

विमा संरक्षण साठी विनंती अर्ज नमुना

प्रती,

संचालक ,

अद्वैत कन्सलटंसी, श्रीकृष्ण पेठ, अमरावती.

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव व पत्ता - .....

आधार क्रमांक ..... पॅन क्रमांक .....

विषय - 1 लाख रुपये चे वैयक्तिक विमा संरक्षण मिळणे बाबत

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये आपणास कळवू इच्छितो की, अद्वैत कन्सलटंसी च्या पत्रकार विमा या सामाजिक उपक्रमांतर्गत मला माझ्यासाठी वैयक्तिक विमा संरक्षण द्यावे ही विनंती.

मला खालील अटी व शर्ती मान्य आहेत.

1. या विमा संरक्षणासाठी मला कोणतेही शुल्क आकारले जात नसून हे विमा संरक्षण पुर्णपणे मोफत मिळत आहे.
2. सदरहू विमा संरक्षण मी माझ्या मर्जीनुसार घेत असल्यामुळे अद्वैत कन्सलटंसी च्या सर्व अटी व शर्ती मला सर्व परिस्थितीमध्ये मान्य राहतील. त्यांचे पालन करणे मला बंधनकारक आहे.
3. अद्वैत कन्सलटंसी विमा व्यवसाय करीत नाही याची मला पूर्ण कल्पना असून मला संरक्षण देणारा विमा ज्या त्रयस्थ कंपनी कडून दिला जाईल त्यांच्या सर्व अटी व शर्ती मला मान्य राहतील.
4. हे विमा संरक्षण सामाजिक उपक्रमा अंतर्गत कोणतेही शुल्क न घेता मिळणार आहे, त्यामुळे मला अद्वैत कन्सलटंसी आणि सदरहू विमा सेवा पुरवठादार यांच्याविरोधात कोणतीही तक्रार, दावा, वाद करता येणार नसून ग्राहक हक्क संरक्षण मला मिळणार नाही तसेच अशाप्रकारे मी कोणत्याही प्रकारची तक्रार/दावा केल्यास माझे विमा संरक्षण आपोआप रद्द होईल याची मला माहिती असून ते मला मान्य आहे.
5. मला विमा संरक्षण काढण्यासाठी कोणतेही मुळ कागदपत्राची मागणी केली नसल्यामुळे मी पुरविलेली माहिती खरी आणि दिशाभूल करणारी नाही, हे मी मान्य करतो. यापैकी कोणतीही माहिती खोटी अथवा दिशाभूल करणारी आढळल्यास माझे विमा संरक्षण रद्द करण्याचे पूर्ण अधिकार विमा सेवा पुरवठादार यांना आहेत. ही बाब मला ज्ञात आहे.
6. मी दिलेली माहिती अद्वैत कन्सलटंसी त्यांच्या जाहिरातीसाठी वापरू शकेल याची मला जाणीव असून याबाबत माझी कोणतीही तक्रार नाही/नसेल.
7. मला विमा नॉमिनी नेमने बंधनकारक आहे.
8. मला विमा संरक्षण नाकारण्याचा पूर्ण अधिकार अद्वैत कन्सलटंसी कडे राखीव आहे. ही बाब मला ज्ञात असून कोणत्याही कारणाशिवाय विमा नाकारल्यास त्यांचा निर्णय मला बंधनकारक राहिल त्याविरोधात मला कोणतीही तक्रार वा दावा करता येणार नाही
9. मला वरील सर्व अटी व शर्ती मान्य आहेत तसेच वेळोवेळी बदललेल्या अटी तसेच शर्ती मला मान्य राहतील.

विमा नॉमिनीचे नाव , जन्मतारीख, तुमच्याशी असलेले नाते , पत्ता .

.....  
.....  
.....

दिनांक .....

ठिकाण .....

स्वाक्षरी

( संपूर्ण नाव पत्ता व संपर्क क्रमांक )