



## 2. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବିବରଣୀ ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗ

1	ନାମ[ସମ୍ପାଦନା]	ଲିଙ୍ଗ[ସମ୍ପାଦନା]	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ଉଚ୍ଚତା (ସେମିରେ)	ଓଜନ (କେଜିରେ)	ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର	ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ	ଯଦି ଉଣେ ପଞ୍ଚାଦଶ ମେଡିକାଲ ପ୍ରାକ୍ଟିସନର, ଦୟାକରି ମେଡିକାଲ ପଞ୍ଚାଦଶ ନମ୍ବର, ପରିଷଦ ନାମ ଏବଂ କର୍ମକ୍ଷେତ୍ରର ଠିକଣା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ*
		(ଏମ/ଏସ୍/ଅନ୍ୟାନ୍ୟ)	(dd/mm/yyyy)					

ଜରୁରୀକାଳୀନ ଯୋଗାଯୋଗ	ନାମ[ସମ୍ପାଦନା]	STD କୋଡ୍ ସହ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ	ମୋବାଇଲ୍ ନଂ.
--------------------	---------------	------------------------	-------------

ଆଧାର କରନ୍ତୁ:	
ନୀତି ପ୍ରକାର#:	ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବେ
ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହେବାକୁ ଥିବା ନୀତିର ସଂଖ୍ୟା:	୧ ଦୟା
ଭାରିଆଣ୍ଟ୍:	Plan 1
ଆଧାର ବାମା ରାଶି:	
ନୀତି ଅବଧି:	<input checked="" type="checkbox"/> ୧୫ ବର୍ଷ <input type="checkbox"/>

## 3. Portability

ନୀତି ନଂ	ବାମା କମ୍ପାନୀ	ବିପଦ ଆରମ୍ଭ ତାରିଖ	ବିପଦ ଶେଷ ତାରିଖ	ପୋର୍ଟିଂ ର କାରଣ

ପ୍ରସ୍ତାବକ ବାମାଧାରକ ନାମ ଯେଉଁମାନଙ୍କ ପାଇଁ ପୋର୍ଟେବିଲିଟି ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି	ପ୍ରଥମ ପଲିସି ଆରମ୍ଭ ତାରିଖ	କୌଣସି ବର୍ଷର ନିରନ୍ତର କରନ୍ତୁ ନାହିଁ ଯାହା ପାଇଁ ପୋର୍ଟେବିଲିଟି ଅନୁରୋଧ କରାଯାଏ	ଅନ୍ତରାଳ ନୀତିରେ ଦାବି	ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କୌଣସି ଦାବି ବୋଧସ୍ୱ ନାହିଁ	ବାମା ରାଶି - ବର୍ଷ 1 (ସବୁଠାରୁ ପ୍ରଥମ)	ବାମା ରାଶି - ବର୍ଷ ୨	ବାମା ରାଶି - ବର୍ଷ ୩	ବାମା ରାଶି - ବର୍ଷ ୪ (ସମାପ୍ତ ପଲିସି)

## 4. ନାମାକରଣ[ସମ୍ପାଦନା]

ପ୍ରସ୍ତାବକ ଗୃହ୍ୟ ହେଲେ ନେମିନିକୁ ଦାବି ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ । ଅନ୍ୟ ବାମାଧାରକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ, ପ୍ରସ୍ତାବକ ବେତନକର୍ତ୍ତା ନେମିନିକୁ ଦେଇ ବେବା ହେଉଛି କମ୍ପାନୀର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦାୟିତ୍ୱ ବିବାହ କରିବା ।

ନେମାକରଣ ନାମ[ସମ୍ପାଦନା]	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ	ନେମିନିର ଠିକଣା, ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି	ନିମ୍ନଲିଖିତ ନାମ (ଯଦି ନେମିନିକ ବୟସ 18 ବର୍ଷରୁ କମ୍ ଅଟେ)

ନେମିନିକ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ: ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ:

ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ[ସମ୍ପାଦନା]

ଆକାରଣ ନମ୍ବର

		ଆକାରଣ ପ୍ରକାର[ସମ୍ପାଦନା]	ସମ୍ପ୍ରଦାୟ[ସମ୍ପାଦନା]
		IFSC କୋଡ୍	

**5. ଘୋଷଣା ଦେବାକ୍ରି ଧ୍ୟାନ ସହ ପଢନ୍ତୁ ଏବଂ ପ୍ରସ୍ତାବ ଫର୍ମରେ ଦସ୍ତଖତ କରିବା ପୂର୍ବରୁ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଉପରେ ଏକ ଚେକ୍ ମାର୍କ ଲଗାନ୍ତୁ**

- ମୁଁ ମୋ ଚରଫରୁ ଏବଂ ବାମା ଭ୍ରଷ୍ଟ ହେବାକୁ ପ୍ରସ୍ତାବିତ ସମସ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିକ ଚରଫରୁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ବିବୃତି, ଉତ୍ତର ଏବଂ / କିମ୍ବା ବିବରଣୀ ସୂଚିତ ମୋର ଜ୍ଞାନ ଅନୁଯାୟୀ ସମସ୍ତ କ୍ଷେତ୍ରରେ ସତ୍ୟ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଟେ ଏବଂ ଏହି ଅନ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କ ଚରଫରୁ ପ୍ରସ୍ତାବ ଦେବା ପାଇଁ ମୁଁ ଅଧିକାରୀ ପୁସ୍ତକ ।
- ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ମୋ ବାମା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସୂଚନା ବାମା ପଲିସିର ଆଧାର ହେବ, ବାମାକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ବୋର୍ଡ ଅନୁମୋଦିତ ଅଣ୍ଟରାଇଟିଂ ପଲିସି ଅଧୀନରେ ରହିବ ଏବଂ ପ୍ରିମିୟମ ଆବାର୍ତ୍ତା ଘୋଷଣା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦେୟ ପରେ ହିଁ ଏହି ନୀତି କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହେବ ।
- ମୁଁ ଅନୁଭବି ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ପ୍ରସ୍ତାବ ଦାଖଲ ହେବା ପରେ କିଛି କମ୍ପାନୀ ବାମା ବିପଦ ଗ୍ରହଣ ବିଷୟରେ ସୂଚନା ଦେବା ପୂର୍ବରୁ ବାମା/ପ୍ରସ୍ତାବକ ହେବା ପାଇଁ ଜାଣିବନର ବୁଦ୍ଧି କିମ୍ବା ସାଧାରଣ ସ୍ୱାଭାବରେ ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ତା କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ କୁ ମୁଁ ଲିଖିତ ଭାବରେ ସୂଚିତ କରିବି ।
- ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ କୌଣସି ଚାକର କିମ୍ବା ଚାକରଖାମାଠାରୁ ଚାକରା ସୂଚନା ଚାହୁଁଥିବା କମ୍ପାନୀକୁ ସମ୍ପର୍କ କରୁଛି ଯିଏ କି କୌଣସି ସମୟରେ ବାମା/ପ୍ରସ୍ତାବକ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିକ ଠାରୁ କିମ୍ବା କୌଣସି ଅନ୍ୟ କିମ୍ବା ବର୍ତ୍ତମାନ ନିଯୁକ୍ତିଦାତାଙ୍କ ଠାରୁ ବାମା/ପ୍ରସ୍ତାବକ ହେବା ପାଇଁ ବ୍ୟକ୍ତିକ ଶାନ୍ତିକ କିମ୍ବା ମାନସିକ ସ୍ୱାଭାବକୁ ପ୍ରଭାବିତ କରୁଥିବା କୌଣସି ବିଷୟରେ ଚିନ୍ତା ସୂଚନା ମାଗିଛି ଏବଂ କୌଣସି ବାମାକର୍ତ୍ତାଙ୍କଠାରୁ ସୂଚନା ଚାହୁଁଛି, ଯାହାକି ନିକଟରେ ବାମା/ପ୍ରସ୍ତାବକ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିକ ଉପରେ ବାମା ପାଇଁ ଆବେଦନ କରାଯାଇଛି ପ୍ରସ୍ତାବ ଏବଂ/କିମ୍ବା ଦାବି ସମାଧାନକୁ ଅଣ୍ଟାଲିଖିତ କରିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ।
- ମୁଁ ପ୍ରସ୍ତାବ ଏବଂ / କିମ୍ବା ଦାବି ସମାଧାନ ଏବଂ କୌଣସି ସରକାରୀ ଏବଂ / କିମ୍ବା ନିୟାମକ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷକ ସହ ଅଣ୍ଟାଲିଖିତ କରିବାର ଏକମାତ୍ର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ବାମାଭ୍ରଷ୍ଟ / ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଚାକରା ରେକର୍ଡ ସମେତ ମୋ ର ପ୍ରସ୍ତାବ ସମ୍ପର୍କୀୟ ସୂଚନା ଅଂଶଦାନ କରିବାକୁ କମ୍ପାନୀକୁ ଅଧିକାର ପ୍ରଦାନ କରେ ।
- ସେବା ବିତରଣର ଏକମାତ୍ର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ବାମାଭ୍ରଷ୍ଟ / ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଚାକରା ରେକର୍ଡ ସମେତ ମୋର / ଆମର ପ୍ରସ୍ତାବ ସମ୍ପର୍କୀୟ ସୂଚନା ଆମର ପ୍ରସ୍ତାବିତ ପ୍ରଦାନକାରୀଙ୍କ ସହ ଅଂଶଦାନ କରିବାକୁ ଆମେ କମ୍ପାନୀକୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛୁ ।

