नेशनल इन्श्योरेन्स
National Insurance
നാഷണൽ ഇൻഷൂറൻസ്

പ്രധാന മന്ത്രി സുരക്ഷാ ബീമാ യോജന

സമ്മതപത്രവും പ്രഖ്യാപനവും

കോഴിക്കോട് ജില്ലാ
സഹകരണ ബേങ്ക്

(അനുവദിക്കപ്പെട്ട "അംഗത്വ അവധി "യ്ക്കുള്ളിൽ ഈ പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്ന അംഗങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

ഏജന്റ്/ബിസി കോഡ് _____

സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ | | | | | | | | | | | | | | | |

പദ്ധതിയിൽ പ്രവേശനം നേടിയ തീയതി : 1 ജൂൺ / ജൂലായ് / ആഗസ്റ്റ് / സെപ്റ്റംബർ 2015

1. മുഴുവൻ പേര്	5. മൊബൈൽ /ബന്ധപ്പെടാവുന്ന നമ്പർ
2. മേൽവിലാസം	6. ആധാർ നമ്പർ (ഉണ്ടെങ്കിൽ)
	7. ഏതെങ്കിലും ശാരീരിക വൈകല്യം ഉണ്ടോ: ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിവരം
3. ജനന തീയതി (കെ.വൈ.സി. രേഖയനുസരിച്ച്) (ദിവസം/മാസം/വർഷം)	8. നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടയാളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും ആ വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധവും
4. ഈ-മെയിൽ ഐ.ഡി.	
9. നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടയാൾക്ക് പ്രായപൂർത്തിയായിട്ടില്ലെങ്കിൽ രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും	

മുഖ്യ പോളിസി നമ്പർ (മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പർ) എന്ന് നിലയ്ക്ക് മേൽപ്പറഞ്ഞ ബാങ്ക് നിർവ്വഹിക്കുന്ന " പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷാ ഭീമാ യോജന" യിൽ അംഗമായി ചേരാനുള്ള എന്റെ സമ്മതം ഇതിനാൽ രേഖപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

പ്രതിവർഷം 12 (പന്ത്രണ്ട്) രൂപയും ബാധകമെങ്കിൽ അതിന്മേലുള്ള സേവന നികുതിയും, ഇതിന് വിപരീതമായ നിർദ്ദേശം നൽകാത്തിടത്തോളം കാലം അടുത്ത ഓരോ വർഷവും മെയ് മാസം 31-നോ അതിനു മുമ്പായോ 12 രൂപയും (ബാധകമെങ്കിൽ അതിന്മേലുള്ള സേവന നികുതിയും), ഇതു സംബന്ധിച്ചു തീരുമാനിക്കപ്പെടുന്ന പുതുക്കിയ തുകയോ താങ്കളുടെ ശാഖയിലുള്ള എന്റെ സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും എനിക്ക് തൽക്ഷണം അറിയിപ്പ് നൽകികൊണ്ട് കിഴിക്കാൻ ഇതിനാൽ ഞാൻ താങ്കളെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

എനിക്ക് മരണം സംഭവിക്കുന്ന പക്ഷം, ഈ പദ്ധതിയുടെ മേൽപ്പറഞ്ഞ ആനുകൂല്യങ്ങൾ സ്വീകരിക്കാൻ ഞാൻ മേൽപ്പറഞ്ഞ വ്യക്തിയെ ഇതിനാൽ നാമ നിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു. നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട ആ വ്യക്തിക്ക് 18 വയസ്സ് തികയുന്നതിന് മുമ്പ് എനിക്ക് മരണം സംഭവിക്കുന്ന പക്ഷം, ഈ പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ സ്വീകരിക്കാനായി ഞാൻ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട ആ വ്യക്തിക്ക് മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രകാരം നിയമാനുസൃതമായി ഒരു രക്ഷകർത്താവിനെ ഇതിനാൽ നിയമിക്കുന്നു.

മറ്റേതെങ്കിലും സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രധാമന്ത്രി സുരക്ഷാ ഭീമാ യോജനയുടെ കീഴിൽ ഞാൻ ഇൻഷ്വർ ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടില്ലെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രഖാപിക്കുന്നു. അപ്രകാരം ഉണ്ടെന്ന കണ്ടെത്തുന്ന പക്ഷം പ്രീമിയം കണ്ടുകെട്ടുന്നതാണ്. യാതൊരുവിധ നഷ്ടപരിഹാരത്തിനും ഞാൻ അർഹനാവുന്നതുമല്ല.

പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്ന തീയതിയെ തുടർന്നുള്ള മാസം ഒന്നാം തീയതി മുതൽ പ്രസ്തുത പരിരക്ഷ ലഭ്യമാകുമെന്ന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു. മുഖ്യ പോളിസി ആരംഭിച്ചതിന് ശേഷം ഞാൻ പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്ന പക്ഷം മുഴുവൻ വാർഷിക പ്രീമിയവും അടയ്ക്കാമെന്നു ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു. മുഴുവൻ പ്രീമിയവും അടയ്ക്കുന്നിടത്തോളം കാലം, പുതുക്കുന്ന വാർഷിക തീയതിക്ക് 70 വയസ്സ് പൂർണ്ണമാകുന്നതുവരെ ഈ പദ്ധതിയിൽ എന്റെ അംഗത്വം നിലനിൽക്കുന്നതാണെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷാ ബീമാ യോജനയിൽ ഞാൻ ചേർന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എന്നെ സംബന്ധിച്ച വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങൾ നാഷണൽ ഇൻഷൂറൻസ് കമ്പനിക്ക് നൽകുന്നതിനുള്ള എന്റെ സമ്മതം ഞാൻ രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

മേൽപ്പറഞ്ഞ വസ്തുതകൾ എല്ലാവിധത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖാപിക്കുന്നു. മുകളിൽ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്നതിനുള്ള അടിസ്ഥാനമായിരിക്കുമെന്നും ഏതെങ്കിലും വിവരം അസത്യമാണെന്നും തെളിഞ്ഞാൽ എന്റെ അംഗത്വം റദ്ദാക്കപ്പെടുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നതും അങ്ങനെ പ്രഖാപിച്ചു കൊള്ളുന്നതുമാകുന്നു.

തീയതി

ഒപ്പ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു
(ബാങ്ക് ശാഖയിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ)

സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഇടപാടുകാരന്റെ ഒപ്പ്

അക്നോളഡ്ജ്മെന്റും ഇൻഷൂറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റും

നാഷണൽ ഇൻഷൂറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പർ.....പ്രകാരം നിർവ്വഹിക്കുന്ന പ്രധാനമന്ത്രി ബീമാ സുരക്ഷാ യോജനയിലേക്കായി നിർദ്ദിഷ്ട സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും സ്വയമേവ തുക കിഴിക്കുവാനുള്ള സമ്മതവും അധികാരവും വെളിപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ....., ആധാർ കാർഡ് നമ്പർ (ഉണ്ടെങ്കിൽ).....നുടമയായ ശ്രീ/ശ്രീമതി.....ന്റെ/യുടെ സമ്മതപത്രവും പ്രഖ്യാപനവും കിട്ടിബോധിച്ചതായും അർഹത സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ശരിയായിരിക്കണമെന്നും ബന്ധപ്പെട്ട തുക കിട്ടിബോധിക്കണമെന്നുള്ള നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി പദ്ധതി പ്രകാരം പരിരക്ഷ ലഭിക്കുന്നതാണെന്നും ഞങ്ങൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അധികാരപ്പെട്ട ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ സീലും ഒപ്പും