

ಲೈಫ್ ಇನ್ಸುರೆನ್ಸ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ
ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿ, ಮುಂಬೈ

ಭಾಗ ೧

ಎಲ್‌ಐಸಿ/ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ/ಸಿಎಲ್‌ಎಮ್/ಸಿಎಸ್

ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಧನ ಯೋಜನೆ ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರೂ. 30,000/-ಗಾಗಿ ಜೀವ ವಿಮೆ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ

ಕ್ಲೈಮ್ ಅರ್ಜಿ

ಭಾಗ ೧ (ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಮಾಡಿರದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮೂಲಕ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಬೇಕು)		
ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು: ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ.		
1	ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆದಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	
2	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
3	ಮೃತರ ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
4	ಮರಣ ದಿನಾಂಕ:	ಹೌದು / ಇಲ್ಲ
5	a) ಮೃತ ಸದಸ್ಯರು ಅಥವಾ ಅವರ ಯಾವುದೇ ಸದಸ್ಯರು: ಕೇಂದ್ರ/ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ/ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯ ಉದ್ಯಮಗಳು/ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯದ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳ ನೌಕರರು ಅಥವಾ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಅಥವಾ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಮಾಲಿಕತ್ವದ ಯಾವುದೇ ಘಟಕ ಅಥವಾ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಯಾವುದೇ ಘಟಕದ ಮಾಲಿಕತ್ವವನ್ನು ಜಂಟಿಯಾಗಿ ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ.	ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ:
	b) ಮೃತ ಸದಸ್ಯರು ಅಥವಾ ಅವರ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರು: ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿದಾರ ಅಥವಾ ಅವರ ಆದಾಯದಿಂದ ಯಾವುದೇ ಟಿಡಿಎಸ್ ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?.	ಹೌದು / ಇಲ್ಲ ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ:
	c) ಮೃತ ಸದಸ್ಯರು ಅಥವಾ ಅವರ ಯಾವುದೇ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರು: ಆಮ್ ಆದ್ಮಿ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತಾರೆಯೇ?(ಎಎವಿಬೈ)	ಹೌದು / ಇಲ್ಲ ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ:
6	a) ಮೃತರು ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಧನ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬೇರೆ ಇತರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆಯೇ? ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ ಅಡಿಯಲ್ಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಇತರ ಖಾತೆಗಳ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ಗಳು	ಹೌದು / ಇಲ್ಲ ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ 1. _____ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ 2. _____
	b) ಮೃತರು ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಧನ ಯೋಜನೆ ಖಾತೆಯ ಹೊರತಾಗಿ ಬೇರೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆಯೇ? ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ಎಲ್ಲಾ ಇತರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗಳ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ಗಳು	ಹೌದು / ಇಲ್ಲ ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ 1. _____ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ 2. _____
ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ವಾರಸದಾರರ ವಿವರಗಳು		
7	ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿ/ಗಳ ಹೆಸರು & ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ : ಟೆಲಿಫೋನ್ ಅಥವಾ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ:	
8	ಸದಸ್ಯರ ಜೊತೆಗಿನ ಸಂಬಂಧ	
9	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಯ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
ನಾನು ಮೇಲಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ನೀಡಿದ ಉತ್ತರಗಳೆಲ್ಲವು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಿಜವಾಗಿವೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿ/ಹಕ್ಕುದಾರರ ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚು ಟಿಪ್ಪಣಿ ಗುರುತು)		ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ಮುದ್ರೆ: ಸಹಿ _____ ಹೆಸರು _____ ವಿಳಾಸ: _____ _____ _____ ಸ್ಥಳ: _____ ದಿನಾಂಕ: _____

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಯ ಆಧಾರ್ ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಿದ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳು.
ಖಾತೆಯನ್ನು ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಡಿರದಿದ್ದರೆ, ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ಮೂಲಕ ಕ್ಲೈಮ್ ಕ್ರೆಡಿಟ್
ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

a) ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

b) ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:

c) ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್ :

(ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್/ರದ್ದುಗೊಳಿಸಿದ ಚೆಕ್ ಮೊದಲ ಪುಟದ ಮುದ್ರಿತ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ)

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಶಾಖೆಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ:

1. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ* ಮೃತ ಸದಸ್ಯರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ
2. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ* ಮೃತರ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮುದ್ರಿತ ಪ್ರತಿ.
3. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ* ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಕಾರ್ಡ್ ಫೋಟೊ ಪ್ರತಿ.
4. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ* ಮೃತ ಸದಸ್ಯರ ಈ ಮುಂದಿನ ಯಾವುದಾದರೂ ವಯಸ್ಸು ಸೂಚಿಸುವ ಫೋಟೊ ಪ್ರತಿ
(a) ಅನನ್ಯ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ ಕಾರ್ಡ್ (ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್) (b) ಜನನ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು ನೀಡುವ ಜನನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ (c) ಶಾಲಾ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ
(d) ರೇಷನ್ ಕಾರ್ಡ್ (e) ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಕಾರ್ಡ್
5. ಒಪ್ಪುವ ಹಾಗೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿರಬೇಕು* ಮೃತ ಸದಸ್ಯರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್ ಫೋಟೊ ಪ್ರತಿ
6. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ* ಎಂಬಿವೈ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಫೋಟೊ ಪ್ರತಿ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ)

*ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವಿಕೆಯು ಸಹ ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಅರ್ಜಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, (ಕ್ಲೈಮ್ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಬೇರೆ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದರೆ) ನಾನು ಮೇಲಿನ ಮೇಲಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳ ಕುರಿತು
ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರಿಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರು ನೀಡಿದ ಉತ್ತರಗಳನ್ನು ನೈಜವಾಗಿ
ದಾಖಲಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಸಹಿ

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ (ಹೆಸರು, ಹುದ್ದೆ ಹೆಸರು, ಉದ್ಯೋಗ) ಅವರು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿನ ವಿಷಯಗಳು ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳ ಕುರಿತು
ನನಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಕ್ಲೈಮ್ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿನ ವಿಷಯಗಳ ಮಹತ್ವವನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರ ಸಹಿ

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರು ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಾಗಿದ್ದರೆ, ಅವರ ಗುರುತನ್ನು ಸರಳವಾಗಿ ಪತ್ರ ಮಾಡಬಹುದಾದ ಕಾರ್ಪೋರೇಟ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕಹೊಂದಿರದ ವ್ಯಕ್ತಿಯು
ಮೂಲಕ ಅವರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಬೇಕು ಹಾಗೂ ಈ ಘೋಷಣೆಯನ್ನು ಅವರ ಮೂಲಕ ಮಾಡಬೇಕು.

ನಾನು _____ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರಿಗೆ ಈ ಕ್ಲೈಮ್ ಅರ್ಜಿಯ ಕುರಿತು ಮೇಲಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ವಿಷಯಗಳನ್ನು
ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿ ನೀಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಹಕ್ಕುದಾರರು ವಿಷಯವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ
ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ವಿಳಾಸ:

ಹೇಳಿಕೆಗಾರರ ಸಹಿ

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿ ಹಕ್ಕುದಾರ ಮೂಲಕ ಬಿಡುಗಡೆ ರಸೀದಿ

ನಾನು/ನಾವು _____ ಈ ಮೂಲಕ ಭಾರತೀಯ ಜೀವ ವಿಮೆ ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ಮೂಲಕ ಪೂರ್ಣ ಮತ್ತು ಅಂತಿಮ ತೃಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ರೂ. 30,000/- (ಮೂವತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳು ಮಾತ್ರ) ಮೊತ್ತದ ಸ್ವೀಕರಿಸುವಿಕೆ ರಸೀದಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು _____ ನಲ್ಲಿ ವಾಸವಿರುವ _____ ಸದಸ್ಯರ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಮೇಲಿನ ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ನಮ್ಮ ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಲೈಮ್‌ಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದೇನೆ.

ರೆವಿನ್ಯೂ
ಸ್ಕ್ಯಾನ್

ದಿನಾಂಕ _____ ರಂದು _____ ತಿಂಗಳು _____ 20.

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು/ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿ/ಹಕ್ಕುದಾರರ ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತು

ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಮುದ್ರೆ*

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಅಧಿಕೃತ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ*

*ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಧನ ಖಾತೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು : _____

ಹುದ್ದೆ ಹೆಸರು: _____

ಭಾಗ ಬಿ

ಎಲ್‌ಐಸಿ/ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ/ಸಿಎಲ್‌ಎಮ್‌/ಸಿಎಸ್

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮೂಲಕ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಬೇಕಿದೆ		
1	ಸದಸ್ಯರು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಧನ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ (ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ) ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ತೆರೆದಿದ್ದಾರೆಯೇ.	ಹೌದು / ಇಲ್ಲ
2	ಪಿಎಮ್‌ಜೆಡಿವೈ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:	
3	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ:	
4	ಸದಸ್ಯರ ರುಪೇ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ: ರುಪೇ ಕಾರ್ಡ್ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ:	
5	ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸದಸ್ಯರ ಜನನ ದಿನಾಂಕ	
6	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು	
7	ಬ್ಯಾಂಕ್ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ನೋಂದಣಿಯಲ್ಲಿನ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಸರಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ	
8	ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ, ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಿ1 & ಸಿ2 ಭರ್ತಿಮಾಡುವ, ಹಕ್ಕುದಾರ/ಹಕ್ಕುದಾರ / ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿ ಹೆಸರು	
9	ಇದು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆಯಿಂದ ಖಾತೆದಾರರ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಒಂದೇ ಕ್ಲೈಮ್ ಆಗಿದೆಯೇ?	ಹೌದು / ಇಲ್ಲ
10	ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸದಸ್ಯರು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ಎದುರಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಇತರೆ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಜೀವ ವಿಮೆ ಪಡೆದಿದ್ದರೆ.	ಹೌದು / ಇಲ್ಲ
	ಹೌದು ಎಂದಾದಲ್ಲಿ, ಒಂದೇ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯೊಂದಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಇತರೆ ವಿಮೆ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು, ಸದಸ್ಯರು ಪೂರ್ತಿಯಾಗಿ ಅಥವಾ ಭಾಗಶಃವಾಗಿ ವಿಮೆ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಭರಿಸಿದ್ದರೆ, ಅಂತಹ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿರಿ.	
ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಮರಣಕ್ಕೂ ಮೊದಲು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತ ವಿಮೆಮಾಡಿಸಿದ ಸದಸ್ಯರು ಅಥವಾ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಸಂಗಾತಿ, ಮಕ್ಕಳು, ಪಾಲಕರನ್ನು ಹೊಂದಿರದಿದ್ದರೆ, ಖಾತೆದಾರರ ಕಾನೂನು ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಯು ಎಲ್.ಐ.ಸಿ ಯ ನಿಗದಿತ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನು ಎವಿಡೆನ್ಸ್ ಮೂಲಕ ನಷ್ಟಭರ್ತಿ ಬಾಂಡ್ ಅನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು		
ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಮುದ್ರೆ*		
ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು _____		
ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹುದ್ದೆ ಹೆಸರು _____		
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆಯ ಟೆಲಿಫೋನ್ ಸಂಖ್ಯೆ _____		
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆಯ ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ _____		
ದಿನಾಂಕ:		
ಸ್ಥಳ:		
*ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಜನ ಧನ ಖಾತೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗಿದೆ.		

