

پردھان منتری سرکھشا بیمہ یوجنا



رضامندی و تصدیق فارم

(منظور شدہ اندراجی مدت کے دوران اس سکیم میں شمولیت کرنے والے ممبران کے ذریعے بھرا جانا چاہئے)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

بیجمنسی/بی سی کوڈ

بچت بنک کھاتہ نمبر

اسکیم میں شمولیت کی تاریخ: یکم جون، جولائی، اگست، ستمبر 2015

1- مکمل نام	5- موبائل، رابطہ نمبر
2- پتہ	6- آدھار نمبر، اگر دستیاب ہو
3- تاریخ پیدائش (کے وائی سی دستاویز کے مطابق (دن، مہینہ، سال)	7- کسی ناخیزگی سے دو چار ہیں؟ اگر ہاں تو تفصیلات
4- ای میل آئی ڈی	8- مابعد نامزد فرد کا نام و پتہ، اگر کوئی ہے اور اس کے ساتھ رشتہ کی نوعیت
9- کفیل کا نام و پتہ، اگر نامزد فرد کم عمر ہو	

میں پردھان منتری سرکھشا بیمہ یوجنا، جسے آپ کا بنک ماسٹر پالیسی ہولڈر کی حیثیت سے زیر عمل لا رہا ہے کاممبر بننے کیلئے اپنی رضامندی ظاہر کرتا ہوں۔ میں آپ کی بینک شاخ میں میرے بچت کھاتے سے 12 روپے (بارہ روپے صرف) اور سروس ٹیکس اگر وہ قابل اطلاق ہو 31 مئی سے قبل قسط جمع کرنے کیلئے کاٹنے کا اختیار دیتا ہوں یا کوئی بھی رقم جو کہ وقتاً فوقتاً اس سکیم کے احاطے کی تجدید کیلئے مقرر کی جائے۔

میں اپنے مابعد نامزد فرد کو مقرر کرتا ہوں جیسا کہ اوپر ذکر کیا گیا ہے، تاکہ وہ اس سکیم سے میری موت کی صورت میں استفادہ کر سکے۔ میری موت کے وقت اگر میرا نامزد 18 برس کی عمر کو نہ پہنچا ہو تو اس کیلئے میں ایک جائز کفیل مقرر کرتا ہوں جو اس وقت اس سکیم سے استفادہ کر سکے گا۔

میں اس بات کا عہد کرتا ہوں کہ میں پردھان منتری سرکھشا بیمہ یوجنا کے تحت کسی بھی بچت کھاتے سے انشورنس یافتہ نہیں ہوں اور اگر ایسا پایا گیا تو پریمیم ضبط کی جاسکتی ہے اور کوئی بھی دعویٰ ادا نہیں کیا جائے گا۔

میں اس بات سے اتفاق کرتا ہوں کہ یہ احاطہ مہینے کی پہلی تاریخ سے لاگو ہوگی

میں اتفاق کرتا ہوں کہ میری ممبر شپ اس سکیم میں قابل عمل اس وقت تک رہے گی جب تک پریمیم وقت مقررہ پر ادا ہونگے جب تک میں سالانہ تاریخ تجدید کے موقع پر 70 برس کا ہو جاؤں گا میں اتفاق کرتا ہوں کہ اس سکیم کے تمام قواعد و ضوابط کی پیروی کروں گا۔ میں آپ کی جانب سے پردھان منتری سرکھشا بیمہ یوجنا کے تحت میری معلومات حسب ضرورت (انشورنس کمپنی، بیٹنگلی مرٹھ داجائے) کے ساتھ ماٹھ سکتے ہیں

میں یہ اقرار کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا تفصیلات تمام پہلوؤں سے صحیح پر مبنی ہیں اور میں اس بات متفق ہو کر اقرار کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات اس سکیم میں داخلے کیلئے بنیاد بنے گی اور اگر اس میں کوئی بھی معلومات جھوٹ پائی گئی، تو اس سکیم میں میری ممبر شپ کو منسوخ تصور کیا جائے۔

تاریخ: _____

دستخط تصدیق شدہ (بنک شاخ آفیسر)

کھاتہ دار کے دستخط

تصدیق نامہ و سند انشورنس

ہم، جناب / محترمہ، جو کہ بچت بنک کھاتہ نمبر _____ آدھار نمبر _____ رکھتے ہیں، کی طرف سے رضامندی معاً اقرار نامہ فارم وصول کرنے کی تصدیق کرتے ہیں۔ جس کے ذریعے مخصوص بچت بنک بچت کھاتے سے از خود قسط رقم کاٹنے کی رضامندی و اختیار فراہم کیا گیا ہے تاکہ پردھان منتری سرکھشا بیمہ یوجنا _____ (انشورنس کمپنی کا نام) میں ماسٹر پالیسی نمبر _____ کے تحت شمولیت اختیاری کی جاسکے بشرطیکہ فراہم کی معلومات کی صحت، بحوالہ اہلیت اور رقم کی وصولیابی ہو۔

مہر و دستخط با اختیار بنک آفیسر