

ભારતીય જીવન વીમા નિગમ

સેન્ટ્રલ ઓફિસ, મુંબઈ

ભાગ એ

એલઆઇસી/પીએમજેડીવાય/સીએલએમ/સીએસ

પ્રધાન મંત્રી જન ધન યોજના હેઠળ રૂ. 30,000/- નું લાઇફ કવર

દાવાનું ફોર્મ

ભાગ એ(નોમિનેશન ન કર્યું હોવાની સ્થિતિમાં નોમિની/કાનૂની વારસદાર દ્વારા ભરવામાં આવે)		
મૃતક સભ્યની વિગતો: મૃતક સભ્યનું નામ અને સરનામું પીએમજેડીવાય ખાતા નં.		
1	પીએમજેડીવાય ખાતું જ્યાં ખોલ્યું હતું તે બેંકનું નામ અને સરનામું	
2	આધાર કાર્ડ નંબર/બાયોમેટ્રિક કાર્ડ નંબર	
3	મૃતકના પિતા/પતિનું નામ	
4	મૃત્યુની તારીખ:	
5	a) મૃતક સભ્ય અથવા તેના કુટુંબના સભ્ય પૈકી કોઈપણ આ છે: કેન્દ્ર/રાજ્ય સરકાર/જાહેર ક્ષેત્રના એકમો/જાહેર ક્ષેત્રની બેંક અથવા કેન્દ્ર સરકાર કે રાજ્ય સરકાર દ્વારા સંયુક્ત રીતે માલિકીના કોઈપણ એકમ અથવા કેન્દ્ર સરકાર અને કોઈપણ રાજ્ય સરકાર દ્વારા સંયુક્ત રીતે માલિકીના કોઈપણ એકમના કર્મચારી.	હા/ના જો હા, તો વિગતો આપો:
	b) મૃતક સભ્ય અથવા તેના કુટુંબના સભ્ય પૈકી કોઈપણ આ છે: આવક-વેરા ચુકવનાર અથવા શું તેની/તેણીની આવકમાંથી ટીડીએસ કાપવામાં આવતું હતું?	હા/ના જો હા, તો વિગતો આપો:
	c) મૃતક સભ્ય અથવા તેના કુટુંબના સભ્ય પૈકી કોઈપણ: આમ આદમી બીમા યોજના હેઠળ વીમાકૃત હતાં? (એએબીવાય)	હા/ના જો હા, તો વિગતો આપો:
6	a) મૃતકનું પ્રધાન મંત્રી જન ધન યોજના હેઠળ કોઈપણ અન્ય બેંક ખાતું હતું કે કેમ? જો હા, તો પીએમજેડીવાય હેઠળના તમામ અન્ય ખાતાના બેંક ખાતા નંબર	હા/ના જો હા, બેંક ખાતા નં. 1. _____ બેંક ખાતા નં. 2. _____
	b) મૃતકનું પ્રધાન મંત્રી જન ધન યોજના સિવાયનું કોઈપણ અન્ય બેંક ખાતું હતું કે કેમ? જો હા, તો તમામ અન્ય ખાતાના બેંક ખાતા નંબર	હા/ના જો હા, બેંક ખાતા નં. 1. _____ બેંક ખાતા નં. 2. _____
નોમિનીની ગેરહાજરીમાં નોમિની/કાનૂની વારસની વિગતો		
7	નોમિનેશનની ગેરહાજરીમાં નોમિની/કાનૂની વારસનું નામ અને પૂરું સરનામું: ટેલીફોન અથવા મોબાઇલ નંબર ઇમેઇલ સરનામું જો ઉપલબ્ધ હોય તો:	
8	સભ્ય સાથેનો સંબંધ	
9	નોમિની/કાનૂની વારસનો આધાર કાર્ડ/બાયોમેટ્રિક કાર્ડ નંબર	
હું અહીં ઘોષણા કરું છું ઉપરોક્ત તમામ પ્રશ્નોના જવાબો તમામ પરિપ્રેક્ષ્યમાં સાચા છે નોમિની/કાનૂની વારસ/દાવાકર્તાની સહી/અંગૂઠાની છાપ)		સીલ સાથે બેંક અધિકારી દ્વારા સાક્ષી: સહી _____ નામ _____ સરનામું: _____ _____ _____ સ્થાન: તારીખ:

નોમિની/કાનૂની વારસના આધારથી લિંક થયેલ ખાતા નંબર અને બેંકની વિગતો.

