

**પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજના**

વીમો ઉતારનારનું નામ

બેંક / પોસ્ટઓફીસનું નામ

(લોગો)	(યોજનાનો લોગો)	(લોગો)
--------	----------------	--------

**સંમતિ – કમ- ડેકલેરેશનનું ફોર્મ**

હું આથી પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજનાના સભ્ય થવા માટે .....  
(વીમો ઉતારનારનું નામ) ને સત્તા આપુ છું કે જે માસ્ટર પોલિસી નં.  
..... (કે જે અગાઉથી છાપેલી છે) નો વહીવટ તમારી બેંક / પોસ્ટ  
ઓફીસ દ્વારા કરવામાં આવશે. હું આથી તમોને તમારી શાખામાં રહેલા મારા ખાતામાં  
રૂ. .... (લાગુ પડતુ પ્રીમિયમ) મારા વીમાના પ્રીમિયમ માટે ઉધારવા માટે  
સત્તા આપુ છું કે જે પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજના હેઠળ રૂ.૨/- લાખ (અંકે  
રૂ.બે લાખ પુરા) નો વીમો આવરી લેશે.

હું વધુમાં તમોને ભવિષ્યમાં મે મહિનાની રૂ૫ તારીખ પછી અને જૂન મહિનાની ૧લી  
તારીખથી મોડુ નહી તે રીતે દર વર્ષે જ્યાં સુધી વધારે સૂચના આપવામાં ન આવે ત્યાં  
સુધી રૂ.૩૩૦/- (રૂ.ત્રણસો ત્રીસ પુરા) અથવા કોઈપણ રકમ કે જે વખતોવખત નક્કી  
કરેલી હોય તે બાદ કરવા માટે સત્તા આપુ છું કે જ્યારે તેમાં સુધારો યોજના હેઠળ

પોલિસીને આવરી લેવા માટે કરવામાં આવશે ત્યારે તે અંગેની જાણ તાત્કાલિક કરવામાં આવશે.

મેં અન્ય કોઈ બેંક / પોસ્ટ ઓફીસને આ યોજના અંગેના પ્રીમિયમની રકમ ઉધાર કરવા માટે સત્તા આપેલ નથી. મને એ બાબતની જાણ છે કે મારા દ્વારા યોજનામાં એક કરતા વધારે વખત નામ નોંધાવવાના કિસ્સામાં મારો વીમો ફક્ત રૂ.૨/- લાખ (અંકે રૂ.બે લાખ પુરા) પૂરતો મર્યાદિત રહીને આવરી લેવામાં આવશે અને એક કરતા વધારે નોંધણી માટે ચૂકવેલ પ્રીમિયમની રકમ જપ્ત કરવાને પાત્ર રહેશે.

મેં યોજનાના નિયમો વાંચેલ અને સમજેલ છે અને આથી હું યોજનાના સત્ય થવા માટે મારી સંમતિ આપુ છું. મને એ બાબતની જાણ છે કે યોજનામાં નામ લખાવવાથી / જોડાવાની તારીખથી પ્રથમ ૪૫ દિવસ (લિયનના સમય) દરમ્યાન જોખમ આવરી લેવામાં આવશે નહીં અને લિયનના સમય દરમ્યાન મૃત્યુના કિસ્સામાં (અકસ્માતના કારણ સિવાય) હક્કદાવો સ્વીકારવાપાત્ર રહેશે નહીં.

હું બેંક / પોસ્ટ ઓફીસને મારી વ્યક્તિગત વિગતો કે જે નીચે આપેલ છે અને જે જૂથ વીમા યોજના ..... (વીમો ઉતારનારનું નામ) માં મને જોડવા માટે જરૂરી છે તે પહોંચાડવા માટે સત્તા આપુ છું.

ખાતેદારનું નામ		પિતા/પતિનું નામ	
બેંકનો ખાતા નંબર		બેંકની શાખાનો આઈએફએસસી કોડ	

પાનકાર્ડ નંબર જો હોય,તો		આધાર નંબર જો પ્રાપ્ય હોય તો	
જન્મ તારીખ		ઈ-મેઈલ આઈડી	
નીમેલ વ્યક્તિનું નામ અને સરનામુ		નીમેલ વ્યક્તિની જન્મ તારીખ	
વાલી / નિયુક્ત થયેલ વ્યક્તિનું નામ અને સરનામુ (જો નીમેલ વ્યક્તિ સગીર હોય)		ખાતેદાર સાથે નીમેલ વ્યક્તિનો સંબંધ	
નીમેલ વ્યક્તિનો મોબાઈલ નંબર		વાલી / નિયુક્ત થયેલ વ્યક્તિનો નીમેલ વ્યક્તિ સાથે સંબંધ	
નીમેલ વ્યક્તિનો ઈ-મેઈલ આઈડી		વાલી / નિયુક્ત થયેલ વ્યક્તિનો મોબાઈલ નંબર	
		વાલી / નિયુક્ત થયેલ વ્યક્તિનો ઈ-મેઈલ આઈડી	

હું આથી મારા ..... ની નકલ મારી ઓળખની સાબિત માટે (કેવાયસી) અંગે સામેલ કરુ છું અને ઉપર જણાવ્યા મુજબ આ યોજના હેઠળ મારા નીમેલા વ્યક્તિ તરીકે તેની નિમણૂક કરુ છું. નીમાયેલ વ્યક્તિ સગીર હોવાને લીધે તેના તેણીના વાલીની નિમણૂક ઉપર જણાવ્યા મુજબ કરેલ છે.

