

T.Vinodkumar

Advocate

Vadakkal Associates,

Market Road,

Ernakulam

Dated : 19/7/2022.

To

The Manager,

New India Assurance Company Limited,

Ernakulam.

Sir,

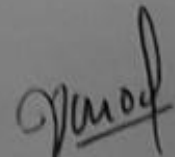
Sub:-Fee bill for translation of PMSBY forms.

Sl.No.	Particulars	Amount (Rs.)
1	Translation Fee	2000
2	Typing charges	400/-
Total.....		2400

Received Rs. 2400/- with thanks.

Thanking you,

Yours truly,



T.VINODKUMAR

പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷാ ഭീമാ യോജന

ഇൻഷുററുടെ പേര്

ബാങ്കിന്റെ/പോസ്റ്റ് ഓഫീസിന്റെ പേര്

ലോഗോ

പദ്ധതിയുടെ ലോഗോ

ലോഗോ

ഉള്ളടക്കം/പ്രഖ്യാപന ഫോം

മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പർ മുൻകൂട്ടി അച്ചടിച്ചത് പ്രകാരം നിങ്ങളുടെ ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് നിയന്ത്രിക്കുന്ന (ഇൻഷുററുടെ പേര്) ഉടെ പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷാ ഭീമാ യോജനയിൽ അംഗമാകാൻ ഞാൻ ഇവിടെ എന്റെ സമ്മതം നൽകുന്നു.

PMSBY പ്രകാരം (അപകടം മൂലമുള്ള മരണമോ സ്ഥിരവൈകല്യമോ ഉണ്ടായാൽ ക്ഷേമം നൽകേണ്ടത്) രണ്ട് ലക്ഷം രൂപയുടെ അപകട ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷയുടെ പ്രീമിയത്തിലേക്ക് 20/- (ഇരുപത് രൂപ മാത്രം) ഉപയോഗിച്ച് നിങ്ങളുടെ ശാഖയിൽ എന്റെ അക്കൗണ്ട് ഡെബിറ്റ് ചെയ്യാൻ ഞാൻ നിങ്ങളെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു. സ്കീമിന് കീഴിലുള്ള കവറേജ് പരിഷ്കരിക്കുമ്പോൾ ഓഫീസിൽ എല്ലാ വർഷവും ഓഫീസിൽ മെയ് 25 ന് ശേഷമോ ജൂൺ 1 ന് മുമ്പോ മറ്റ് കൂടുതൽ നിർദ്ദേശങ്ങൾ ലഭിക്കും വരെ 20 രൂപ (ഇരുപത് രൂപ മാത്രം) അല്ലെങ്കിൽ സമയാസമയങ്ങളിൽ തീരുമാനിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും തുകയും കുറയ്ക്കാൻ ഞാൻ നിങ്ങളെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

ഈ സ്കീമുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രീമിയം ഡെബിറ്റ് ചെയ്യാൻ ഞാൻ മറ്റേതെങ്കിലും ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസിനെയോ അധികാരപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. സ്കീമിനായി ഞാൻ ഒന്നിലധികം എൻറോൾമെന്റുകൾ നടത്തിയാൽ എന്റെ ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ രണ്ട് ലക്ഷം രൂപയായി പരിമിതപ്പെടുത്തുന്നതും ഒന്നിലധികം എൻറോൾമെന്റുകൾക്ക് ഞാൻ അടച്ച പ്രീമിയം നഷ്ടപ്പെടാൻ ബാധ്യസ്ഥമാണെന്നും എനിക്കറിയാം. ഞാൻ സ്കീം നിബന്ധനകൾ വായിച്ച് മനസ്സിലാക്കി സ്കീമിൽ അംഗമാകാൻ എന്റെ സമ്മതം ഇതിനാൽ നൽകുന്നു.

