Converted by Total Image Converter - (no stamps are applied by registered version)

C.L.P. 500 P. 3-2003

Form No. 112-T

లైఫ్ ఇన్సూరెన్సు కార్పొరేషన్ ఆఫ్ ఇండియా

మచిలీపట్నం డివిజన్

శాలరీ సేవింగ్స్ స్కీమ్

....

....

....

(పట్టాదారు ఉద్యోగము చేయుచున్న సంస్థయొక్క చిరునామా)

పట్టా నెం. S..................................

అయ్యా,

ఎల్.ఐ.సి. ఆఫ్ ఇండియావారి నుండి నేను పై నెంబరుగల జీవితబీమా పట్టాను పొందియున్నాను. సదరు పట్టాపై చెల్లించవలసిన నెలసరి ప్రీమియములను నేను కార్పొరేషనువారి శాలరీసేవింగ్స్ పథకముక్రింద చెల్లించగోరుచున్నాను. కనుక ఇకముందు నాకు చెల్లించబడెడి నెలసరి జీతమునుండి ప్రీమియం నిమిత్తం ప్రతినెల ఈ క్రింద వ్రాయబడిన నెలసరి వాయిదా ప్రీమియము మొత్తమును మినహాయించి, అట్లు మినహాయించిన పైకమును కార్పొరేషనువారికి ఈ క్రింద చూపబడిన నెలనుండి నా తరపున చెల్లించగోరుచున్నాను. ఈ ప్రీమియములు ఏ కారణము చేతనైననూ బకాయిపడిన యెడల సదరు బకాయి మొత్తములనుగూడ వడ్డీతోసహా నా జీతమునుండి తగ్గించి కార్పొరేషనువారికి చెల్లింపగోరుచున్నాను. ఏ కారణము చేతనైనను ఈ విధముగా పట్టాపై ప్రీమియములను పైవిధముగా నా జీతము నుండి మినహాయించి కార్పొరేషనుకు చెల్లించుటకు నాకు ఆమోదయోగ్యము కానిచో మీకు లిఖిత పూర్వకముగా తెలుపగలను. కాన పై విధముగానే ప్రీమియముల చెల్లింపును కొనసాగించగోరుచున్నాను.

ఈ విషయమై మీ బాధ్యత కేవలము నా జీతమునుండి ప్రీమియము మొత్తములను మినహాయించి కార్పొరేషనువారికి సకాలంలో చెల్లించుట మాత్రమేనని అంగీకరించుచున్నాను. మరియు నేను జీతము నష్టముపై సెలవు పొందుట, ప్రీమియం మొత్తము తగ్గింపు జరుగకుండగనే జీతము మొత్తమును అడ్వాన్సుగా తీసుకొనుట లేక మీకు ప్రీమియములను మినహాయింపు నిమిత్తమై నాచే ఇవ్వబడిన ఈ అనుమతి రద్దుచేసికొనుట లేక నేను మీ సంస్థనుండి ఉద్యోగము విరమించుట మొదలగు (మీకు ఏ విధమైన బాధ్యతలేనట్టి) అనేకమైన కారణములచే మీరు నా జీతమునుండి ప్రీమియములు మినహాయించి కార్పొరేషనువారికి చెల్లించలేక పోయినయెడల ఈ విషయమై నేనే పూర్తి బాధ్యత వహించగలను. పైన తెల్పిన కారణములచేగాని లేక కార్పొరేషనువారిచే ఏ కారణము వల్లనైనను శాలరీ సేవింగ్సు పథకము మన సంస్థనుండి ఉపసంహరింపబడినగాని పట్టా అమలునుండి తొలగకుండా అవసరమగు హెచ్చింపు ప్రీమియము రేటుతో నెలసరి వాయిదా ప్రీమియములను సరాసరి కార్పొరేషను వారికి చెల్లించు బాధ్యతను కలిగియుందునని తెలుపుచున్నాను.

చిత్తగించవలెను.

పట్టాదారుని సంతకము

పట్టాదారు పేరు..

పట్టాదారు పనిచేయుచున్న సంస్థయొక్క పేరు, చిరునామా...

సదరు సంస్థలో పట్టాదారు పనిచేయుచున్న శాఖ..

పట్టాదారుని శాలరీ రోల్ నెంబరు/లేక బ్యాడ్జి నెం./లేక పి.ఎఫ్.నెం./టికెట్ నెం. ....

ప్రీమియము మొత్తము రూ. .... మినహాయింపు.................................నెల నుండి...................

పట్టాదారు పనిచేయుచున్న సంస్థకు, కార్పొరేషనువారిచే నొసంగబడిన సాంకేతిక సంఖ్య (పి.ఎ.కోడ్ నెం.)...................................

పట్టాదారుని నివాసము, చిరునామా ....

....

పట్టా వివరములు

(ఎల్.ఐ.సి. ఆఫీసువారు పూర్తి చేయవలెను)

పట్టా నెం. .... బీమా మొత్తము రూ. ....

నెలసరి మినహాయించే ప్రీమియముల వివరములు :-

వాయిదా ప్రీమియము	ఏ నెల జీతమునుండి మినహాయించునది	వాయిదా చెల్లించుకాల వివరము
i)		
ii)		
iii)		
అఖరి వాయిదా చెల్లించు నెల, సంవత్సరము		