જો ખાતું આધારથી જોડાયેલું નથી, તો અન્ય બેંક ખાતાનું વિગતો જ્યાં એનઈએફટી મારફતે દાવાની પ્રક્રિયાઓ કેડિટ કરવામાં આવે. એનઈએફટી.

a) બેંકનું નામ અને સરનામું

b) નોમિની/કાનૂની વારસનો ખાતાનો નંબર:

c) આઈએફએસસી કોડ :

(ચકાસણી માટે બેંક પાસબુકના પહેલા પાના/કેન્સલ કરેલ ચેકની સંલગ્ન ફોટોકોપિ જોડવી)

બેંકની શાખા પર જમા કરવાના દસ્તાવેજોની સૂચી:

1. મૂત સભ્યનાં* મૃત્યુ પ્રમાણપત્રની પ્રમાણિત નકલ.
2. પ્રમાણિત* નોમિની/દાવાકર્તાના આધાર કાર્ડ/બાયોમેટ્રિક કાર્ડની ફોટોકોપિ.
3. પ્રમાણિત* નોમિની/દાવાકર્તાના આધાર કાર્ડ/બાયોમેટ્રિક કાર્ડની ફોટોકોપિ.
4. પ્રમાણિત* મૃતકના નીચે આપેલ ઉંમરના પુરાવા પૈકી કોઈપણ એકની ફોટોકોપિ
(a) અનન્ય ઓળખ કાર્ડ (આધાર કાર્ડ) (b) જન્મના રજીસ્ટરમાંથી બહાર કાઢી લેવા (c) શાળા પ્રમાણપત્રમાંથી બહાર કાઢવા (d) રેશન કાર્ડ (e) મતદાર સૂચી
5. યોગ્ય રીતે પ્રમાણિત* મૂતક સભ્યની બેંક પાસબુકની ફોટોકોપિ
6. પ્રમાણિત* એએબીવાય સભ્યપદના પ્રમાણપત્રની ફોટોકોપિ (જો ઉપલબ્ધ હોય તો)

*નોમિની/દાવાકર્તા દ્વારા પ્રમાણપત્ર પણ સ્વીકાર્ય છે.

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 કર્યાં છે.

ઘોષણકર્તાનું નામ અને સરનામું

ઘોષણકર્તાની સહી

હું અહીં પ્રમાણિત કરું છું કે ફોર્મ અને દસ્તાવેજોની સામગ્રીઓ અંગે મને (નામ, હોદ્દો, વ્યવસાય) શ્રી. / શ્રીમતિ _____

_____ દ્વારા પૂર્ણપણે સમજાવવામાં આવ્યું છે અને મેં ફોર્મની સામગ્રીઓની મહત્વતાને સમજી છે.

નોમિની/દાવાકર્તાની સહી

નોમિની/દાવાકર્તા અભણ હોવાની સ્થિતિમાં તેના/તેણીના અંગૂઠાની છાપને એવી વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત કરવી જોઈએ જેની ઓળખ સહેલાઈથી સ્થાપિત કરી શકાય પરંતુ તે કોર્પોરેશનથી અસંબંધ હોય અને આ ઘોષણા તેના દ્વારા કરેલ હોવી જોઈએ.

હું અહીં ઘોષણા કરું છું કે મેં નોમિની/દાવાકર્તાને _____ ભાષામાં આ દાવાના ફોર્મના ઉપરોક્ત પ્રશ્નો અને સામગ્રીઓને પૂર્ણપણે સમજાવી છે અને એ કે નોમિની/દાવાકર્તાએ પૂર્ણપણે તેની સામગ્રીઓને સમજ્યાં પછી ઉપર અંગૂઠાની છાપ લગાવી છે.

