



महाराष्ट्र शासन
आदिवासी विकास विभाग

अर्जदाराचा
पासपोर्ट साईज
फोटो

सांकेतांक क्रमांक

--	--	--	--	--	--	--	--

अर्ज क्र.

भारतीय आयुर्विमा महामंडळ
समूह विमा योजना

दिनांक -

प्रति,
चेअरमन,

विषय - जनश्री विमा योजनेत सहभागी होण्यासाठीचे संमतीपत्र.

महोदय,

भारतीय आयुर्विमा महामंडळाची जनश्री विमा योजना समजली व योजनेत सहभागी होण्यासाठी संमती पत्र देत असून माझी संपूर्ण माहिती खालील प्रमाणे आहे.

पुर्ण नांव : -----

वडीलांचे / पतीचे नांव : -----

पुर्ण पत्ता : -----

धंदा : -----

जन्मतारीख : ----- वय : -----

आपण संलग्न असलेल्या संस्थेचे / सोसायटीचे पुर्ण नांव व पत्ता : -----

आपला पाल्य ९/१०/११/१२ वीत आहे / नाही : -----

असल्यास शैक्षणिक संस्थेचे नांव व पत्ता : -----

माझी तब्येत चांगली आहे / नाही : -----

मी वरील विमा योजनेसाठी कायदेशीर वारस म्हणून खालील व्यक्ती वारसदार म्हणून नेमणूक करत आहे.

नांव	वय	नाते	पुर्ण पत्ता
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

उपरोक्त माहिती खरी असून या पत्राद्वारे मी जनश्री विमा योजनेत सहभागी होत आहे.

दिनांक :

स्थळ :

सही / अंगठा

वरील वारसाची नोंद वारसदार नोंदणी बुकात केली.

अ.क्र.

नोडल एजन्सीचा
सही / शिक्का