..૪..

\* આધાર કાર્ડ અથવા ફોટા સાથેનું ચૂંટણી માટેનું ઓળખપત્ર અથવા મનરેગા કાર્ડ અથવા ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ અથવા પાનકાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ

આથી હું જાહેર કરુ છું કે ઉપર જણાવેલા નિવેદનો બધી રીતે સાચા છે અને હું સંમત થાઉં છું અને જાહેર કરુ છું કે ઉપર જણાવેલ માહિતી ઉપર જણાવેલ યોજનામાં જોડાવા માટેનો આધાર બનશે અને જો કોઈપણ માહિતી ખોટી હોવાનું જણાશે તો યોજનામાં મારુ સભ્યપદ રદ થયેલ છે તેમ ગણવામાં આવશે.

તારીખ :

સહી :

સરનામું :

આથી એવી ખાત્રી કરવામાં આવે છે કે અરજદારની વિગતો અને સહી કે આ જે બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ(અથવા અરજદાર દ્વારા રજૂ કરવામાં આવેલ કેવાયસી દસ્તાવેજ એવા કિસ્સામાં કે જ્યારે તે બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ પાસે પ્રાપ્ત નથી) પાસે રહેલ રેકર્ડમાંથી તેની ચકાસણી કરવામાં આવેલ છે.

બેંક / પોસ્ટ ઓફીસના અધિકારીની સહી :

તારીખ :

બેંકની શાખાના નામ અને કોડ સાથેનો રબર સ્ટેમ્પ

કચેરીના ઉપયોગ માટે			
એજન્ટ / બેંકનો પત્રવ્યવહાર કરનાર નું નામ		એજન્સી/ બેંકનો પત્રવ્યવહાર કરનાર નો કોડ નંબર	
એજન્ટ / બેંકનો પત્રવ્યવહાર કરનાર ના બેંક ખાતાની વિગતો		એજન્ટ / બેંકનો પત્રવ્યવહાર કરનારની સહી	

**પહોંચ -કમ-વીમાનું પ્રમાણપત્ર**

અમો આથી શ્રી / કુમારી ..... પાસેથી “સંમતિ-કમ-ડેકલેરેશનનું ફોર્મ” મળ્યા અંગેની પહોંચ આપીએ છીએ કે જેઓનો બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનો ખાતા નં. .... અને આધારનંબર - ..... છે કે જેઓએ પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજનામાં ..... સાથે (વીમો ઉતારનારનું નામ) જોડાવા માટે જણાવેલ બેંક / પોસ્ટ ઓફીસમાંથી આપમેળે માસ્ટર પોલિસી નંબર - ..... હેઠળ આવરી લેવા માટે રકમ ઉધારવા માટે લાયકાત અને અવેજની રકમ મળેલ છે તે અંગેની આપેલ માહિતીમાં સુધારો કરવાની શરતે સત્તા આપુ છું.

બેંક / પોસ્ટ ઓફીસના અધિકૃત અધિકારીની સહી :

તારીખ :

કચેરીનો સિક્કો :

# જો નીચે જણાવેલ મહિનાઓ દરમ્યાન નોંધણી કરવામાં આવે, તો

એ. જૂન, જુલાઈ અને ઓગસ્ટ – રૂ.૩૩૦/- નું વાર્ષિક પ્રીમિયમ ચૂકવવાપાત્ર છે.

બી. સપ્ટેમ્બર, ઓક્ટોબર અને નવેમ્બર - ત્રણ ત્રિમાસિક (ક્વાર્ટર) માટે રૂ.૮૬/- લેખે  
પ્રીમિયમ એટલે કે રૂ.૨૫૮/- ચૂકવવાપાત્ર છે.

સી. ડિસેમ્બર, જાન્યુઆરી અને ફેબ્રુઆરી - બે ત્રિમાસિક (ક્વાર્ટર) માટે રૂ.૮૬/- લેખે  
પ્રીમિયમ એટલે કે રૂ.૧૭૨/- ચૂકવવાપાત્ર છે.

ડી. માર્ચ, એપ્રિલ, મે - એક ક્વાર્ટર માટે રૂ.૮૬/- લેખે પ્રીમિયમ ચૂકવવાપાત્ર છે.