ഈ ഗ്രൂപ്പ് ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിലേക്കുള്ള എന്റെ പ്രവേശനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന എന്റെ വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ (ഇൻഷുററുടെ പേര്) അറിയിക്കാൻ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

കുറിപ്പുകൾ:

(a) ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ

പുരീണ്ണ വൈകല്യമോ അപകടത്തിൽ മരണമോ സംഭവിച്ചാൽ രണ്ട് ലക്ഷം രൂപ നൽകണം. സ്ഥിരമായ അഗതികളുടെയും മറ്റുമുള്ളവയ്ക്ക് ഒരു ലക്ഷം രൂപ ക്ഷേമം ആയി നൽകണം.

5 സ്ഥിരം വൈകല്യം എന്നാൽ ഇനി പറയുന്നവയിൽ ഏതെങ്കിലും അർത്ഥമാകുന്നു.

- സ്ഥിരമായ സമ്പൂർണ്ണ വൈകല്യം - രണ്ട് കുഞ്ഞുകളുടെയും പുരീണ്ണവും വീണ്ടെടുക്കാനാകാത്തതുമായ നഷ്ടം അല്ലെങ്കിൽ രണ്ട് കൈകളുടെയും കാലുകളുടെയും ഉപയോഗം നഷ്ടപ്പെടാൻ അല്ലെങ്കിൽ ഒരു കൈയോ കാലിന്റെയോ ഉപയോഗം നഷ്ടം അല്ലെങ്കിൽ ഒരു കുഞ്ഞിന്റെയോ കാഴ്ച നഷ്ടപ്പെടാൻ
- ശാരീരികമായ ഭാഗികവൈകല്യം - ഒരു കുഞ്ഞിന്റെ നഷ്ടം അല്ലെങ്കിൽ ഒരു കൈയോ കാലിന്റെയോ ഉപയോഗം നഷ്ടപ്പെടാൻ.

അപകടം എന്നാൽ ബാഹ്യമായ അക്രമസംഭവവും ദുര്യൂവുമായി മർദ്ദങ്ങൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന പെട്ടെന്നുള്ള അപ്രതീക്ഷിതവും സാധാരണ ഉള്ളതുമായ സംഭവമാണ്.

സബ് സ്ക്രൈബർ അക്കൗണ്ടിൽ നിന്ന് പ്രീമിയം ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് ചെയ്യുന്ന തീയതി മുതൽ റിസ്ക് കവർ ആരംഭിക്കും.

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര് **		അപ്ലിക്കേഷൻ/യോജനാപരിപാടി നമ്പർ	
അക്കൗണ്ട് വിലാസം	ഉടമയുടെ	നഗരത്തിന്റെ/പുരത്തിന്റെ/വില്ലേജിന്റെ പേര്	
ജില്ലയുടെ പേര്		സംസ്ഥാനത്തിന്റെ പേര്	
പിൻകോഡ്		അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ മൊബൈൽ നമ്പർ	
ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ **		ബാങ്ക് ബ്രാഞ്ചിന്റെ ഐ എഫ് എസ് സി കോഡ് **	
കെ ടി സി യുടെ പേര് * രേഖ സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള		കെ ടി സി * തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ	
പാൻ നമ്പർ ലഭ്യമാണെങ്കിൽ **		ആധാർ നമ്പർ ലഭ്യമാണെങ്കിൽ **	
ജനന തീയതി **		ഇമെയിൽ വിലാസം **	
എന്തെങ്കിലും അംഗവൈകല്യം അനുഭവിക്കുന്നുണ്ടോ		ഉണ്ടെങ്കിൽ അവയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ	
നോമിനിയുടെ പേരും വിലാസവും		നോമിനിയുടെ ജനന തീയതി	
		അക്കൗണ്ട് ഉടമയുമായി നോമിനിക്കുള്ള ബന്ധം	
		നോമിനിയുമായി രക്ഷതാവിന്റെ/നിയമിതന്റെ ബന്ധം	
രക്ഷതാവിന്റെ/നിയമിതന്റെ പേരും വിലാസവും (പോളിസി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആളാണെങ്കിൽ)		രക്ഷതാവിന്റെ/നിയമിതന്റെ മൊബൈൽ നമ്പർ	
നോമിനിയുടെ മൊബൈൽ നമ്പർ		രക്ഷതാവിന്റെ/നിയമിതന്റെ ഇമെയിൽ വിലാസം	
നോമിനിയുടെ ഇമെയിൽ വിലാസം			

