

ప్రధానమంత్రి సురక్ష భీమా యోజన

భీమా చేసిన వ్యక్తి పేరు

బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ పేరు

లోగో

స్కీం యొక్క లోగో

లోగో

సమ్మతి-కం-డిక్లరేషన్ ఫారం

.....(భీమా చేయించుకునే సంస్థపేరు) ఇది మాస్టర్ పాలశీ క్రింద నెం.....
బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్ నిర్వహణలో ఉంటుంది. దీనిలో సభ్యునిగా చేరుటకు, నేనునా సమ్మతి తెలుపుతున్నాను.
(నంబరు అనేది ముందుగానే ముద్రితమై ఉంటుంది)

పియమ్‌యస్‌బివై కింద రెండు లక్షల యొక్క ప్రమాద భీమా కవర్ ప్రీమియం కొరకు, మీ
ట్రాంచ్ లోని నా ఖాతాకు రూ. 20 (ఇరువది రూపాయిలు) జమ చేయుటకై, నేను మీకు అధికారమిచ్చు
చున్నాను. (ప్రమాదము ద్వారా మరణం లేక శాశ్వత అంగవైకల్య అసమర్థత ఏర్పడినచో క్షేం ఇస్తారు)
భవిష్యత్తులో ప్రతీ ఏడాది 25 మే తర్వాత మరియు 1వ జూన్ ముందుగానే రూ. 20/- (ఇరువది
రూపాయిలు) మినహాయించుకొనుటకై లేక కాలానుగుణంగా నిర్ణయించబడే నగదు. ఇది రివైజ్ అయిన
వెంటనే తెలియచేయబడే స్కీం కింద కవరేజ్ రెన్యూవల్ నగదు రూపేణా, సదరు నగదు మినహాయింపునకై
మీకింకనూ అనుమతి ఇస్తున్నాను.

ఈ స్కీంకు సంబంధించి జమ చేయగలండులకై ఏ ఇతర బ్యాంక్/పోస్టాఫీసుకు
నేను అనుమతి ఇవ్వలేదు.

సదరు స్కీం కింద నేను మల్టిపుల్ ఎన్‌రోల్‌మెంట్ (వేరు-వేరుచోట నమోదు)
చేయించుకుంటే, భీమా కవరేజ్ రెండు లక్షలకు మాత్రమే పరిమితమౌతుందని సదరు మల్టిపుల్
ఎన్‌రోల్‌మెంటుకై నేను చెల్లించిన ప్రీమియం, రద్దు చేయబడుతుందని నాకు తెలుసు.

నేను స్కీం నిబంధనలను చదివి అర్థం చేసుకున్నాను. మరియు స్కీం మెంబరుగా
మారుటకు, నా సమ్మతిని తెలియచేయుచున్నాను.

సదరు గ్రూప్ ఇన్సూరెన్స్ స్కీంలో నా ప్రవేశానికి అవసరమైన క్రింద తెలుపబడ్డ
నా వ్యక్తిగత సమాచారాల వివరాలను అందించుటకై బ్యాంక్/పోస్టాఫీసుకు, నేను అనుమతి ఇస్తున్నాను.
(ఇన్సూరర్ యొక్క పేరు)

నోట్స్:

ఎ.ఇన్సూరెన్స్ కవర్:

ప్రమాదము వలన పూర్తి అంగవైకల్యము లేక మరణము సంభవించినా క్లెయింగా రెండు లక్షల నగదు చెల్లింపబడును. శాశ్వత పాక్షిక అంగవైకల్యానికి ఒక లక్ష నగదు చెల్లించబడును.

శాశ్వత అంగవైకల్యము/అసమర్థత అనగా ఈ క్రింద తెలిపినవాటాలో ఒకటి.

శాశ్వత పూర్తి అసమర్థత (అంగవైకల్యము:పూర్తిగా,మరల కోలుకోలేని విధంగా రెండు కళ్ళ చూపులు కోల్పోవడం,రెండు చేతులు,కాళ్ళు పనికి రాకుండాపోవడం.

శాశ్వత పాక్షిక అసమర్థత:పూర్తిగా మరల కోలుకోలేని విధంగా ఒక కంటి చూపు పోవడం ఒక చేయి మరియు ఒక కాలు పనికి రాకుండా పోవడం.

యాక్సిడెంట్(ప్రమాదము) అనగా అకస్మాత్తుగా అనూహ్యంగా మరియు మన ప్రమేయము లేక తనంతట తానే జరిగేది.ఇది బాహ్య అంగమున,హింసాత్మకంగా మరియు చూపు కోల్పోయే పరిస్థితి ద్వారా జరిగేది.

రిస్క్ కవర్ అనేది సబ్స్క్రిబర్ ఎకౌంట్ నుంచి ప్రీమియం ఆటో-డెబిట్ అయినప్పటి నుంచి మొదలౌతుంది.

