

PRADHAN MANTRI JEEVAN JYOTI BIMA YOJANA



CONSENT-CUM-DECLARATION FORM

(To be filled in by members joining the scheme on or after 01-06-2016)

FOR OFFICE USE

Agent/Bank's Name*		Agency/BC Code No.*	
Bank A/c Details of Agent/BC*			
Signature of Agent / Banking Correspondent*			

I hereby give my consent to become a member of Pradhan Mantri Jeevan Jyoti Bima Yojna of **LIC OF INDIA** which will be administered by your Bank under Master Policy No. **900100099**.

I hereby authorize you to debit my Saving Bank Account with your Branch with Rs.330/- (Rupees Three Hundred Thirty Only) plus Service Tax if applicable towards premium of life cover under PMJJBY, I further authorize you to deduct in future after 25th May and not later than on 1st June every year until further instructions, an amount of Rs.330/- (Rupees Three Hundred Thirty Only) and Service Tax if applicable, or any amount as decided from time to time, which may be intimated immediately if and when revised, towards renewal of coverage under the scheme.

I have not authorized any other bank to debit premium in respect of this scheme. I am aware that my life cover shall be restricted to Rs.2,00,000/- only in the event of my death.

I have read and understood the Scheme rules and I hereby give my consent to become a member of the Scheme. **I am aware that the risk will not be covered during the first 45 days from the date of enrollment into the scheme (lien period) and in case of death (other than due to accident) during lien period, no claim would be admissible.**

I authorize the Bank to convey my personal details, given below, as required, regarding my admission into the group insurance scheme to LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA.

Applicant Details, as per Bank / KYC records :

Name of the Account holder (as per Bank record)	
Saving Bank Account No.	Aadhar Number, if available
E-mail ID	Mobile No.
Name, address and relationship (if any) of nominee	Name and address of Guardian (if nominee is minor)
Date of Birth	Address

I hereby nominate my nominee as above under this scheme. Nominee being minor, his / her guardian is appointed as above

I hereby declare that the above statements are true in all respects and that I agree and declare that the above information shall form the basis of admission to the above scheme and that if any information be found untrue my membership to the scheme shall be treated as cancelled.

Date : _____

Signature

Address :

Signature verified

(Branch Official) (Rubber Stamp with bank branch name and code)

ACKNOWLEDGEMENT SLIP CUM CERTIFICATE OF INSURANCE

We hereby acknowledge receipt of "Consent-cum-Declaration Form" from Shri/Smt..... holding Bank Account No..... Aadhar No..... consenting and authorizing auto-debit from the specified Bank Account to join the Pradhan Mantri Jeevan Jyoti Bima Yojana with **LIC OF INDIA** for cover under Master Policy No. **900100099**, subject to correctness of information provided regarding eligibility and receipt of consideration amount.

Seal & Signature of Authorised Bank Official

પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના



**THE NEW INDIA
ASSURANCE CO. LTD.**



**ધી કાલુપુર કોમર્શિયલ
કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.**
સંસ્થાના સ્થાપના મહત્વની સંસ્થા

સંમતિ તેમજ ઘોષણા ફોર્મ

(નિશ્ચિત કરેલ નોંધણી સમય દરમિયાનમાં સભ્ય દ્વારા યોજનામાં દાખલ થતાં સમયે ભરવાનું ફોર્મ)

ફક્ત કાર્યાલય ઉપયોગ હેતુ

એજન્સી/બીસી કોડ :	
બેંક બચત ખાતા નંબર :	

યોજનામાં દાખલ થયાની તારીખ : ૧લી જૂન ☐ / જુલાઈ ☐ / ઓગસ્ટ ☐ / સપ્ટેમ્બર - ૨૦૧૫

૧. પૂર્ણ નામ :
૨. સરનામું :
૩. જન્મ તારીખ (કેવાયસી દસ્તાવેજ પુરાવા પ્રમાણે) (dd/mm/yyyy) :
૪. ઇ-મેઇલ આઇડી (Email ID) :
૫. મોબાઇલ / સંપર્ક નંબર :
૬. આધાર નંબર, જો હોય તો :
૭. કોઇ પણ પ્રકારની ખોડ-ખાંપણ (ડિસેબિલિટી) થી પીડાવ છે ? હા ☐ / ના ☐
જો હા, તો તેની વિગતો જણાવો :
૮. નોમિની (વારસદાર), જો હોય તો, તેનું નામ અને સરનામું, તેમજ તેમની સાથેનો સંબંધ :

૯. જો નોમિની (વારસદાર) સગીર હોય, તો વાલી (Guardian) નું નામ અને સરનામું :

