योजना के तहत आवरण के नवीनीकरण की दिशा में संशोधित होने पर तत्काल सूचित किया जा सकता है।

मैंने किसी अन्य बैंक/पोस्ट ऑफिस को इस योजना के संबंध में प्रीमियम कटौती करने के लिए अधिकृत नहीं किया है। मुझे पता है कि मेरे द्वारा योजना के लिए एकाधिक नामांकन के मामले में, मेरा बीमा आवरण केवल रु.दो लाख ही होगा और एकाधिक नामांकन के लिए मेरे द्वारा भुगतान किया गया प्रीमियम जब्त हो जाएगा।

मैंने योजना के नियमों को पढ़ और समझ लिया है और मैं इस योजना का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति देता हूँ।

में बैंक/पोस्ट ऑफिस को समूह बीमा योजना में अपने प्रवेश के संबंध में नीचे दिए गए व्यक्तिगत विवरण ,  
आवश्यक हो, से (बीमाकर्ता का नाम) साझा करने के लिए अधिकृत करता हूं।

जैसा भी

खाताधारक का नाम**		पिता/पति का नाम**	
बैंक/डाकघर खाता संख्या**		बैंक शाखा की आईएफएससी संख्या**	
पैन नंबर, यदि उपलब्ध हो**		आधार नंबर, यदि उपलब्ध हो**	
जन्मतिथि**		ई-मेल आईडी**	
क्या किसी अशक्तता से ग्रसित हैं?		यदि हाँ, तो विवरण दें	
नामिनी का नाम एवं पता		नामिनी की जन्मतिथि	
		खाताधारक से नामिनी का संबंध	
संरक्षक/नियुक्त व्यक्ति का नाम एवं पता (यदि नामिनी अवयस्क है)		संरक्षक/नियुक्त व्यक्ति से नामिनी से संबंध	
नामिनी का मोबाइल नंबर		संरक्षक/नियुक्त व्यक्तिका मोबाइल नंबर	
नामिनी की ई-मेल आईडी		संरक्षक/नियुक्त व्यक्तिका ई-मेल आईडी	

मैं एतद्द्वारा अपनी पहचान के प्रमाण की एक प्रति संलग्न करता हूँ ----- के रूप में अपनी (\*केवाईसी) और इस योजना के तहत अपने नामिती को नामित करता हूँ नामिती अवयस्क होने के कारण उसके अभिभावक को उपरोक्तानुसार नियुक्त किया जाता है।

\*आधार कार्ड या चुनावी फोटो पहचान पत्र ( ईपीआईआई) या मानरेगा कार्ड या ड्राइविंग लाइसेंस या पेन कार्ड या पासपोर्ट

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती/करती हूँ कि उपरोक्त कथन सभी प्रकार से सत्य हैं और मैं सहमत हूँ और घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी उक्त योजना में प्रवेश का आधार होगी और यदि कोई जानकारी असत्य पाई जाती है, तो योजना में मेरी सदस्यता को रद्द माना जाएगा।

दिनांक:

पता:

हस्ताक्षर:

पुष्टि की जाती है कि आवेदक के विवरण \*\*और हस्ताक्षर इस बैंक / पोस्ट ऑफिस के पास उपलब्ध रिकार्ड ( आवेदक द्वारा जमा किए गए केवाईसी दस्तावेज \*, यदि यह बैंक / पोस्ट ऑफिस के पास उपलब्ध नहीं है ) से सत्यापित किए गए हैं।

बैंक / पोस्ट ऑफिस अधिकारी के हस्ताक्षर

दिनांक :

बैंक / पोस्ट ऑफिस की शाखा के नाम और कोड सहित रबड़ स्टैम्प  
कार्यालय उपयोग के लिए

अभिकर्ता/बैंक प्रतिनिधि (बीसी)का नाम		एजेसी/बीसी कोड नंबर	
एजेट/बीसी का बैंक खाता विवरण		एजेट/बीसी के हस्ताक्षर	

पावती सह बीमा प्रमाणपत्र

हम एतद्वारा बैंक /पोस्ट ऑफिस खाताधारक श्री / सुश्री \_\_\_\_\_ आधार नंबर \_\_\_\_\_ प्रधानमंत्री सुरक्षा बीमा योजना में शामिल होने के लिए निर्दिष्ट बैंक / पोस्ट ऑफिस के खाते से मास्टर पॉलिसी नंबर \_\_\_\_\_ बीमाकर्ता \_\_\_\_\_ आवरण के लिए वांछित प्रीमियम को ऑटो डेबिट करने हेतु अधिकृत करते हैं बशर्ते कि यह पात्रता और प्रीमियम राशि के प्राप्ति के संबंध में प्रदान की गई जानकारी की सत्यता के अधीन है।

दिनांक : \_\_\_\_\_ बैंक /पोस्ट ऑफिस के अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर  
कार्यालय की मोहर

टिप्पणी :

@बीमा आवरण : दुर्घटना के कारण आशक्तता एवं मृत्यु होने पर 2 लाख रु का दावा देय

स्थायी आंशिक आशक्तता की स्थिति एक लाख रुपए का दावा देय

\$ अस्थायी आशक्तता का अर्थ है : निम्न में से कोई -

स्थायी पूर्ण आशक्तता - दोनों आँखों की पूर्ण और अपूर्ण क्षति या दोनों हाथों या दोनों पाँवों के उपयोग की हानि अथवा एक आँख की दृष्टि की हानि या एक हाथ या एक पाँव के उपयोग की हानि

स्थायी आंशिक आशक्तता : एक आँख की पूर्ण और अपूर्ण क्षति या एक हाथ या एक पाँव के उपयोग की हानि

दुर्घटना का अर्थ है :बाह्य हिंसक और दृश्य साधनों के कारण होने वाली अचानक , अप्रत्याशित और अनैच्छिक घटना

