

# એનેક્સર - એ

પ્રતિ,

તા. \_\_\_\_\_

શાખા પ્રબંધક

એલ.આઈ.સી. ઓફ ઈન્ડિયા

શાખા \_\_\_\_\_

માનનીયશ્રી,

હું શ્રી / શ્રીમતિ / કુ. \_\_\_\_\_ આ સાથે

(નામ)

(પિતા/પતિનું નામ)

(અટક)

UIDAI તથા આવકવેરા વિભાગ, ભારત સરકાર દ્વારા મને આપવામાં આવેલ આધારકાર્ડ તથા પાનકાર્ડ નંબર મારી નીચે દર્શાવેલ તમામ એલ.આઈ.સી. પોલીસીમાં સાથે જોડવા સ્વેચ્છાએ સંમતિ આપું છું. હું મારો આધાર નંબર, નામ, આંગળાની છાપ/આંખની ઈમેજ તથા અન્ય માહિતી UIDAI સાથે ખરાઈ / પ્રમાણિત કરવા આધાર કાયદો - 2016 તથા અન્ય લાગુ પડતા કાયદા અંતર્ગત મારી સંમતિ આપું છું. હું મારો પાન નંબર પણ આવકવેરા વિભાગ સાથે ખરાઈ કરવા મારી સંમતિ આપું છું.

મારા આધારકાર્ડની વિગત અને ઓળખની માહિતી મારી વ્યક્તિગત ઓળખ, માન્યતા તથા ઈ-કે.વાય.સી. તથા એલ.આઈ.સી. પોલીસીને લગતી સેવાઓ માટે ઉપયોગ થશે, તેવું મને એલ.આઈ.સી. ઓફ ઈન્ડિયા દ્વારા જણાવવામાં આવ્યું છે.

ભવિષ્યમાં મારી નવી એલ.આઈ.સી. પોલીસીઓને પણ મારા આધાર નંબર સાથે ખરાઈ અર્થે જોડવા એલ.આઈ.સી. ઓફ ઈન્ડિયાને હું સત્તા આપું છું.

મારા તરફથી કોઈ ખોટી માહિતી આપવામાં આવેલ હશે તેવા સંજોગોમાં હું એલ.આઈ.સી. ઓફ ઈન્ડિયા કે તેના અધિકારી / કર્મચારીને હું જવાબદાર ઠેરવીશ નહિ.

મારી પોતાની પોલીસી નંબર આધાર કાર્ડ સાથે જોડવા માટે નીચે મુજબ છે.

ક્રમ નં.	પોલીસી નંબર	ક્રમ નં.	પોલીસી નંબર
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

હું આ સાથે મારા પોતાના દ્વારા પ્રમાણિત કરેલ આધારકાર્ડ તથા પાનકાર્ડની નકલ એલ.આઈ.સી. ઓફ ઈન્ડિયાનાં રેકોર્ડમાં દાખલ કરવા માટે મોકલું છું.

આધાર કાર્ડ નંબર →	પાન કાર્ડ નંબર →

મોબાઈલ નં. \_\_\_\_\_ E\_mail ID: \_\_\_\_\_

આભાર સહ,

આપનો વિશ્વાસુ,

(વીમેદારની સહી)

વીમેદારનું નામ: \_\_\_\_\_

નોંધ: જોઈન્ટ લાઈફ વીમા માટે બીજા વીમેદાર માટે અલગ કોર્મ રજુ કરવું.