હું “પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના” ના સભ્ય બનવા માટે સંમતિ આપું છું, જે ઉપર દર્શાવેલ બેંકની માસ્ટર પોલીસી દ્વારા સંચાલિત કરવામાં આવશે. હું આથી આપને મારા બચત ખાતામાંથી આજે રૂ. ૧૨/- (બાર રૂપિયા) + સર્વિસ ટેક્સ, જો લાગુ પડતો હોય તો, કપાત કરવાની અને તારીખ ૩૧ મે અથવા તે તારીખ પહેલાં દર વર્ષે બાર રૂપિયા અથવા સુધારેલ રકમ જે નક્કી થાય તે તુરંત મને જાણ કરી, ફરીથી ફેરફાર અંગેની સૂચના સુધી કપાત કરવાની સત્તા આપું છું.

હું મારા મૃત્યુ બાદ મારા ઉપરોક્ત જણાવેલ નોમિની (વારસદાર) ને યોજના હેઠળ મળવાપાત્ર લાભો માટે નામાંકિત કરું છું. જો મારું મૃત્યુ, નોમિની (વારસદાર) ૧૮ વર્ષના થાય તે પહેલાં થાય તો, નોમિની (વારસદાર) ના ઉપર જણાવેલ વાલી (Guardian) ને યોજના નીચે મળવાપાત્ર લાભો માટે નામાંકિત કરું છું.

હું જાહેર કરું છું કે હું પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના નીચે બીજા કોઇ બચત ખાતાથી સુરક્ષિત નથી, તેમ છતાં જો તેમ થયેલ જણાય તો ભરેલ પ્રીમિયમ રદ-બાતલ ગણાશે અને કોઇ પણ દાવાને પાત્ર રહેશે નહીં.

મારું વીમા કવર નોંધણી તારીખના અનુગામી મહિનાની ૧લી તારીખથી મળશે જે મને મંજૂર છે.

હું માસ્ટર પોલીસી શરૂ થયા પછી પણ આ યોજનામાં જોડાવા માટે સંપૂર્ણ વાર્ષિક પ્રીમિયમ ચૂકવવા સંમત છું.

હું સંમત છું કે મે જ્યાં સુધી બધા જ પ્રીમિયમ ભર્યા હશે ત્યાં સુધી અને વાર્ષિક રીન્યુઅલની તારીખે ૭૦ વર્ષની ઉંમર પ્રાપ્ત થાય ત્યાં સુધી હું આ યોજનાના સભ્યપદે તરીકે જોડાયેલ રહીશ.

હું આ યોજનાના તમામ નિયમો અને શરતોને બંધનકર્તા રહેવા માટે સંમત છું. જો મારા પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજનાના પ્રવેશ અંગે જરૂરી એવી મારી અંગત વિગતો જરૂર જણાય તો, આપના દ્વારા ધી ન્યુ ઇન્ડિયા એશ્યોરન્સ કં. લિ. ને પૂરી પાડવા માટે સંમતિ આપું છું.

હું આથી જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો તમામ રીતે સાચી છે અને જે આ યોજનામાં પ્રવેશ માટેની આધારભૂત માહિતી રહેશે તેમજ જો કોઇ વિગતો ખોટી માલૂમ પડશે, તો ઉપરોક્ત યોજનામાં મારું સભ્યપદ રદ-બાતલ થયેલ ગણાશે, જે મને માન્ય છે.

તારીખ : _____

સહીની ચકાસણી
(બેંક શાખાના અધિકારી)
(બેંક શાખાના નામ અને કોડ સાથેનો સિક્કો)

ખાતેદારની સહી

રસીદ તેમજ વીમાનું સર્ટીફિકેટ

અમે આથી જાણ કરીએ છીએ કે શ્રી / શ્રીમતી _____ કે જેનો બેંક બચત ખાતા નંબર _____ અને આધાર નંબર (જો હોય તો) _____ છે તેમજ ધી ન્યુ ઇન્ડિયા એશ્યોરન્સ કં. લિ. અને માસ્ટર પોલીસી નંબર _____ દ્વારા પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજનામાં જોડાવા માટે કે જે તેમની જણાવેલ વિગતોની ખરાબના આધારે મળવાપાત્ર રહેશે અને જણાવેલ બચત ખાતામાંથી આપોઆપ કપાત કરવાની સંમતિ અને મંજૂરી મળ્યાની પહોંચ આપીએ છીએ.

અધિકૃત બેંક અધિકારીની સહી અને સિક્કો