

நான் இந்த திட்டத்தில் மொத்த காப்பீடு ஆரம்பித்த பிறகு சேர்ந்தால் நான் முழு வருட காப்பீட்டு கட்டண தொகையை கட்ட சம்மதிக்கிறேன்.

நான் இந்த திட்டத்தில் 70 வயது வரை உறுப்பினராக தொடர்ந்து இருக்க காப்புறுதி கட்டணத்தை ஆண்டிற்கு ஒருமுறை செலுத்த சம்மதிக்கிறேன்.

இந்த திட்டத்தின் உண்டான விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட சம்மதிக்கிறேன். இந்த 'பிரதம மந்திரி பாதுகாப்பு காப்பீடு திட்டத்தில்' சேருவதற்கு என்னுடைய தனிப்பட்ட விபரங்களை தேவைக்கு ஏற்ப வெளிப்படுத்த ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

நான் இதன்மூலம் மேற்கூறிய அனைத்து விபரங்களும் உண்மைகள் என உறுதி கூறுகிறேன் மேலும் நான் தெரிவித்த விபரங்களின் அடிப்படையில் இந்த திட்டத்தில் சேருவதற்கு சம்மதிக்கிறேன், அப்படி எந்த தகவலாவது தவறு என்று கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் இந்த திட்டத்திற்கான உறுப்பினர் சேர்க்கை ரத்து செய்யப்படும் என்று உடன்படுகிறேன்.

தேதி: _____

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்

கையெழுத்து சரிபார்க்கப்பட்டது
(வங்கியின் கிளை அலுவலர்)

ஒப்புக் கொள்ளும் காப்பீட்டின் சான்றிதழ்

திரு/ திருமதி _____, வங்கி சேமிப்பு கணக்கு எண் _____ ஆதார் எண் (இருந்தால்) _____ அவர்களிடமிருந்து, அவர்களது மேற்குறிப்பிட்ட வங்கி கணக்கிலிருந்து பிரதம மந்திரி பாதுகாப்பு காப்பீடு திட்டத்தில் சேர்வதற்கான ஒப்புதல் கடிதம் பெற்றுக்கொண்டோம். மேற்கண்ட காப்பீடு _____ உடன் (காப்பீடு நிறுவனம்) மாஸ்டர் காப்பீடு எண் _____ மூலம் செய்யப்பட்டுள்ளது. மேற்கண்ட காப்பீடு, திட்டத்தின் நிபந்தனைகளுக்கும் மற்றும் காப்பீடு பெறுபவர் தரும் சரியான தகவல்களின் அடிப்படையிலும் அவர்களது வங்கி கணக்கில் இருந்து உரிய காப்புறுதிக்கட்டணம் செலுத்துவதைப் பொறுத்தும் அமைகிறது.

சீல் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட வங்கி அதிகாரி கையொப்பம்