ઘોષણકર્તાનું નામ અને સરનામું:

ઘોષણકર્તાની સહી

નોમિની/કાનૂની વારસદાર દાવાકર્તા તરફથી ડિસ્ચાર્જ રસીદ

હું/અમે _____ લાઇફ ઇન્શ્યુરન્સ કોર્પોરેશન
ઓફ ઇન્ડિયા તરફથી _____ ના રહેવાસી
સભ્ય _____

ના જીવન પર ઉપરોક્ત પીએમજીડીબીવાય યોજના હેઠળ અમારા તમામ દાવાની પૂર્ણ અને અંતિમ સંતુષ્ટિ અને વિમુક્તિ પેટે
રૂ. 30,000/- (માત્ર રૂપિયા ત્રીસ હજાર) ની રકમ પ્રાપ્ત કર્યાનો સ્વીકાર કરું છું/કરીએ છીએ

રેવેન્યુ
સ્ટેમ્પ

વર્ષ _____ 20 _____ ના _____ મહિનાના _____ ના રોજ _____ તારીખ.

નોમિની/કાનૂની વારસદાર/દાવાકર્તાની સહી/અંગૂઠાની છાપ

સાક્ષી

બેંકની સીલ*

બેંકના અધિકૃત અધિકારીની સહી*

*જ્યાં પ્રધાન મંત્રી જન ધન ખાતું ખોલ્યું હતું

અધિકારીનું નામ _____ :

હોદ્દો: _____

એલઆઇસી/પીએમજેડીવાય/સીએલએમ/સીએસ

બેંક દ્વારા ભરવામાં આવે		
1	મૃતકે બેંક શાખામાં પહેલીવાર પ્રધાન મંત્રી જન ધન યોજના (પીએમજેડીવાય) હેઠળ બેંક ખાતું ખોલાવેલું કે કેમ.	હા/ના
2	પીએમજેડીવાય બેંક ખાતા નંબર:	
3	બેંક ખાતું ખોલાવ્યાની તારીખ:	
4	સભ્યનો RuPay કાર્ડ નંબર: RuPay કાર્ડ જારી કર્યાની તારીખ:	
5	મૃતક સભ્યની જન્મ તારીખ	
6	બેંક શાખા રેકોર્ડ્સ મુજબ નોમિનીનું નામ	
7	બેંકના રેકોર્ડ્સ પ્રમાણે નોમિનેશનના રજિસ્ટરમાં નોમિનેશનનો શ્રેણલા ક્રમાંક	
8	નોમિનેશનની ગેરહાજરીમાં, દાવાકર્તા/કાનૂની વારસનું નામ- જે ફોર્મ નં સી1 અને સી2 ભરશે	
9	શું આ બેંક શાખાથી ખાતા ધારકના જીવન પરનો એકલ દાવો છે કે કેમ?	હા/ના
10	શું મૃતક સભ્યએ ખાતા સામે બેંકની કોઈપણ અન્ય વીમા યોજના બદલ કોઈપણ લાઇફ કવરનો લાભ લીધો છે.	હા/ના
	જો હા, તો વિગતો આપો જેમ કે સભ્યએ પોતે સમાન બેંક ખાતા સાથે લિંક થયેલ કોઈપણ અન્ય વીમા લાભ લેવા માટે પૂર્ણ અથવા આંશિકપણે વીમાની પ્રીમિયમ ચૂકવી છે કે કેમ.	
નોમિનેશનની ગેરહાજરીમાં અથવા જો નોમિનીનું મૃત્યુ વીમાકૃત સભ્યની પહેલાં થઈ જાય છે અથવા તો નોમિની જીવનસાથી, સંતાન અથવા માતા-પિતા નથી તો પછી ખાતાધારકના કાનૂની વારસદારોએ એલઆઇસીના નિયત સ્વરૂપમાં ટાઇટલના કાનૂની પુરાવા સાથે વિતરિત કરવા માટે ઇન્ડેમ્નિટી બોન્ડ જમા કરવું જોઈએ		
બેંકના અધિકૃત સહીકર્તાની સીલ સહી*		
તારીખ:	અધિકારીનું નામ _____	
સ્થાન:	અધિકારીનો હોદ્દો _____	
	બેંક શાખાનો ટેલિફોન નંબર _____	
	બેંક શાખાનું ઇમેઇલ સરનામું _____	
*જ્યાં પ્રધાન મંત્રી જન ધન ખાતું ખોલ્યું હતું.		