ଯଦି ପ୍ରସ୍ତାବକ ଛାମା ଲାଗିରେ ଦସ୍ତଖତ କରିଛନ୍ତି: ଏହି ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ କୁ ମୁଁ ବର୍ଣ୍ଣନା କରିଛି, ଲାଗିରେ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିକ ନାମ, ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସାକ୍ଷାତକାରୀ ନାମ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଯିଏ ଏହାକୁ ବୁଝିଛନ୍ତି ଏବଂ ନିଶ୍ଚିତ କରିଛନ୍ତି । ସାକ୍ଷୀ କମ୍ପାନୀର ଏଜେଣ୍ଟ/ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କେହି ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ତାରିଖ: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_ Proposer: \_\_\_\_\_ ଦସ୍ତଖତ

ପ୍ରମାଣିତ Person: \_\_\_\_\_ ଦସ୍ତଖତ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ପ୍ରାପ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିକ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର: \_\_\_\_\_

Witness: \_\_\_\_\_ ଦସ୍ତଖତ

**6. ପ୍ରସ୍ତାବକ ଏବଂ ପରାମର୍ଶଦାତା ଘୋଷଣା ବାମା ଫର୍ମ ପୂରଣ ନହେଲେ ଘୋଷଣା**

ଯଦି କୌଣସି କାରଣରୁ ପ୍ରସ୍ତାବକ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଆନୁସଙ୍ଗିକ କାରଣପତ୍ର ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ବାମା ପୂରଣ କରାଯାଏ ନାହିଁ, ପ୍ରସ୍ତାବ ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ ମୋତେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଇଛି ଏବଂ ମୁଁ ସମସ୍ତ ଦିଗ ଏବଂ ପ୍ରସ୍ତାବକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବୁଝିଛି । ପ୍ରସ୍ତାବ ଫର୍ମ ମୋ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅଧୀନରେ ପୂରଣ ହୋଇଛି ଏବଂ ମୁଁ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସଠିକ୍ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୋଲି ପାଇଲି ।

Proposer: \_\_\_\_\_ ଦସ୍ତଖତ

ପରାମର୍ଶଦାତା ଘୋଷଣା: ମୁଁ ଜଣେ ବାମା ପରାମର୍ଶଦାତା / କର୍ପୋରେଟ୍ ଏଜେଣ୍ଟର ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ବ୍ୟକ୍ତି / ବଲାଲ / ସମ୍ପର୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଅଧିକୃତ କର୍ମଚାରୀ ଭାବରେ, ଏହା ବାମା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏହି ଉପାଦାନ / ପ୍ରସ୍ତାବର ସମସ୍ତ ବିଷୟବସ୍ତୁ / ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କୁ ବୁଝାଇଛି

ବାମା Advisor: \_\_\_\_\_ ର ଦସ୍ତଖତ ମଧ୍ୟସ୍ଥି କୋଡ୍: \_\_\_\_\_

**7. ପ୍ରିମିୟମ୍ ବିବରଣୀ (କେବଳ ଅତିସ - ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ)**

ପ୍ରିମିୟମ୍ ଦେୟ ବିବରଣୀ  ଚେକ୍  ଚିମାଣ ଗ୍ରାହକ୍  କ୍ରେଡିଟ୍ କାର୍ଡ / ଟେକ୍ସ୍ କାର୍ଡ  ନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କ୍  ନଗଦ୍  ଅନ୍ୟାମାତ୍ରେ

ପ୍ରିମିୟମ୍ amount: \_\_\_\_\_

ପ୍ରିମିୟମ୍ ଦେୟ by: \_\_\_\_\_ proposer: \_\_\_\_\_ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ

ଅନଲାଇନ୍ ପେମେଣ୍ଟ୍ ପ୍ରାକ୍ଷାପ୍ତ ଆଇଡି: \_\_\_\_\_ ତାରିଖ: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ବ୍ୟାଙ୍କ୍ ନାମ/ ଶାଖା: \_\_\_\_\_

ନିବା ବୁଦ୍ଧା ଶାଖା ଅବସ୍ଥିତି: \_\_\_\_\_ କୋଡ୍ No: \_\_\_\_\_ ଉପାଦାନ ବ୍ୟବସ୍ଥାୟ: ପରାମର୍ଶଦାତା / ବି-ସସି / କର୍ପୋରେଟ୍ ଏଜେଣ୍ଟ୍ / ଅନ୍ୟ ବ୍ୟାଙ୍କ୍

କୋଡ୍ No: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ ପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରସ୍ତାବ: \_\_\_\_\_ ଗ୍ରାହକ୍ ID: \_\_\_\_\_

ପ୍ରସ୍ତାବକ ନା ଆବେଦନକାରୀ ଜଣେ କର୍ମଚାରୀ?  ହଁ  ନାହିଁ

**8. ଏକଭିଏଫଟି ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କ୍ ବିବରଣୀ**

ସମସ୍ତ ଦେୟ (ପ୍ରିମିୟମ୍ ଫୋରସ୍, ଦାବି ଇତ୍ୟାଦି) କେବଳ ଆପଣଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ଜାଲେକ୍ଟ୍ରୋନିକ୍ ମାଧ୍ୟମରେ କରାଯିବ । ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

ବ୍ୟାଙ୍କ୍ ନାମ: \_\_\_\_\_ ଶାଖା: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_

ଆକାଉଣ୍ଟ୍ number: \_\_\_\_\_ IFSC କୋଡ୍: \_\_\_\_\_ ଆକାଉଣ୍ଟ୍ ପ୍ରକାର:  ସଞ୍ଚୟ (ସମ୍ପାଦନ)  ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ

