

**LIC****भारतीय जीवन बीमा निगम**  
**LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA**आई.पी.पी. सेल, "जीवन भारती", 11वाँ तल  
124, कनाॅट सर्कस, नई दिल्ली-110001**आवश्यक सूचना**

महोदय/महोदया,

भारत सरकार के वित्त मंत्रालय के निर्देशानुसार दिनांक 1 सितंबर, 2011 से पेंशन सेवा का भुगतान केवल इलेक्ट्रॉनिक माध्यम से ही किया जाना है। इस निर्देश के तहत पेंशन सेवा का भुगतान एल.आई.सी. द्वारा आपको नेशनल इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर सेवा (NEFT) द्वारा ही किया जाएगा।

अतः चैक द्वारा पेंशन भुगतान सुविधा को बंद कर दिया गया है। इसके फलस्वरूप अब कोई भी नये चैक जारी नहीं किये जाएंगे। आपको पहले भी एन.ई.एफ.टी. भुगतान अपनाने हेतु पत्र भेजे जा चुके हैं।

आपसे पुनः निवेदन है कि आप शीघ्र ही संलग्न फार्म भरकर अपने बैंक खाते के निरस्त किये गये चैक के साथ हमें भेज दें जिससे भविष्य में आपको समय पर पेंशन भुगतान एन.ई.एफ.टी. द्वारा किया जा सके। निरस्त चैक के पीछे अपनी पॉलिसी संख्या अवश्य लिखें।

नोट :-

1. यदि आपकी चैक बुक अथवा पासबुक पर आई.एफ.एस.सी. कोड संख्या अंकित नहीं है तो आप अपने बैंक की शाखा से फार्म सत्यापित करवा कर भेजें।
2. जिन चैक पर खाता संख्या बैंक द्वारा हाथ से लिखी है, ऐसी स्थिति में अपनी पासबुक अथवा बैंक स्टेटमेंट की प्रथम पेज की फोटोकापी भी साथ भेजें।

आपके इस सहयोग हेतु धन्यवाद ।

सहायक सचिव (आई.पी.पी. सेल)

**NEFT-National Electronic Fund Transfer**  
**CBS - Core Banking Solutions**  
**IFSC - Indian Financial System Code**Phone No. : 011-28844157, 011-28844179, 011-23325734 Extn. No. 227, 186, 243  
e-mail : nz\_ippcell@licindia.com

# APPLICATION FORM FOR N.E.F.T.

To  
The IPP Cell, L.I.C. of India  
11th Floor, Jeevan Bharati Building, Tower-II,  
124, Connaught Circus,  
New Delhi-110001

Sub. : Policy No.

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

1. नाम Name of Annuitant : \_\_\_\_\_
2. बैंक का नाम व पता Bank Name & Address : \_\_\_\_\_
3. खाते का प्रकार Annuitant's Account Type : बचत/चालू/अन्य Savings/Current/Others
4. पूरा खाता संख्या/Annuitant's Account No. \_\_\_\_\_  
(जैसा पास बुक में प्रिंट है) (As per Pass Book/Statement)
5. बैंक का आई.एफ.एस. कोड Annuitant's Bank Branch IFS Code : \_\_\_\_\_
6. मोबाईल नं. Mobile No. \_\_\_\_\_ फोन संख्या Tel. No. : \_\_\_\_\_
7. ई-मेल E-mail Id : \_\_\_\_\_
8. क्या आप एसएमएस द्वारा पेंशन भुगतान की सूचना पाना चाहते हैं  
Do you want to receive SMS alert on release of payment

हां/नहीं  
Yes/No

I am enclosing both the following documents of my bank A/c to this effect.

- A. Cancelled cheque leaf &
- B. Photo copy of the first page of Pass Book/Statement

मैं उपरोक्त प्रणाली के अंतर्गत पेंशन प्राप्त करने हेतु आपकी आवश्यक कार्यवाही के लिए अपने बैंक खाते का एक केन्सिल्ड चेक तथा पास बुक के प्रथम पेज/स्टेटमेंट की फोटोकापी भेज रहा हूँ।

पता Address

(पता परिवर्तन हेतु नये पते के प्रमाण की कापी संलग्न करें)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PIN CODE \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर पेंशन धारक  
Signature of the Annuitant



भारतीय जीवन बीमा निगम  
LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA

आई.पी.पी. सैल, 11वीं मंजिल, "जीवन भारती" बिल्डिंग, 124, कनॉट सर्कस, नई दिल्ली-110001

जीवित प्रमाण पत्र  
CERTIFICATE OF EXISTENCE

पॉलिसी संख्या  
Policy No.....

मैं ..... एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि  
I..... hereby certify that

श्री/श्रीमती Sh./Smt.....पुत्र/पुत्री S/o-D/o.....

मेरे समक्ष उपस्थित हुए दिनांक को ..... और मेरे सामने  
personally appeared before me on .....and has signed in

हस्ताक्षर किए और उनके हस्ताक्षर नीचे सत्यापित किए गए। मैं उनकी पहचान से संतुष्ट हूँ।  
my presence and his/her signature is attested below. I am fully satisfied about his/her identity.

स्थान Dated at.....this दिनांक.....day of माह.....20

हस्ताक्षर (पेंशनर)  
Annuitant's Signature.....  
Mobile No. ....  
e-mail id.....  
पता (यदि कोई परिवर्तन है तो).....  
.....  
.....

हस्ताक्षर प्रमाणक अधिकारी.....  
Counter signature of certifying authority  
मोहर सहित With Seal  
पद Designation  
पता Address.....  
.....  
.....

(This Form should be signed by the Annuitant before a Gazetted Officer / Registered Medical Practitioner with Registration No. / Post Master / Head Master of the School / Class-I Officer of LIC/Development Officer of 5 years standing /Agent who is a member of Chairman's/Zonal Manager's Club/Bank Branch Manager).

इस प्रमाण पत्र को आप हमें डाक / ई-मेल द्वारा भेज सकते हैं  
या नजदीकी हमारी शाखा कार्यालय/ग्राहक सेवा केन्द्र में भी अपडेट  
करवा सकते हैं। यदि आपके नाम से एक से अधिक पेंशन पालिसी हैं  
तो आप एक ही फार्म पर सभी नम्बर लिख कर भेज सकते हैं।

Phone No. : 011-28844157, 011-28844179, 011-23325734 Extn. No. 227, 186, 243  
E-mail : nz\_lifecertificate@licindia.com