

(ರಾಜ್ಯದ ಕಂದಾಯ ಕಾಯ್ದೆಯ ಅನ್ವಯ ನೋಟರಿಯಿಂದ ಸಹಿ ಪಡೆಯಬೇಕು ಮತ್ತು ಸ್ಕ್ಯಾಂಪ್ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)

ಲೈಫ್ ಇನ್ಸುರೆನ್ಸ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ

ಪಿ&ಜಿಎಸ್ ಘಟಕ :

ನಷ್ಟಭರ್ತಿ ಬಾಂಡ್

ಭಾರತೀಯ ಜೀವ ವಿಮಾ ನಿಗಮ ಪರಿಗಣನೆಯಂತೆ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಧನ ಯೋಜನೆ (ಪಿಎಂಜಿಡಿವೈ) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ (ಪಾವತಿದಾರ ಹೆಸರು)ರವರು \_\_\_\_\_ (ಮೃತರ ಹೆಸರು)ರವರು \_\_\_\_\_ (ಮೃತರ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧ) ಅವರಿಗೆ \_\_\_\_\_ ರುಪಾಯಿಗಳ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಿಎಂಜಿಡಿವೈ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ (ಮೃತರ ಹೆಸರು) ಅವರ ಮರಣ ಕ್ಲೈಮ್ ಪೂರ್ಣ ಮತ್ತು ಅಂತಿಮ ಪರಿಹಾರ ಮೊತ್ತವನ್ನು, ಯಾವುದೇ ಪ್ರಮಾಣಿಕರಣ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ, ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರವಿಲ್ಲದೆ \_\_\_\_\_ (ಮೃತರ ಹೆಸರು) ಅವರ ಅಸ್ತಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ಅಥವಾ ಪಾವತಿಸಲು ಒಪ್ಪಿದ್ದಾರೆ, ನಾನು /ನಾವು \_\_\_\_\_ ನನ್ನ / ನಮ್ಮ ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು, ನಿರ್ವಾಹಕರು ಮತ್ತು ಆಡಳಿತಗಾರರು ಈ ಮೂಲಕ ವಿವರಿಸಿದ ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ಅಪಾಯಕಾರಿಯಲ್ಲ ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಥವಾ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಎಲ್ಲಾ ನಷ್ಟಪರಿಹಾರವನ್ನು ನೋಡಬಹುದು ಎಂದು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ಎಲ್ಲಾ ಹಾನಿಗಳು, ಖರ್ಚುಗಳು ಮತ್ತು ವೆಚ್ಚಗಳಂತಹ ಕ್ಲೈಮ್ ಅಥವಾ ಕ್ಲೈಮ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಮತ್ತು ಅನುಭವಿಸಬಹುದು.

ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ ರಂದು \_\_\_\_\_ ತಿಂಗಳು \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

ನಿಮ್ಮ ವಿಧೇಯಪೂರ್ವಕವಾಗಿ

1  
2  
3  
4

(ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತು)

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಅಧಿಕೃತ ಸಾಕ್ಷಿ

ಸಹಿ

ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಮುದ್ರೆ

1. ನಷ್ಟ ಪರಿಹಾರ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೇಳಿಕೆ (ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿನ ಭಾಷೆಯ ಹೊರತಾಗಿ ಬೇರೆ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದರೆ)  
ನಷ್ಟ ಪರಿಹಾರಕ್ಕೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ನಾನು ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅವರು ನೀಡಿದ ಉತ್ತರಗಳನ್ನು ನಾನು ನೈಜವಾಗಿ ದಾಖಲು ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

\_\_\_\_\_

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಸಹಿ

ನನಗೆ (ಹೆಸರು, ಹುದ್ದೆ ಹೆಸರು, ಉದ್ಯೋಗ) ಅವರು ನಷ್ಟ ಪರಿಹಾರ ಬಾಂಡ್ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನಾನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ,  
ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ \_\_\_\_\_ ಮತ್ತು ನಾನು ಅರ್ಜಿಯ ವಿಷಯಗಳ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

ಹಕ್ಕುದಾರರ ಸಹಿ

2. ಹಕ್ಕುದಾರರು ಅನಕ್ಷರಸ್ವರಾಗಿದ್ದರೆ, ಅವರ ಪರವಾಗಿ, ಅವನು/ಅವಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಆದರೆ ಅವರು ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ಜೊತೆಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರಬಾರದು ಮತ್ತು ಈ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ಅವರ ಮೂಲಕ ಮಾಡಬೇಕು.  
ನಾನು ಹಕ್ಕುದಾರರಿಗೆ ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ಹಾಗೂ ನಷ್ಟ ಪರಿಹಾರ ಬಂಧ ಕುರಿತು \_\_\_\_\_ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಹಕ್ಕುದಾರರು ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ವಿಳಾಸ:

\_\_\_\_\_

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಸಹಿ

## ಲೈಫ್ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ

ಕಚೇರಿ

ಶೀರ್ಷಿಕೆಯ ಕಾನೂನು ಪುರಾವೆಯ ಮೂಲಕ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಲು ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಅರ್ಜಿ

ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಧನ ಯೋಜನೆಯ (ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ) ₹ 30000/- ರುಪಾಯಿಗಳಿಗೆ \_\_\_\_\_ ರವರ (ಮೃತರ ಹೆಸರು)

ಜೀವನದ ಕುರಿತು ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ

\_\_\_\_\_ (ಹಕ್ಕುದಾರರ ಹೆಸರು) ಸಂಬಂಧ \_\_\_\_\_ (ಮೃತರ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧ) ಮೇಲೆ

ಹೆಸರಿಸಿದ \_\_\_\_\_ (ಮೃತರ ಹೆಸರು) ಈ ಮೂಲಕ ನಾವು ಹೇಳುವುದೆಂದರೆ, ಮೇಲೆ ಹೆಸರಿಸಿದ ವಿಮಾ ಸದಸ್ಯರು ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ ಮೃತಪತ್ರ

ಅಥವಾ ಉಯಿಲನ್ನು ಬರೆದಿಟ್ಟಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ನಾನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ನೀತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ವಿತರಿಸಲಾಗಿದ್ದರೆ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯ ಕಾನೂನು ಸಾಕ್ಷ್ಯಗಳ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಇದರ

ಉದ್ದೇಶಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಹೇಳಿಕೆಗಳನ್ನು ನನ್ನ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಮೂಲಕ ನೈಜವಾಗಿವೆ ಎಂದು ಹೇಳಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ:

ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮರಣದ ಸಮಯದಲ್ಲಿನ ಮೃತರ ಉದ್ಯೋಗ	
ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರ ಧರ್ಮ	
ಅವರು ಯಾವಾಗ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದರು	

ಮೃತರು ಈ ಮುಂದಿನ ಯಾವುದಾದರೂ ಸಂಬಂಧಿಕರನ್ನು ತೊರೆದಿರುವರೆ, ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅವರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸಿನ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ

ವಿವರಗಳು

ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು

ವಯಸ್ಸು

ಮಗ

1
2
3
4


ಮಗಳು

1
2
3
4

ವಿಧವೆ ಅಥವಾ ವಿಧವೆಯರು / ವಿಧುರ

ತಂದೆ

ತಾಯಿ

ತಿಳಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿರದಂತಹ ಸಂಬಂಧಿತರು ಅಪ್ರಾಪ್ತರಾಗಿದ್ದರೆ, ಯಾರ ಜೊತೆಗೆ ಅಪ್ರಾಪ್ತರು ಜೀವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಜೀವನ ನಿರ್ವಹಣೆ ಯಾರ ಮೇಲಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ:

ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿರುವ ಸಂಬಂಧಿತರ ಜೊತೆಗೆ ಯಾವುದಾದರೂ ತಕರಾರುಗಳಿವೆಯೇ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
ಮೃತರು ಯಾವುದಾದರೂ ಉಯಿಲು ಬರೆದಿಟ್ಟಿರುವರೆ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ ರಂದು \_\_\_\_\_ ತಿಂಗಳು \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

ಹಕ್ಕುದಾರರ ಸಹಿ\*

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಅಧಿಕೃತ ಸಾಕ್ಷಿ

ಹೆಸರು \_\_\_\_\_

ಹುದ್ದೆ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_

ವಿಳಾಸ \_\_\_\_\_

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಮುದ್ರೆ

\* (ಈ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಹಣ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು)

3. ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೇಳಿಕೆ (ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿನ ಭಾಷೆಯ ಹೊರತಾಗಿ ಬೇರೆ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ)

ನಾನು ಮೇಲಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳ ಕುರಿತು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರಿಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರು ನೀಡಿದ ಉತ್ತರಗಳನ್ನು ನೈಜವಾಗಿ ದಾಖಲಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಹೇಳಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಸಹಿ

ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿನ ವಿಷಯವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನನಗೆ ವಿವರಿಸಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನಾನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ (ಹೆಸರು, ಹುದ್ದೆ ಹೆಸರು, ಉದ್ಯೋಗ) ಶ್ರೀ./ಶ್ರೀಮತಿ. \_\_\_\_\_

ಮತ್ತು ನಾನು ಅರ್ಜಿಯ ಪ್ರಮುಖ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಹಕ್ಕುದಾರರ ಸಹಿ

4. ಹಕ್ಕುದಾರರು ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಾಗಿದ್ದರೆ, ಅವರ ಪರವಾಗಿ, ಅವನು/ಅವಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಆದರೆ ಅವರು ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ಜೊತೆಗೆ ಸಂಪರ್ಕ

ಹೊಂದಿರಬಾರದು ಮತ್ತು ಈ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ಅವರ ಮೂಲಕ ಮಾಡಬೇಕು.

ನಾನು ಮೇಲಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು \_\_\_\_\_ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಹೇಳಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಹಕ್ಕುದಾರರು ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಗಳನ್ನು

ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ವಿಳಾಸ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಸಹಿ