



ग्रामीण बैंक ऑफ आर्यावर्त

सेवामें,

महाप्रबन्धक/मुख्य प्रबन्धक/क्षेत्रीय प्रबन्धक,
.....कार्यालय/क्षेत्र
.....शाखा
.....जनपद

महोदय,

विषय: व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा हेतु सहमति पत्र

प्रधान कार्यालय पूर्व परिपत्र सं. 04/233 दिनांक 08-03-2017 के क्रम में मैं अपना व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा (समूह योजनान्तर्गत) कराये जाने के लिये अपनी सहमति प्रदान करता हूँ। मैं अपना विवरण निम्नानुसार उपलब्ध करा रहा हूँ :-

- (1) नाम:.....(2) पिता का नाम :.....
(3) जन्म तिथि :.....(4) पद.....(5) नियुक्ति तिथि:.....
(6) भविष्य निधि खाता सं.(7) शाखा/कार्यालय
- (8) नामांकित व्यक्ति का विवरण :-
(क) नाम :.....(ख) आयु
- (ग) सम्बन्ध(घ) पता

मैं बैंक को अर्थात वेतन भुगतान प्राधिकारी को अपरिवर्तनीय रूप से अधिकृत करता हूँ कि :-

- (अ) मेरे वेतन से उक्त व्यक्तिगत बीमा दुर्घटना बीमा हेतु कुल प्रीमियम राशि का 50 प्रतिशत कटौती कर लें।
- (ब) मैं यह जानता हूँ कि भविष्य में बीमा प्रीमियम की राशि परिवर्तित होती हो सकती है एवं मेरा पद भी परिवर्तनशील है। अतः मेरा बीमा वार्षिक आधार पर मेरे पद व लागू बीमा दर के आधार पर मेरे सम्पूर्ण सेवाकाल में नवीनीकृत कराया जाये और इस सम्बन्ध में जो भी प्रीमियम की राशि हो उसका 50 प्रतिशत मेरे वेतन से कटौती कर लिया जायें।

भवदीय,

हस्ताक्षर :.....
दिनांक :.....