9. ନବାକରଣ

ନବାକରଣ ଦେଇ ସାଇନ୍

ଅଧିକାଂଶ ସମ୍ପର୍କିତ ଆପଣଙ୍କର ବର୍ତ୍ତମାନ ଅନୁମୋଦିତ ମୁଦ୍ରିତ ସୁସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ (ସୁସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ) / ଶ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ (ସୁସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ) ଛାଡ଼ି ରଖିବା ପାଖରେ ପ୍ରତିବର୍ଷ ଆପଣଙ୍କ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବୀମା ପଲିସିର ନବାକରଣ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପୂର୍ଣ୍ଣ ହେବା ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କର ସୁସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସହିତ ସମୀକ୍ଷା କରିବାକୁ ଆପଣଙ୍କୁ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଇପାରେ । ଏହି ବିକଳ ଅଧିକାରରେ, ଆପଣଙ୍କ ପଲିସିକୁ ଗୁରୁତ୍ୱ ନବାକରଣ କରାଯାଇପାରିବ, କିନ୍ତୁ ଆପଣଙ୍କ ବୀମା ଆବେଦନାକୁ ପ୍ରତିବର୍ଷ ଆପଣଙ୍କ ବୀମା ସୁରକ୍ଷା ଏବଂ ସୁସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସମସ୍ତ ଅନୁମୋଦିତ ଆବେଦନାକୁ ପୂରଣ କରିପାରିବେ ।

\_\_\_\_\_ ମୁଁ ଏହି ସୁସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ/ସୁସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ନବାକରଣ ବିକଳ ଅଧିକାରକୁ ଗ୍ରହଣ ଏବଂ ଏହା ଦ୍ୱାରା ଏହା ବ୍ୟବହାର କରି ପଲିସି ନବାକରଣ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଉପରେ 2.5% ଡିହାଟି ଲାଭ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛି ।

ତାରିଖ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ଛାଡ଼ିବା ପାଇଁ \_\_\_\_\_ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଦସ୍ତଖତ \_\_\_\_\_

10. କେବଳ ବାକାସ୍ତ୍ରାୟାନ୍ତାନ୍ତରଣ ପାଇଁ ଅନୁମୋଦିତ ବିବରଣୀ (କେବଳ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ)

ଶାଖା କୋଡ୍ \_\_\_\_\_ SP Code \_\_\_\_\_ RM/LG କୋଡ୍ \_\_\_\_\_

ଗ୍ରାହକ ଆକାରଣ ନମ୍ବର \_\_\_\_\_

11. ABHA ID

ସର୍ବସମ୍ପର୍କ ନାମ [ସମ୍ପର୍କ ନାମ]	ଆପଣଙ୍କ ABHA ID ଅଛି କି?	ABHA ID	ଏହି ସମ୍ପର୍କ ନାମ କର୍ତ୍ତୃକ/ଚିପ୍ ସହିତ ନେଟିକାଲ ରେକର୍ଡ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ପୂରଣ କରିବାକୁ ସମର୍ଥନ
	<input type="checkbox"/> ହଁ / <input type="checkbox"/> ନାହିଁ	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ହଁ / <input type="checkbox"/> ନାହିଁ

12. ବୈଧାତ୍ମକ ଚେତାବଳୀ

- ରାଜ୍ୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ (ବୀମା ଆଇନ ୧୯୩୮ର ଧାରା ୪୧) ଅନୁଯାୟୀ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ଭାରତରେ ଜୀବନ କିମ୍ବା ସମ୍ପତ୍ତି ସମ୍ପର୍କିତ କୌଣସି ପ୍ରକାର ବିପଦ ସମ୍ପର୍କରେ ବୀମା ନେବା କିମ୍ବା ନବାକରଣ କରିବା କିମ୍ବା ଛାଡ଼ି ରଖିବା ପାଇଁ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ କିମ୍ବା ପରୋକ୍ଷ ଭାବରେ ଅନୁମତି କିମ୍ବା ପ୍ରମାଣ ଦେଇପାରିବେ ନାହିଁ । କିମ୍ବା କୌଣସି ନୀତି ଗ୍ରହଣ କରୁଥିବା କିମ୍ବା ନବାକରଣ କିମ୍ବା ଛାଡ଼ି ରଖିବା କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ବୀମା କର୍ତ୍ତା ।
- ପ୍ରକାଶିତ ପ୍ରମାଣ କିମ୍ବା ଚେତୁର ଅନୁମତି ପ୍ରାପ୍ତ ରାଜ୍ୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଗ୍ରହଣ କରିବେ ନାହିଁ । ଯଦି କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ଏହି ଧାରାର ବ୍ୟବସ୍ଥାକୁ ପାଳନ କରିବାରେ ଅସକ୍ଷମ ହୋଇ ଚେତେ ଚାଲୁ ୧୦ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଜରିମାନା ଦେବାକୁ ପଡ଼ିବ

13. କମ୍ପାନୀ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ

ଆସିବେସନ୍ ନଂ: \_\_\_\_\_ ତାରିଖ \_\_\_\_\_

ଚେତୁ / ଚିମାଣି ଛାଡ଼ି / Others \_\_\_\_\_ ଦ୍ୱାରା ଆପଣଙ୍କ ପ୍ରମାଣ ଏବଂ ରାଶି ପ୍ରାପ୍ତ ହେବା ପରେ ଅନୁମୋଦିତ ସମସ୍ତ ସ୍ୱାକାର କରୁଛି

Rs \_\_\_\_\_ ପରିମାଣର dated \_\_\_\_\_ ଆବେଦନ on \_\_\_\_\_

ବୀମା ପାଇଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ପ୍ରମାଣ କିମ୍ବା ପଲିସି ଛାଡ଼ି କରିବା ବିଷୟରେ ବିଶ୍ୱାସୀଳତା କୌଣସି ଦେଇ ଆମକୁ ଏକ ପଲିସି ଛାଡ଼ି କରିବାକୁ ଚାହୁଁ ହେବାକୁ ବାଧ୍ୟ କରେ ନାହିଁ, ଯାହା ନିଷ୍ପତ୍ତି ଆମର ବୀମାକୁ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବେଚନା ଅଛି ଏବଂ ସର୍ବଦା ରହିବ । ଯଦି ଆମେ ବୀମା ପାଇଁ ଏକ ପ୍ରମାଣ ଗ୍ରହଣ କରୁ, ତେବେ ଏହା ପଲିସିର ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅଧୀନରେ ରହିବ ଏବଂ ଯଦି ପ୍ରମାଣ ଆମ ଦ୍ୱାରା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଏବଂ ଠିକ୍ ସମୟରେ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଏ କିମ୍ବା ଉପଲବ୍ଧ ହୁଏ ନାହିଁ ତେବେ ଆମେ କୌଣସି ଦାୟିତ୍ୱ ରହିବ ନାହିଁ । ଯଦି ଆମେ ଏହି ପ୍ରମାଣକୁ ଗ୍ରହଣ କରୁନାହିଁ, ତେବେ ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଉତ୍ତର ଦେବାକୁ ଏବଂ ବିନା ସୁଧରେ ଆପଣଙ୍କ ଠାରୁ ମିଳୁଥିବା ଦାବିର ପରାମର୍ଶ ରଖିବା ପରେ ଦେଇ ଫେରସ୍ତ କରିବୁ ।

ଗ୍ରହଣକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ସିଲ୍

14. ଦାବି ଫେରସ୍ତ ଏବଂ ଦେଇ ପାଇଁ ବିବରଣୀ

ଦେଇ ପ୍ରାପ୍ତ କରିବାର ବିକଳତା: ବ୍ୟାକ୍ ଗ୍ରାହଣ ପାଇଁ

ହିରାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_

ବ୍ୟାକ୍ ନାମ \_\_\_\_\_ ଆକାରଣ number \_\_\_\_\_ IFSC କୋଡ୍ \_\_\_\_\_

ଆକାରଣ ପ୍ରକାର: \_\_\_\_\_