

एजेंट/बीसी का नाम*		एजेंसी/बीसी कोड सं.*	
एजेंट/बीसीके बैंक खाते का विवरण-			
एजेंट/बैंकिंग प्रतिनिधि के हस्ताक्षर			

मैं एतद्वारा एसबीआई लाइफ इंश्योरेंस की 'प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना' का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता/करती हूँ, जो मास्टर पालिसी सं. 76001000135 के अंतर्गत आपके बैंक के द्वारा चलाई जाएगी।

मैं एतद्वारा प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना (पीएमजेजीबीवाई) के तहत आपकी शाखा में खुले हुए मेरे बचत बैंक खाते में रु.330/- (तीन सौ तीस रुपए मात्र) और जीवन सुरक्षा के प्रीमियम के लिए सेवा कर, यदि लागू हो, को नामे करने के लिए आपको प्राधिकृत करता/करती हूँ। इसके अतिरिक्त, भविष्य में अगले अनुदेशों तक यह योजना के अंतर्गत जीवन सुरक्षा के संबंध में प्रति वर्ष 25 मई के बाद और 1 जून से पहले रु.330/- की राशि और सेवा कर, यदि लागू हो, या अन्य कोई राशि को समय-समय पर जब कभी निर्धारित की जाएगी उस संशोधन की सूचना योजना में शामिल किए जाने के संबंध में नवीकरण किए जाने के लिए तुरंत दी जाएगी। मैंने किसी अन्य बैंक को इस योजना के लिए प्रीमियम नामे करने के लिए प्राधिकृत नहीं किया है। मैं जानता/जानती हूँ कि मेरी मृत्यु होने पर जीवन सुरक्षा रु.2,00,000/- तक ही होगी। मैंने योजना के नियमों को पढ़ा है, समझा है और इस योजना का सदस्य बनने के लिए मैं अपनी सहमति व्यक्त करता/करती हूँ। मैं समूह बीमा योजना का सदस्य बनने के संबंध में, यथा आवश्यक अपने जिम्नांकित व्यक्तिगत विवरण, एसबीआई लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड को देने के लिए बैंक को प्राधिकृत करता/करती हूँ।

**बैंक/केवाईसी दस्तावेजों के अनुसार आवेदक का विवरण :**

खाताधारक का नाम (बैंक के रिकार्डों के अनुसार)			
बचत बैंक खाता सं.		आधार सं. यदि उपलब्ध है तो	
ई-मेल आईडी		मोबाइल सं.	
नामिती का नाम, पता एवं संबंध (यदि है तो)		अभिभावक का नाम एवं पता (यदि नामिति नाबालिग है)	
जन्म तिथि		पता	

मैं एतद्वारा इस योजना के तहत उपर्युक्त नामिती को नामित करता/करती हूँ। चूंकि नामित नाबालिग है इसलिए, उसका/उसकी अभिभावक को यथोपर्युक्त नियुक्त करता/करती हूँ। मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सभी विवरण पूर्ण रूप से सत्य हैं और मैं सहमत हूँ एवं घोषणा करता/करती हूँ कि यह जानकारी योजना का सदस्य बनने के लिए आधार होगी और यदि कोई सूचना गलत पाई जाती है तो इस योजना में मेरी सदस्यता को रद्द माना जाएगा।

दिनांक .....

हस्ताक्षर :

पता :

हस्ताक्षर सत्यापित(शाखा कार्यालय) (बैंक शाखा का नाम और कोड सहित मोहर)

**पावती सह बीमा प्रमाण-पत्र**

हम एतद्वारा श्री/श्रीमती ..... बचत बैंक खाता सं.....

आधार सं. .... है, जिन्होंने मास्टर पालिसी सं. 76001000135के अंतर्गत एसबीआई लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड में प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना का सदस्य बनने के लिए निर्दिष्ट बचत बैंक खाते से स्वतः नामे (ऑटो डेबिट) के लिए सहमति देते हैं तथा इसे प्राधिकृत करते हैं और 'सहमति सह घोषणा फार्म' की प्राप्ति इस शर्त पर स्वीकार करते हैं कि पावता और प्रतिफल राशि की प्राप्ति के बारे में प्रदत्त जानकारी सही है।

**प्राधिकृत बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर एवं मोहर**