ఎకౌంట్ ఉన్న వ్యక్తి పేరు

తండ్రి/భర్త పేరు

ఎకౌంట్ హోల్డర్ చిరునామా

గ్రామం/పట్టణం/నగరం పేరు

జిల్లాపేరు

రాష్ట్రం పేరు

పిన్కోడ్

ఎకౌంట్ హోల్డర్

మొబైల్ నెం.

బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్

బ్యాంక్ ఐఎఫ్సి కోడ్

ఎకౌంట్ నెం.

కెవైసి పేరు

కెవైసి ఐడి నెం

సమర్పించిన పత్రాలు

పాన్ నెం.

(కార్డ్ ఉంటే)

పుట్టిన తేదీ:

ఏదైనా అంగ అసమర్థ పరిస్థితితో

బాధ పడుతున్నారా

నామిని యొక్క పేరు & చిరునామా

(నామిని మైనర్ అయినచో)

గార్డియన్/అపాయింట్ పేరు & చిరునామా

నామిని ఇ-మెయిల్ ఐడి

ఆధార్ నెం.

ఉంటే

ఇ మెయిల్ ఐడి

అవును-ఐతే దాని వివరాలు

నామిని పుట్టిన తేదీ

నామినితో గార్డియన్/

అపాయింట్ బంధుత్వం

గార్డియన్/అపాయింట్

ఇ-మెయిల్ అడ్రస్

నేనిక్కడ నా..... కాపీని గుర్తింపు రుజువు (కెవైసి) గా జతపరుస్తున్నాను. మరియు ఈ స్కీం కింద పైన తెలియపరచిన విధంగా నా నామినీని ఎన్నుకుంటున్నాను. నామినీ మైనర్ అయితే పైన తెలిపినట్లుగా గార్డియన్ నియమించబడతాడు.

ఆధార్ కార్డ్ లేక ఎలక్ట్రోరల్ ఫోటో ఐడెంటిటీ కార్డ్ (ఇపిఐసి) లలో ఏదో ఒకటి లేక ఎమ్జి నరేగా కార్డ్ లేక డ్రైవింగ్ లైసెన్సు లేక పాన్ కార్డ్ లేక పాస్పోర్ట్ వీటిల్లో ఏదో ఒకటి.

పైన తెలిపిన వివరములన్నియూ యదార్థములే మరియు నేను అంగీకరిస్తూ ప్రకటించేదేమనగా పై స్కీంలో ప్రవేశం పొందుటకు, పైన తెలిపిన సమాచారాలు అతి ముఖ్యమైనవనియు మరియు సదరు వివరములన్నియు అసత్యమని రుజువైతే ఈ స్కీంలో నుంచి నా సభ్యత్వం తొలగింపు లేక రద్దుగా భావించబడుతుందనే విషయం, నాకు తెలుసు అని ప్రమాణ పూర్వకంగా తెలియచేయుచున్నాను.

తే.....

సంతకం

అర్జీదారుడు ఇచ్చిన వివరములన్నియు మరియు సంతకాన్ని, బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ లో ఉన్న రికార్డులను (లేక అవి బ్యాంక్/పోస్టాఫీసుల్లో) ని రికార్డులలో దొరకని యెడల, అర్జీదారుడు ఇచ్చిన కెవైసి పత్రాలు పరిశీలించి ధృవీకరించబడినది.

బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ అధికారుల సంతకం
తే:

బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ (బ్రాంచ్/కోడ్ యొక్క
రబ్బర్ స్టాంప్)

ఆఫీస్ ఉపయోగము కొరకు

ఏజెంట్/బ్యాంకింగ్

కరస్పాండెన్స్ పేరు(బిసి)

ఏజెన్సి/బిసి

కోడ్ నెం.

ఏజెంట్/బిసి యొక్క

బ్యాంక్ ఎక్సాంట్ వివరాలు

ఏజెంట్/బిసి

సంతకం

ఎకనాలెడ్జ్మెంట్ కం ఇన్సూరెన్స్ ధృవీకరణ (ప్రమాణ) పత్రం

.....(ఇన్సూరర్ పేరు) యొక్క మాస్టర్ పాలసీ నం..... క్రింద కవర్ కొరకై ప్రధాన
మంత్రి సురక్ష భీమా యోజన స్కీంలో చేర్చుకొనుటకై ప్రత్యేకంగా సూచించిన బ్యాంక్/పోస్టాఫీసు
ఖాతా నుంచి (బ్యాంక్/పోస్టాఫీసు ఎక్సాంట్ నెం.....) ఆటోడెబిట్ చేసుకునే విధంగా ఆమోదము
తెలిపిన శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి/మాస్టర్..... నుంచి “కన్సెంట్ కం డిక్లరేషన్
ఫారం అందినదని తెలియపరుస్తూ మేము ఎకనాలెడ్జ్ చేస్తున్నాము.

బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ అనుమతి పొందిన అధికారి సంతకం

తే:.....ఆఫీస్ సీల్