



**ప్రధానమంత్రి జీవన జ్యోతి బీమా యోజన**

**అంగీకార మరియు ప్రకటన పత్రం**

(నమోదుకు అనుమతించబడిన కాలవ్యవధిలో పథకంలో సభ్యులుగా చేరువారు పూర్తి చేయవలెను)  
(కార్యాలయములో వినియోగము కొరకు)

ఏజెంట్/బ్యాంకు మిత్ర (బిసి) పేరు*		ఏజెంట్/బిసి కోడ్ నెంబరు*	
ఏజెంట్/బ్యాంకు మిత్ర యొక్క బ్యాంకు ఖాతా వివరములు*			
ఏజెంట్/బ్యాంకు మిత్ర సంతకము*			

- మీ బ్యాంకు మాస్టర్ పాలసీ నెం. .... (ముందుగా ప్రింటు చేయవలెను) ప్రకారం..... (బీమా సంస్థ పేరు) బీమా సంస్థవారి "ప్రధానమంత్రి జీవన జ్యోతి బీమా యోజన" పథకంలో చేరడానికి అంగీకరిస్తున్నాను.
- మీ బ్యాంకులో వున్న నా పొదుపు ఖాతా నుంచి రూ. 330/-లు (రూపాయలు మూడువందల ముప్పై మాత్రము) మరియు సేవాపన్ను వుంటే దానితో కలిపి "ప్రధానమంత్రి జీవన జ్యోతి బీమా" పథకంలో జీవిత బీమా కొరకు ప్రీమియంగా చెల్లించుటకు మీకు అధికారమిస్తున్నాను. తదుపరి భవిష్యత్తులో నేను వద్దని సూచించువరకు ప్రతి సంవత్సరం మే నెల 25 తరువాత జూన్ 1వ తేదీలోపు రూ. 330/- (రూపాయలు మూడువందల ముప్పై మాత్రము) మరియు సేవా పన్నుతో కలిపి (లేదా) పథకంలో కాలానుగుణంగా సవరించబడే ప్రీమియం మొత్తాన్ని వెంటనే నాకు సమాచారమిస్తూ, బీమా రక్షణ పునరుద్ధరణ కొరకు బీమా కంపెనీకి చెల్లించుటకు మీకు అధికారమిస్తున్నాను.
- ఈ పథకంలో ప్రీమియం చెల్లించమని ఏ ఇతర బ్యాంకును నేను కోరలేదు. నేను మరణిస్తే నాకు వర్తించే జీవిత బీమా రక్షణ రూ. 2,00,000/- వరకు మాత్రమే వుంటుందని తెలుసుకున్నాను.
- ఈ పథకం యొక్క షరతులు చదివి, అర్థం చేసుకొని ఈ పథకంలో సభ్యత్వం కోరుచున్నాను.
- గ్రూపు బీమా పథకంలో నమోదు చేయుటకు కావలసిన ఈ క్రింద పొందుపరచిన నా యొక్క వివరాలను ..... బీమా సంస్థవారికి తెలియ జేయుటకు బ్యాంకుకు అధికారమిస్తున్నాను.

**బ్యాంకు / కెవైసీ ప్రకారం ఖాతాదారుని వివరాలు**

ఖాతాదారుని పేరు (బ్యాంకు రికార్డు ప్రకారం)			
పొదుపు ఖాతా నెం.		ఆధార్ నెంబరు వుంటే	
ఈ మెయిల్ ఐడి		మొబైల్ నెంబరు	
నామ నిర్దిష్ట వ్యక్తి (నామిని) పేరు, చిరునామా మరియు వారితో వున్న బంధుత్వము		నామ నిర్దిష్ట వ్యక్తి (నామిని) మైనరయినచో సంరక్షకుని పేరు మరియు చిరునామా	
పుట్టిన తేదీ		చిరునామా	

పైన తెలియజేసినవారిని ఈ పథకంలో నామ నిర్దిష్ట వ్యక్తిగా తెలియజేయుచున్నాను / నామ నిర్దిష్ట వ్యక్తి మైనరయినందున పైన తెలియజేసిన వారిని సంరక్షకునిగా నియమించమని కోరుచున్నాను.  
పైన తెలిపిన విషయాలన్నీ వాస్తవమైనవని ప్రకటిస్తున్నాను. పై పథకంలో నా సభ్యత్వం నమోదు చేయుటకు ఈ వివరాలే ఆధారమని సమ్మతిస్తున్నాను. పైన తెలిపిన సమాచారం అబద్ధమని రుజువుయిన యెడల ఈ పథకంలో నా సభ్యత్వం రద్దవుతుందని అంగీకరిస్తున్నాను.

సంతకం : *Dr. Sonama*  
చిరునామా :

సంతకము సరిచూసుకొనడమయినది  
(బ్యాంకు అధికారి) (బ్యాంకు శాఖ పేరు, కోడ్ నంబరుతో రబ్బరు స్టాంపు)

**రశీదు మరియు బీమా ద్రువపత్రం**

ప్రధానమంత్రి జీవన జ్యోతి బీమా పథకంలో భారతీయ జీవిత బీమా సంస్థవారి మాస్టర్ పాలసీ నంబరు..... ద్వారా చేరుటకు మా బ్యాంకులో ..... ఆధార్ నంబరుతో (అభ్యంతే) అనుసంధానించబడిన..... నెం. పొదుపు ఖాతా కలిగిన శ్రీ/ శ్రీమతి ..... నుంచి "అంగీకార మరియు ప్రకటన పత్రం" మరియు సదరు ఖాతానుంచి 'అటో డెబిట్ అధీకృత పత్రం' తీసుకున్నాము. ఖాతాదారు అందించిన సమాచారం వాస్తవాల ఆధారంగా మరియు ప్రీమియం చెల్లింపు ననుసరించి పథకం నిబంధనలకు లోబడి బీమా రక్షణ వర్తిస్తుంది.