

ইনসুরেন্স প্রতিষ্ঠানের লোগো/ নাম		ব্যাঙ্কের লোগো
		ব্যাঙ্কের নাম

**প্রধান মন্ত্রী সুরক্ষা বীমা যোজনা**  
**সম্মতি ও ঘোষণা পত্র**  
**(যোগদানে ইচ্ছুক সদস্য দ্বারা পূরণ করিতে হইবে নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে)**

ব্যাঙ্ক মিত্রের নাম ..... ব্যাঙ্ক মিত্রের কোড নং .....  
সেভিংস ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং

প্রকল্পে অন্তর্ভুক্তির তারিখ : ১ লা জুন / জুলাই / আগস্ট /সেপ্টেম্বর, ২০১৫

১. নাম
২. ঠিকানা
৩. জন্ম তারিখ ((ব্যাঙ্ক-এর 'কে ওয়াই সি' রেকর্ড অনুযায়ী)
৪. ইমেল আইডি
৫. মোবাইল নং
৬. আধার নং (থাকিলে)
৭. শারীরিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না
৮. নমিনি-র নাম, ঠিকানা ও সম্পর্ক (যদি থাকে)
৯. অভিভাবকের নাম ঠিকানা (যদি নমিনি নাবালক/নাবালিকা হয়) :

আমি এতদ্বারা আপনার ব্যাঙ্কের মাষ্টার পলিসি দ্বারা নিয়ন্ত্রিত 'প্রধান মন্ত্রী সুরক্ষা বীমা যোজনা'-র সদস্য হইবার জন্য সম্মতি প্রদান করিতেছি। এতদানুসারে, আমি আপনার শাখায় আমার সেভিংস ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট হইতে ১২/-টাকা (বারো টাকা মাত্র) তৎসহ প্রযোজ্য পরিষেবা কর 'প্রধান মন্ত্রী সুরক্ষা বীমা যোজনা'-র জীবন সুরক্ষা বীমার প্রিমিয়াম বাবদ অদ্য ডেবিট করিবার অনুমোদন প্রদান করিতেছি। আমি ব্যাঙ্ককে প্রতি বৎসর ৩১ শে মে-র ভিতর, পুনরায় এই মর্মে নির্দেশ না দেওয়া অবধি, আমার সেভিংস ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট হইতে ১২/-টাকা (বারো টাকা মাত্র) তৎসহ প্রযোজ্য পরিষেবা কর জীবন সুরক্ষা বীমার প্রিমিয়াম বাবদ ডেবিট করিবার অনুমোদন প্রদান করিতেছি। ভবিষ্যতে কভারেজ পুনর্নবীকরণের জন্য পূর্ব জ্ঞাপিত সংশোধিত বীমার প্রিমিয়াম বাবদ নির্দিষ্ট টাকা আমার অ্যাকাউন্ট হইতে ডেবিট করিবার অনুমোদন প্রদান করিতেছি।

প্রকল্পের অধীনে, আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে সুবিধা ভোগের জন্য নমিনি হিসাবে আমি উপরোক্ত ব্যক্তিকে মনোনীত করিলাম। আমার মৃত্যুর সময় যদি মনোনীত নমিনি নাবালক/নাবালিকা থাকে, সে ক্ষেত্রে অভিভাবক হিসাবে উপরে উল্লিখিত ব্যক্তি কে (ক্রমিক -৯) মনোনীত করিলাম।

**আমি এই প্রকল্পের প্রিমিয়াম ডেবিট করিবার জন্য অন্য কোন ব্যাঙ্ক / শাখাকে অনুমোদন দিই নাই।** অন্যথায় প্রিমিয়ামের জমা দেওয়া টাকা বাজেয়াপ্ত হইবে এবং দাবী গ্রাহ্য হইবে না।

বীমা প্রারম্ভ পরবর্তী মাসের ১ লা তারিখ বিবেচিত হইল।

আমি বীমা পলিসি কার্যকর হইবার পর প্রকল্পে যোগদান করিলে পূর্ণ বার্ষিক প্রিমিয়াম দিতে সম্মত থাকিব।

প্রকল্পে আমার সদস্যপদ আমার ৭০ বৎসর বয়স পর্যন্ত যতদিন বার্ষিক প্রিমিয়াম দেওয়া থাকিবে ততদিন বহাল থাকিবে।

আমি প্রধান মন্ত্রী সুরক্ষা বীমা যোজনা-র সদস্য হইবার জন্য এই প্রকল্পের যাবতীয় শর্তাবলী পড়িয়া সম্মত হইয়াছি।

আমার ব্যক্তিগত তথ্যাবলী গ্রুপ বীমা প্রকল্পের সদস্য হইবার জন্য আমি ন্যাশানাল ইনসুরেন্স কোম্পানি লি: কে প্রদান করিবার অনুমতি দিতেছি।

আমি এতদ্বারা উপরে বর্ণিত সকল তথ্য সত্য বলিয়া বিবৃত করিতেছি এবং আমি সম্মত হইয়া ঘোষণা করিতেছি যে যদি উপরোক্ত কোন তথ্য অসত্য বলিয়া বিবেচিত হয় তাহা হইলে আমার সদস্যপদ বাতিল বলিয়া গন্য হইবে।

তারিখ : স্বাক্ষর :

ঠিকানা :

Signature verified  
(Branch Official)(Rubber Stamp with branch name & code)

বীমা স্বীকৃতি তথা সার্টিফিকেট

এতদ্বারা শ্রী/ শ্রীমতি ....., সেভিংস ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং ....., আধার নং ....., (প্রাপ্ত হইলে) নিকট হইতে প্রধান মন্ত্রী সুরক্ষা বীমা যোজনা মাস্টার পলিসি নং ..... অধীনে যোগদানের জন্য উপলব্ধ তথ্য শুদ্ধি সাপেক্ষে নির্দিষ্ট সেভিংস ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট থেকে অটো ডেবিট সংক্রান্ত **সম্মতি ও ঘোষণা পত্র প্রাপ্ত হইল।**

সীল ও অনুমোদিত ব্যাংক আধিকারিকের স্বাক্ষর