

प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना

सहमति सह घोषणा फार्म

(स्वीकृत "नामांकन अवधि" के दौरान में शामिल होने वाले सदस्यों द्वारा भरा जाए)

कार्यालय प्रयोग के लिए

एजेंट/बीसी का नाम	→		एजेंट/बीसी संवाददाता के हस्ताक्षर
एजेंट/बीसी के बैंक खाते का विवरण	→		
एजेंसी/बीसी कोड सं.	→		

- मैं एतद्वारा स्टार यूनिन डायीची लाईफ इश्योरेंस कं. लि. की 'प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना' का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता/करती हूँ जो मास्टर पॉलिसी सं. **JJ000005** के तहत आपके बैंक द्वारा प्रशासित की जाएगी।
- मैं एतद्वारा पीएमजेबीबीवाई के तहत आपकी शाखा में चल रहे बचत खाते से रु. 436/- (केवल चार सौ छत्तीस रुपये मात्र) और जीवन कवर के प्रीमियम के लिए सेवा कर, यदि लागू हो, तो नाम करने के लिए आपको प्राधिकृत करता/करती हूँ। इसके अतिरिक्त, मैं भविष्य में अगले दिशानिर्देशों तक प्रत्येक वर्ष 25 मई के बाद और 1 जून से पहले रु. 436/- की राशि और सेवा कर, यदि लागू हो तो, या योजना के तहत बीमा नवीनीकरण के लिए समय समय पर निर्णित राशि, जिसे यदि संशोधित किया जाता है तो मुझे तुरंत सूचित करते हुए, कटौती करने के लिए आपको प्राधिकृत करता/करती हूँ।
- मैंने किसी भी अन्य बैंक/डाकघर को इस योजना के लिए प्रीमियम नाम करने के लिए प्राधिकृत नहीं किया है। मैं जानता/जानती हूँ कि मेरी मृत्यु होने पर जीवन कवर रु. **2,00,000/-** तक सीमित होगा, और एकाधिक नामांकन के लिए मेरे द्वारा भुगतान किया गया प्रीमियम जब्त करने के लिए मैं ही उत्तरदायी होऊँगा/होऊँगी।
- मैंने योजना के नियमों को पढ़ा है, समझा है और इस योजना के सदस्य बनने के लिए मैं अपनी सहमति व्यक्त करता/करती हूँ। **मुझे पता है कि नामांकन/योजना में फिर से शामिल होने की तारीख से 30 दिनों के दौरान जोखिम को कवर नहीं किया जाएगा (ग्रहणाधिकार अवधि) और ग्रहणाधिकार अवधि के दौरान मृत्यु (दुर्घटना के कारण के अलावा) के मामले में, कोई दावा स्वीकार्य नहीं होगा।**
- मैं समूह बीमा में अपने प्रवेश संबंधित, यथा आवश्यक अपने निम्नांकित व्यक्तिगत विवरण, स्टार यूनिन डायीची लाईफ इश्योरेंस कं. लि. को देने के लिए बैंक को प्राधिकृत करता/करती हूँ।

बैंक/केवाईसी दस्तावेजों के अनुसार आवेदक का विवरण :

खाता धारक का नाम**		पिता/पति का नाम**	
बैंक खाता नम्बर**		बैंक शाखा का IFSC कोड**	
पैन नंबर, यदि उपलब्ध हो**		आधार संख्या, यदि उपलब्ध हो तो**	
जन्म की तारीख**		ईमेल आईडी	
नामांकित व्यक्ति का नाम और पता**		नामांकित व्यक्ति की जन्म तिथि**	
		खाताधारक के साथ नामांकित व्यक्ति का संबंध**	
अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति का नाम और पता (यदि नामांकित व्यक्ति नाबालिग है)		नामांकित व्यक्ति के साथ अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति का संबंध	
नामांकित व्यक्ति का मोबाइल नंबर		अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति का मोबाइल नंबर	
नामांकित व्यक्ति की ईमेल आईडी		अभिभावक/नियुक्त व्यक्ति की ईमेल आईडी	

- मैं एतद्वारा अपनी पहचान के प्रमाण (केवाईसी*) के रूप में अपनी की एक प्रति संलग्न करता/करती हूँ और इस योजना के तहत अपने नामांकित व्यक्ति को नामित करता हूँ। नामांकित व्यक्ति के अवयस्क होने के कारण उसके अभिभावक को उपरोक्तानुसार नियुक्त किया जाता है।
- मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी विवरण पूर्ण रूप से सत्य है और मैं सहमत हूँ एवं घोषणा करता/करती हूँ कि यह जानकारी योजना में शामिल होने के लिए आधार होगी और यदि कोई सूचना गलत जाती है तो इस योजना में मेरी सदस्यता को रद्द माना जाएगा।

दिनांक :

पता :

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर सत्यापित

(शाखा कार्यालय) बैंक शाखा का नाम और कोड सहित मोहर

पावती सह बीमा प्रमाण-पत्र

हम एतद्वारा श्री/श्रीमती/सुश्री बचत बैंक खाता सं. आधार सं. है, जिन्होंने मास्टर पॉलिसी सं. **JJ000005** के अंतर्गत स्टार यूनिन डायीची लाईफ इश्योरेंस कं. लि. में प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना में शामिल होने के लिए निर्दिष्ट बचत बैंक खाते से स्वतः नामे (ऑटो डेबिट) के लिए सहमति दे दी है तथा प्राधिकृत कर दिया है, से "सहमति सह घोषणा फार्म" की प्राप्ति स्वीकार करते हैं और पात्रता और विचार राशि की प्राप्ति के बारे में जानकारी की शुद्धता के अधीन योजना के अनुसार कवरेज प्रमाणित करते हैं।

प्राधिकृत - बैंक अधिकारी हस्ताक्षर एवं मोहर

यदि नामांकन इन महीनों के दौरान होता है-

क - जून, जुलाई और अगस्त- रुपये का वार्षिक प्रीमियम। 436/- देय है।

ख - सितंबर, अक्टूबर और नवंबर -3 तिमाही प्रीमियम @रु. 114.00 यानी रु. 342/- देय है।

ग - दिसंबर, जनवरी और फरवरी -प्रीमियम की 2 तिमाहियों @रु. 114.00 यानी रु. 228/- देय है।

घ - मार्च, अप्रैल और मई -1 त्रैमासिक प्रीमियम @रु. 114.00 देय है।