

(சின்னம் PMSBY)

'பிரதமர் மந்திரி பாதுகாப்பு காப்பீடு திட்டம்' (பிரதம மந்திரி சுரக்ஷா பீமா யோஜனா)

ஒப்புதல் - மற்றும்- உறுதிமொழிப் படிவம்

இந்த திட்டத்தில் சேர்வதற்கு உறுப்பினர் அனுமதிக்கப்பட்ட 'தொடங்கும் காலத்திற்குள்' இப்படிவத்தை பூர்த்தி செய்ய வேண்டும்

நிறுவனம்/ வணிக தொடர்பாளர் எண் _____

சேமிப்பு கணக்கு எண்.

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

திட்டத்தில் இணையும் நாள் : 1st ஜூன் / ஜூலை / ஆகஸ்ட் / செப்டம்பர், 2015

1. முழு பெயர் :	5. மொபைல் / தொடர்பு எண் _____
2. முகவரி _____ _____ _____	6. ஆதார் எண் (இருந்தால்) _____.
3. பிறந்த தேதி (KYC படிவத்தில் உள்ளபடி) (நா/மா/வருடம்)	7. ஏதாவது இயலாமையால் பாதிக்கப்பட்டு இருக்குறீர்களா _____ ஆம் என்றால் அதன்விபரம் _____
4. மின் அஞ்சல் _____	8. நியமிக்கப்படுவரின் பெயர் மற்றும் முகவரி, (இருந்தால்) _____ மற்றும் அவருடைய உறவின் முறை _____
9. பாதுகாப்பாளர் பெயர் மற்றும் முகவரி , நியமிக்கப்பட்டவர் உரிய வயது அடையாதவராக இருந்தால் _____	

நான் இதன் மூலம் இந்த வங்கி நிர்வகிக்கும் 'பிரதம மந்திரி பாதுகாப்பு காப்பீடு திட்டத்தில்' உறுப்பினராக சேர்வதற்கு ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்.

மறு உத்தரவு வரும் வரை நான் இதன்மூலம் எனது வங்கி கணக்கில் இருந்து ரூ 12/ (ரூபாய் பன்னிரண்டு மட்டும்) மற்றும் சேவை வரியை (இருந்தால்) ஒவ்வொரு ஆண்டும் மே மாதம் 31 ஆம் தேதிக்கு முன் எடுத்துக்கொள்ள சம்மதிக்கிறேன். இதில் ஏதும் மாற்றம் இருந்தால் அதை எனக்கு தெரிவிக்கவும்.

நான் இதன்மூலம் மேலே குறிப்பிட்டபடி என்னுடைய வாரிசு தாரரை நியமிக்கிறேன் என்னுடைய மரணம் ஏற்பட்டால் இந்த திட்டத்திற்கான பயனைப் பெற அவரைப் பரிந்துரைக்கிறேன். என்னுடைய வாரிசு தாரர் 18 வயது அடையும் முன் என் மரணம் ஏற்பட்டால் நான் இதன் மூலம் இந்த திட்டத்திற்கான பயனைப் பெற மேலே குறிப்பிட படி சட்ட பூர்வ காப்பாளரை வாரிசு தாரராக நியமிக்கிறேன் .

நான் இதைத்தவிர வேறு எந்த ஒரு சேமிப்பு கணக்கில் இருந்தும் 'பிரதம மந்திரி பாதுகாப்பு காப்பீடு திட்டம்' காப்புறுதி செய்யவில்லை என்று அறிவிக்கிறேன் . அப்படி ஏதாவது இருந்தால் காப்பீட்டுக்க கட்டண தொகை இழக்கப்படும் மேலும் காப்பீடும் கொடுக்க இயலாது.

நான் இந்த காப்புறுதி திட்டத்தில் சேர்ந்த 1 வது மாதம் முடிந்து அடுத்த முதல் நாளில் இருந்து காப்புறுதி பெற சம்மதிக்கிறேன்.

நான் இந்த திட்டத்தில் மொத்த காப்பீடு ஆரம்பித்த பிறகு சேர்ந்தால் நான் முழு வருட காப்பீட்டு கட்டண தொகையை கட்ட சம்மதிக்கிறேன்.

நான் இந்த திட்டத்தில் 70 வயது வரை உறுப்பினராக தொடர்ந்து இருக்க காப்புறுதி கட்டணத்தை ஆண்டிற்கு ஒருமுறை செலுத்த சம்மதிக்கிறேன்.

இந்த திட்டத்தின் உண்டான விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட சம்மதிக்கிறேன். இந்த 'பிரதம மந்திரி பாதுகாப்பு காப்பீடு திட்டத்தில் சேருவதற்கு என்னுடைய தனிப்பட்ட விபரங்களை தேவைக்கு ஏற்ப வெளிப்படுத்த ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

நான் இதன்மூலம் மேற்கூறிய அனைத்து விபரங்களும் உண்மைகள் என உறுதி கூறுகிறேன் மேலும் நான் தெரிவித்த விபரங்களின் அடிப்படையில் இந்த திட்டத்தில் சேருவதற்கு சம்மதிக்கிறேன், அப்படி எந்த தகவலாவது தவறு என்று கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் இந்த திட்டத்திற்கான உறுப்பினர் சேர்க்கை ரத்து செய்யப்படும் என்று உடன்படுகிறேன்.

தேதி: _____

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்

கையெழுத்து சரிபார்க்கப்பட்டது
(வங்கியின் கிளை அலுவலர்)

ஒப்புக்கொள்ளும் மற்றும் காப்பீட்டின் சான்றிதழ்

திரு/ திருமதி _____, வங்கி சேமிப்பு கணக்கு எண் _____ ஆதார் எண் (இருந்தால்) _____ அவர்களிடமிருந்து, அவர்களது மேற்குறிப்பிட்ட வங்கி கணக்கிலிருந்து பிரதம மந்திரி பாதுகாப்பு காப்பீடு திட்டத்தில் சேர்வதற்கான ஒப்புதல் கடிதம் பெற்றுக்கொண்டோம். மேற்கண்ட காப்பீடு _____ உடன் (காப்பீடு நிறுவனம்) மாஸ்டர் காப்பீடு எண் _____ மூலம் செய்யப்பட்டுள்ளது. மேற்கண்ட காப்பீடு, திட்டத்தின் நிபந்தனைகளுக்கும் மற்றும் காப்பீடு பெறுபவர் தரும் சரியான தகவல்களின் அடிப்படையிலும் அவர்களது வங்கி கணக்கில் இருந்து உரிய காப்புறுதிக்கட்டணம் செலுத்துவதைப் பொறுத்தும் அமைகிறது.

சீல் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட வங்கி அதிகாரி கையொப்பம்