



भारतीय जीवन बीमा निगम

पेन्शन एवं समूह बीमा ईकाई, जयपुर
समूह बीमा में सम्मिलित होने हेतु प्रार्थना पत्र
एवं नामांकन पत्र

(नोडल एजेन्सी के द्वारा प्रत्येक सदस्य से प्राप्त किया जाना है एवं एजेन्सी के पास ही रखा जाना है)

सेवा में,

महोदय,

मैं.....एतद् द्वारा यह घोषणा करता हूँ कि मैंने, योजना में सदस्यता जारी रहने की अवस्था में मृत्यु होने पर योजना के अन्तर्गत देय लाभ से सम्बन्धित नियम एवं शर्तों को पढ़ लिया है एवं भली भाँति समझ लिया है।

योजना के अन्तर्गत लागू नियम एवं शर्तों के आधार पर मैं अब योजना में सम्मिलित होने हेतु आवेदन करता हूँ।
मुझ से सम्बन्धित विवरण निम्न प्रकार है :

1. पूरा नाम
2. पिता/पति का नाम
3. पेशा
4. पूर्ण पता
5. जन्म तिथि
6. आयु
7. पहचान चिन्ह
8. स्वास्थ्य की दशा

उपरोक्त योजना में सदस्यता अवधि के दौरान मेरी मृत्यु होने की दशा में देय हित लाभ प्राप्त करने हेतु मैं निम्न व्यक्ति/व्यक्तियों को नामित करता हूँ। नामित व्यक्ति देय हितलाभ में समान अंश के भागीदार होंगे।
(जो विवरण लागू नहीं हो, उसे काट दिया जाये)

क्र.सं.	नाम	उम्र	सम्बन्ध	पता
1.				
2.				
3.				

दिनांक.....

सदस्य के हस्ताक्षर

सदस्यों के रजिस्टर में दिनांक.....को क्र.सं.पर नामांकन दर्ज किया गया।