

(રાજ્યના રેવન્યુ કાયદા દ્વારા નોટરી કરાવવા અને સ્ટેમ્પ લગાવવાનો રહેશે)

ભારતીય જીવન વીમા નિગમ

પીએમજીએસ યુનિટ :

ક્ષતિપૂર્તિ - ખત

પીએમજીવાય હેઠળ, ની મિલકત માટે મંજૂરી આપેલ વહીવટકર્તા અથવા ઉત્તરાધિકારીના પ્રોબેટ અથવા પત્રોના વસિયતનામા વિના,  
 \_\_\_\_\_ (મૃતકનું નામ) હેઠળ \_\_\_\_\_ (મૃતકનું નામ) ના મૃત્યુના દાવાની  
 સંપૂર્ણ અને અંતિમ પતાવટની બાબતમાં પ્રધાન મંત્રી જન ધન યોજના (પીએમજીવાય) હેઠળ બાકી કુલ રૂપિયા  
 \_\_\_\_\_ ની \_\_\_\_\_ (મૃતકનું નામ)ના \_\_\_\_\_ (નાણાં  
 લેનારનું નામ) \_\_\_\_\_ (મૃતક સાથે સંબંધ)ને ચુકવવા માટે સંમત થઈને, હું/અમે  
 \_\_\_\_\_ મારા/અમારા નિયુક્ત લોકો, એઝિક્યુટરો અને વહીવટકર્તાઓ અહીં કથિત કોર્પોરેશનને કોઈપણ  
 વ્યક્તિ અથવા લોકો જે કોઈપણ હો તેની તરફથી અને તેની સામે કરવામાં આવેલા તમામ દાવા અને ક્ષતિઓ, લાગત અને ખર્ચા કે જે કોર્પોરેશન આવા કોઈપણ  
 દાવા અથવા દાવાઓનાં પરિણામે વેઠી કે વહોરી શકે તેવી ક્ષતિઓ, લાગત અને ખર્ચા સામે ક્ષતિરહિત અને ક્ષતિપૂર્તિ કરવાથી દૂર રાખવા માટે સંમત થાઉં છું/થઈએ  
 છીએ.

વર્ષ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ ના \_\_\_\_\_ મહિનાના \_\_\_\_\_ ના રોજ \_\_\_\_\_ તારીખ.

આપનો વિશ્વાસુ

1

2

3

4

(કાનૂની વારસદારની સહી અથવા અંગૂઠાની

છાપ)

બેંકના અધિકારી દ્વારા સાક્ષી

સહી

પૂરું નામ અને હોદ્દો

સીલ

1. આ ક્ષતિપૂર્તિ જમા કરનાર વ્યક્તિ દ્વારા ઘોષણા (તે ફોર્મની ભાષા કરતાં બીજી ભાષામાં સહી કરેલ હોવાની સ્થિતિમાં)  
 હું અહીં ઘોષણા કરું છું કે મેં ક્ષતિપૂર્તિ પર સહી કરનાર વ્યક્તિને ઉપરોક્ત સામગ્રીઓ પૂર્ણપણે સમજાવી છે અને મેં તેમના દ્વારા અપાયેલા જવાબોને પ્રમાણિકપણે  
 રેકોર્ડ કર્યા છે

ઘોષણકર્તાનું નામ અને સરનામું

---



---

ઘોષણકર્તાની સહી

હું અહીં પ્રમાણિત કરું છું કે ક્ષતિપૂર્તિ બોલ્ડની સામગ્રીઓ અંગે મને (નામ, હોદ્દો, વ્યવસાય) શ્રી. /શ્રીમતિ \_\_\_\_\_  
 દ્વારા પૂર્ણપણે સમજાવવામાં આવ્યું છે અને મેં ફોર્મની સામગ્રીઓની મહત્વતાને સમજી છે.

દાવાકર્તાની સહી

2. દાવાકર્તા અભણ હોવાની સ્થિતિમાં તેના/તેણીના અંગૂઠાની છાપને એવી વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત કરવી જોઈએ જેની ઓળખ સહેલાઈથી સ્થાપિત કરી શકાય પરંતુ તે કોર્પોરેશન અને તેના દ્વારા કરેલા આ ઘોષણાથી સંબંધ હોય.

હું અહીં ઘોષણા કરું છું કે મેં દાવાકર્તાને \_\_\_\_\_ ભાષામાં ક્ષતિપૂર્તિ બોન્ડની ઉપરોક્ત સામગ્રીઓને પૂર્ણપણે સમજાવી છે અને એ કે દાવાકર્તાએ પૂર્ણપણે તેની સામગ્રીઓને સમજ્યાં પછી ઉપર અંગૂઠાની છાપ લગાવી છે.

