చిహ్నం
(బీమా కంపెనీ పేరు)

చిహ్నం
(బ్యాంకు పేరు)

ప్రధానమంత్రి సురక్ష బీమా యోజన

అంగీకార మరియు ప్రకటన పత్రం

(నమోదుకు అనుమతించబడిన కాలవ్యవధిలో పథకంలో సభ్యులుగా చేరువారు పూర్తి చేయవలెను)

ఏజెన్సీ / బిసికోడ్

పొదుపు ఖాతా సం | | | | | | | | | | | | | | | | |

పథకంలో చేరిన తేదీ : 1 జూన్ / జులై / ఆగష్టు / సెప్టెంబర్, 2015

1. పూర్తిపేరు	5. మొబైల్ / సంప్రదించటానికి నెంబరు
2. చిరునామా	6. ఆధార్ నెంబరు ఉంటే
3. పుట్టిన తేదీ (కెవైసీ ప్రకారం) రోజు / నెల / సంవత్సరం	7. ఏదైనా వైకల్యం ఉందా? ఉంటే వివరాలు
4. ఈమెయిల్ ఐడి	8. నామనిర్ధిష్ట వ్యక్తి (నామినీ) పేరు, చిరునామా, మరియు వారితో ఉన్న బంధుత్వం
9. సంరక్షకుని పేరు, చిరునామా, నామా నిర్ధిష్ట వ్యక్తి (నామినీ) మైనర్ అయితే	

- పై బ్యాంకు మాస్టర్ పాలసీ హోల్డర్‌గా నిర్వహించే "ప్రధానమంత్రి సురక్ష బీమా యోజన"లో చేరడానికి అంగీకరిస్తున్నాను.
- మీ బ్యాంకులో ఉన్న నా పొదుపు ఖాతానుంచి రూ. 12/- (పన్నెండు రూపాయలు మాత్రమే), ఒకవేళ సేవాపన్ను ఉంటే దానితో కలిపి చెల్లించడానికి మీకు ఈ రోజు అధికారమిస్తున్నాను. దీనిని ప్రతి సంవత్సరము మే 31వ తేదీలోపుగాని, ఆ తేదీన గాని నేను వద్దని సూచించేవరకు చెల్లించవచ్చు. (వర్తించనవి కొట్టెయ్యండి) ఈ ప్రీమియం పన్నెండు రూపాయలను లేదా పథకంలో ఇది సవరించబడితే నాకు వెంటనే సమాచారమిచ్చి అటువంటి మొత్తాన్ని నాఖాతానుంచి మీరు చెల్లించవచ్చు.
- నేను మృతి చెందితే ఈ పథకం క్రింద లభించే ప్రయోజనాలు పైన చెప్పిన నామినీకి చెందాలని ప్రతిపాదిస్తున్నాను. ఒకవేళ నామినీకి 18 ఏళ్ళురాకముందు నేను మృతి చెందితే పథకం ద్వారా లభించే ప్రయోజనాలు ఇవ్వడానికి పైన తెలిపిన చట్టపరమైన సంరక్షకుడుని నియమిస్తున్నాను.
- మరే పొదుపు ఖాతాలోను నాకు ప్రధానమంత్రి సురక్ష యోజనలో బీమాలేదని తెలియచేస్తున్నాను. ఒకవేళ అటువంటిది ఉన్నట్లయితే, ప్రీమియం వాపసు చెల్లించనవసరం లేదు మరియు క్లెయింలు చెల్లించనవసరం లేదు.
- పథకంలో చేరిన తేదీ తర్వాతి నెల మొదటి తేదీ నుంచి బీమా వర్తింపుకు అంగీకరిస్తున్నాను.
- మాస్టర్ పాలసీ అమలయ్యే తేదీ తర్వాత పథకంలో చేరినా పూర్తి ప్రీమియం కట్టుటకు అంగీకరిస్తున్నాను.
- ప్రీమియం సక్రమంగా చెల్లిస్తూ వార్షిక పునరుద్ధరణ తేదీనాటికి నాకు 70 ఏళ్ళ వయస్సు వచ్చేవరకూ పథకంలో సభ్యత్వం కొనసాగించడానికి అంగీకరిస్తున్నాను.
- పై పథకంలోని నియమనిబంధనలకు కట్టుబడి ఉంటానని అంగీకరిస్తున్నాను.

ప్రధానమంత్రి సురక్షబీమా యోజనలో నా నమోదు వివరాలను బ్యాంకు వారు అవసరమైన విధంగా .....(బీమా కంపెనీ పేరు)వారికి తెలియజేయడానికి అంగీకరిస్తున్నాను.

పైన తెలిపిన విషయాలన్నీ వాస్తవమైనవని, ఈ వివరాల ఆధారంగా పై పథకంలో చేరానని, పైన తెలిపిన సమాచారం అబద్ధమని తేలితే, ఈ పథకంలో నా సభ్యత్వం రద్దు చేయవచ్చని తెలియజేస్తున్నాను.

తేదీ

ఖాతాదారు సంతకం

సంతకం సరిచూసుకొనబడినది

తనిఖీ చేసిన బ్యాంకు అధికారి సంతకం

రశీదు మరియు బీమా ధ్రువపత్రం

ప్రధానమంత్రి సురక్ష బీమా పథకంలో .....భీమా కంపెనీ వారి ..... మాస్టర్ పాలసీ నంబరు ద్వారా చేరుటకు మా బ్యాంకులో ..... ఆధార్ నంబరుతో (లభ్యమైతే) అనుసంధానించబడిన ..... నెం. పొదుపుఖాతా కలిగిన శ్రీ / శ్రీమతి ..... నుంచి "అంగీకార మరియు ప్రకటన పత్రం" మరియు సదరు ఖాతానుంచి 'ఆటో డెబిట్ అధీకృత పత్రం' తీసుకున్నాము. ఖాతాదారు అందించిన సమాచారం వాస్తవాల ఆధారంగా మరియు ప్రీమియం చెల్లింపు ననుసరించి పథకం నిబంధనలకు లోబడి బీమా రక్షణ వర్తిస్తుంది.

సీల్ మరియు అధీకృత బ్యాంకు అధికారి సంతకం