എന്റെ തിരിച്ചറിയലിനുള്ള (കെ ടി സി*) തെളിവായി എന്റെ _____ ന്റെ ഒരു പകർപ്പ് ഞാൻ ഇതോടൊപ്പം ചേർക്കുന്നു. കൂടാതെ ഈ പദ്ധതിക്കുകീഴിൽ എന്റെ നോമിനിയെ മുകളിൽ പറഞ്ഞ പ്രകാരം നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു. നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതിനാൽ മുകളിൽ പറഞ്ഞതുപോലെ അവന്റെ/അവളുടെ രക്ഷതാവിനെ നിയമിച്ചിരിക്കുന്നു.

*ആധാർ കാർഡ് അല്ലെങ്കിൽ ഇലക്ട്രിക് ഫോട്ടോ ഐഡൻറിറ്റി കാർഡ് (ഇ പി യു സി) അല്ലെങ്കിൽ MGNREGA കാർഡ് അല്ലെങ്കിൽ ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് അല്ലെങ്കിൽ പാസ്പോർട്ട്

മേൽ പറഞ്ഞ പ്രസ്താവനകൾ എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും ശരിയാണെന്നും മേൽ പറഞ്ഞ സ്കീമിൽ പ്രവേശനം ലഭിച്ചാൽ അതിന് മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ അടിസ്ഥാനമാകുമെന്നും ഞാൻ സമ്മതിക്കുകയും പ്രഖ്യാപിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു എന്നും എന്തെങ്കിലും വിവരങ്ങൾ ശരിയല്ലെന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ സ്കീമിലെ എന്റെ അംഗത്വം റദ്ദാക്കിയതായി കണക്കാക്കുമെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

തീയതി : _____ ഒപ്പ് _____

** അപേക്ഷകന്റെ വിശദാംശങ്ങളും ഒപ്പും ഈ ബാങ്കിൽ/പോസ്റ്റ് ഓഫീസിൽ ലഭ്യമായ രേഖകളിൽ (അല്ലെങ്കിൽ ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസിൽ ലഭ്യമാണെത്തുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അപേക്ഷൻ സമർപ്പിച്ച കെ ടി സി രേഖകളിൽ) നിന്ന് പരിശോധിച്ചുറപ്പിച്ചതായി സ്ഥിരീകരിച്ചു.

ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്
 തീയതി : _____
 (ബാങ്കിന്റെയോ പോസ്റ്റോഫീസിലെയോ റബർ സ്റ്റാമ്പ് ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര് കോഡ്)

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

ഏജൻസിന്റെ പേര്/ ബ്രാഞ്ച്/വിലാസം (ബിസി)		ഏജൻസി/ബിസി കോഡ് നം.	

ഇൻഷുറൻസിന്റെ കൈപ്പറ്റ് സ്ളിപ്പ്/സാക്ഷ്യപത്രം

പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷാ ഭീമായോജനയിൽ ചേരുന്നതിന് ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ _____ കൈവശം വെച്ചിരിക്കുന്ന ശ്രീ/ശ്രീമതി _____ എന്നയാളിൽ നിന്നു
 ഉള്ള "സമ്മതപത്രവും പ്രഖ്യാപനഫോമും" സ്വീകരിച്ചതായി അംഗീകരിക്കുന്നു. കൂടാതെ _____
 ഇൻഷുററുടെ പേര് മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പറിന് കീഴിലുള്ള പരിരക്ഷയ്ക്കായി യോഗ്യതയുടേയും നൽകിയ
 തുകയുടേയും വിവരങ്ങളുടെ കൃത്യതയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലും നിർദ്ദിഷ്ട ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് അക്കൗണ്ട്
 ബിൽ നിന്ന് ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് സമ്മതം നൽകുന്നത് ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ അംഗീകരിക്കുന്നു.

അധികാരപ്പെട്ട ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്
 തീയതി:
 ഓഫീസ് മുദ്ര
 റബ്ബർ സ്റ്റാമ്പ്
 ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്
 കോഡ്