ઘોષણાકર્તાનું નામ અને સરનામું:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ઘોષણાકર્તાની સહી

પરિશિષ્ટ સી1

ભારતીય જીવન વીમા નિગમ

\_\_\_\_\_ કાર્યાલય

ટાઇટલના કાનૂની પુરાવા સાથે વિતરણ કરવા માટેની અરજીનું ફોર્મ

રૂ.30000/- માટે \_\_\_\_\_ (મૃતકનું નામ) ના જીવન પર પ્રધાન મંત્રી જન ધન યોજના (પીએમજેડીવાય) લાઇફ કવર ઉપર નામિત \_\_\_\_\_ (મૃતકનું નામ) ના \_\_\_\_\_ (દાવાકર્તાનું નામ) સંબંધ \_\_\_\_\_ (મૃતક સાથે સંબંધ) અહીં સત્યનિષ્ઠાપૂર્વક ઘોષિત કરું છું કે પીએમજેડીવાયના ઉપરોક્ત વીમેદાર સભ્ય બિનવસિયતી મૃત્યુ પામ્યાં છે અને હું વિનંતી કરું છું કે ઉપરોક્ત પોલિસીના સંદર્ભમાં આવશ્યક ટાઇટલના કાનૂની પુરાવા વગર ચલાવી લેવામાં આવે અને હું અહીં સત્યનિષ્ઠાપૂર્વક ઘોષિત કરું છું કે નીચેના નિવેદનો મારી જાણ અને વિશ્વાસ મુજબ સાચા છે:

મૃતકનું પૂરું નામ, સરનામું અને તેની મૃત્યુના સમયે વ્યવસાય	
મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિનો ધર્મ	
તેનું મૃત્યુ ક્યાં અને ક્યારે થયેલું	

મૃતકની પાછળ નીચેનામાંથી કોઈપણ સગા-વહાલાં છે અને જો છે, તો તેમનું પૂરું નામ અને ઉંમર આપો

વિગતો

પૂરું નામ

ઉંમર

પુત્ર

1
2
3
4


પુત્રી

1
2
3
4

વિધવા કે વિધવાઓ/વિધુર

પિતા

માતા

જો કોઈપણ ઉપર્યુક્ત સંબંધી સગીર છે, તો સગીર કોની સાથે રહે છે અને કોના દ્વારા તેમની સંભાળ લેવામાં આવે છે તે કહો:

શું કોઈપણ ઉલ્લેખિત સંબંધીઓ વચ્ચે કોઈપણ વિવાદ છે કે કેમ	હા/ના
શું મૃતકે કોઈ વસિયત બનાવેલી	હા/ના

વર્ષ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ ના \_\_\_\_\_ મહિનાના \_\_\_\_\_ ના રોજ \_\_\_\_\_ તારીખ

દાવાકર્તાની સહી\*

બેંક અધિકારી દ્વારા સાક્ષી

નામ \_\_\_\_\_

હોદ્દો \_\_\_\_\_

સરનામું \_\_\_\_\_

બેંકની સીલ

\* (નાણાંનો દાવો કરનાર કાનૂની વારસ પૈકી એક કાનૂની વારસે આ ફોર્મ જમા કરવું જોઈએ)

3. અરજીનું ફોર્મ જમા કરનાર વ્યક્તિ દ્વારા ઘોષણા (ભરેલ ફોર્મ તે ફોર્મની ભાષા કરતાં બીજી ભાષામાં સહી કરેલ હોવાની સ્થિતિમાં)

હું અહીં ઘોષણા કરું છું કે મેં નોમિની/દાવાકર્તાને ઉપરોક્ત પ્રશ્નો પૂર્ણપણે સમજાવ્યાં છે અને મેં નોમિની/દાવાકર્તા દ્વારા અપાયેલા જવાબોને પ્રમાણિકપણે રેકોર્ડ કર્યા છે.

ઘોષણાકર્તાનું નામ અને સરનામું

\_\_\_\_\_

ઘોષણાકર્તાની સહી

હું અહીં પ્રમાણિત કરું છું કે ફોર્મની સામગ્રીઓ અંગે મને (નામ, હોદ્દો, વ્યવસાય) શ્રી. / શ્રીમતિ. \_\_\_\_\_

દ્વારા પૂર્ણપણે સમજાવવામાં આવી છે અને મેં ફોર્મની સામગ્રીઓની મહત્વતાને સમજી છે.

દાવાકર્તાની સહી

4. દાવાકર્તા અભણ હોવાની સ્થિતિમાં તેના/તેણીના અંગૂઠાની છાપને એવી વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત કરવી જોઈએ જેની ઓળખ સહેલાઈથી સ્થાપિત કરી શકાય પરંતુ તે કોર્પોરેશન અને તેના દ્વારા કરેલા આ ઘોષણાથી સંબંધ હોય.

હું અહીં ઘોષણા કરું છું કે મેં દાવાકર્તાને \_\_\_\_\_ ભાષામાં ઉપરોક્ત પ્રશ્નો અને આ ફોર્મની સામગ્રીઓને પૂર્ણપણે સમજાવી છે અને એ કે દાવાકર્તાએ પૂર્ણપણે તેની સામગ્રીઓને સમજ્યાં પછી ઉપર અંગૂઠાની છાપ લગાવી છે.

ઘોષણાકર્તાનું નામ અને સરનામું:

\_\_\_\_\_

ઘોષણાકર્તાની સહી