

**பிரதம மந்திரி வாழ்க்கை ஒளி காப்பீட்டுத் திட்டம்**

**(பிரதம மந்திரி ஜீவன் ஜோதி பீமா யோஜனா)**

INSURANCE  
COMPANY LOGO

LOGO OF  
SCHEME

BANK LOGO

**ஒப்புதல் மற்றும் உறுதி மொழி படிவம்**

( அனுமதிக்கப்பட்ட தொடங்கும் காலத்திற்குள் உறுப்பினர் இப்படிவத்தை பூர்த்தி செய்ய வேண்டும்)  
அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்

முகவர் /வணிக தொடர்பாளர் பெயர்		முகவர் /வணிக தொடர்பாளர் எண்	
முகவர் /வணிக தொடர்பாளர் பெயர் வங்கிக் கணக்கு எண் *			
முகவர் /வணிக தொடர்பாளர் கையெழுத்து*			

நான் இந்த வங்கி நிர்வகிக்கும் பிரதம மந்திரி ஜீவன் ஜோதி பீமா யோஜனா திட்டத்தில் உறுப்பினராக சேருவதற்கு ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்.

பிரதம மந்திரி வாழ்க்கை ஒளி காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் காப்பீடு பணமாக ரூ 330 மற்றும் சேவை வரி ( இருந்தால்) எனது வங்கிக் கணக்கில் இருந்து எடுத்துக் கொள்ள சம்மதிக்கிறேன். மேலும் எதிர்காலத்தில் பாலிசி புதுப்பிக்கும் போது ரூ 330 மற்றும் சேவை வரி ( இருந்தால்) அல்லது அவ்வப்போது நிர்ணயிக்கப்படும் தொகையை எனது வங்கிக் கணக்கில் இருந்து ஒவ்வொரு ஆண்டும் மே 25 முதல் ஜூன் 1 க்குள் எடுத்துக் கொள்ள சம்மதிக்கிறேன்.

இந்த திட்டத்தின் கீழ் எனது கணக்கிலிருந்து பணம் எடுக்க வேறு எந்த வங்கியையும் அனுமதிக்க வில்லை. இந்த திட்டத்தின் கீழ் எனது இறப்பிற்கு பின்பு ரூ 2,00,000 மட்டும் இழப்பீடு கிடைக்கும் என்பதை நன்கு அறிவேன்.

இந்த திட்டத்தின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் நான் படித்து புரிந்து கொண்டு உறுப்பினராக சம்மதிக்கிறேன்.

கீழ் கொடுக்கப்பட்ட எனது சுய விவரங்களை இந்த திட்டத்தின் கீழ் சேர்வதற்கு எல்.ஐ.சி நிறுவனத்திற்கு வங்கி கொடுக்க சம்மதிக்கிறேன்.

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர் (வங்கிக் கணக்கில் உள்ளபடி)			
சேமிப்பு கணக்கு எண்		ஆதார் எண் (இருந்தால்)	
இ மெயில்		மொபைல் எண்	
வாரிசு தாரரின் பெயர் மற்றும் முகவரி		காப்பாளரின் பெயர் மற்றும் முகவரி (வாரிசு மைனர் எனில் )	
பிறந்த தேதி		முகவரி	

இந்த திட்டத்தின் கீழ் மேல்குறிப்பிட்ட நபரை எனது வாரிசுதாரராக நியமிக்கிறேன் .

வாரிசு 18 வயதிற்கு கீழ் இருக்கும் பட்சத்தில் மேல் குறிப்பிட்ட நபரை காப்பாளராக நியமிக்கிறேன்.

நான் இதன் மூலம் மேற்கூறிய அனைத்து விவரங்களும் உண்மை என உறுதி கூறுகிறேன் மேலும் நான் தெரிவித்த விவரங்கள் அடிப்படையில் இந்த திட்டத்தில் சேர்வதற்கு சம்மதிக்கிறேன். அப்படி நான் கொடுத்த தகவல் தவறு என கண்டறியப்பட்டால் இந்த திட்டத்திற்கான எனது உறுப்பினர் பதிவு ரத்து செய்யப்படும் என அறிவேன்.

நாள் :

தேதி :

கையெழுத்து :  
முகவரி

கையெழுத்து சரிபார்க்கப்பட்டது  
வங்கி அதிகாரி வங்கி பெயர்/கிளை ( முத்திரையுடன் )

**ஒப்புதல் சீட்டு மற்றும் காப்பீடு சான்றிதல்**

திரு/ திருமதி ..... வங்கி சேமிப்பு கணக்கு எண் .....ஆதார் எண்  
(இருந்தால் ) ..... அவர்களிடமிருந்து பிரதம மந்திரி ஜீவன் ஜோதி பீமா யோஜனா திட்டத்தின் கீழ்  
சேர்வதற்கான ஒப்புதல் சீட்டு மற்றும் காப்பீடு சான்றிதல் படிவம் பெறப்பட்டது. மேற்கண்ட காப்பீடு .....  
உடன் (காப்பீடு நிறுவனம் ) மாஸ்டர் காப்பீடு எண் ..... மூலம் உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது .மேற்கண்ட காப்பீடு,  
திட்டத்தின் நிபந்தனைகளுக்கும் மற்றும் காப்பீடு பெறுபவர் தரும் சரியான தகவலின் அடிப்படையிலும் அவர்களது வங்கிக்  
கணக்கிலிருந்து உரிய காப்புறுதிக் கட்டணம் செலுத்துவதை பொறுத்து அமைகிறது.

வங்கி அதிகாரியின் கையெழுத்து மற்றும் முத்திரையுடன்