



LETTER OF ADMISSION AND AUTHORITY

To,
The Director
IIM Mumbai,
MUMBAI – 400 087

Sub: Group Savings-Linked Insurance Scheme

Dear Sir,

I wish to join the Group Savings-Linked Insurance Scheme arranged with the Life Insurance Corporation of India and request you to admit me as an Insured Member of the Scheme with effect from _____. I hereby authorize you to deduct a sum of Rs. _____ as contribution towards the scheme from my salary starting from the month of _____.

I further agree that this letter of authority shall not be revoked by me so long as I am a regular employee. My date of birth, as recorded in _____ certificate sent herewith, is _____.

Yours faithfully,

(SIGNATURE)

Name : _____
(In Block Letter)

Emp. Code: _____

Designation: _____

Department: _____



प्रवेश पत्र और अधिकार

सेवा में,
निदेशक,
आईआईएम मुंबई,
मुंबई – 400 087

विषय: समूह बचत-लिंकड बीमा योजना

प्रिय महोदय,

मैं भारतीय जीवन बीमा निगम के साथ आयोजित समूह बचत-लिंकड बीमा योजना में शामिल होना चाहता/चाहती हूँ और आपसे अनुरोध करता/करती हूँ कि मुझे दिनांक से इस योजना के बीमित सदस्य के रूप में स्वीकार किया जाए। मैं आपको इस योजना के लिए अंशदान के रूप में _____ महीने से मेरे वेतन से _____ रुपये की राशि काटने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

मैं आगे सहमत हूँ कि जब तक मैं एक नियमित कर्मचारी हूँ, तब तक मैं इस अधिकार पत्र को रद्द नहीं करूँगा/करूँगी। मेरी जन्म तिथि..... है, जैसा कि इस प्रमाण पत्र में दर्ज है।

भवदीय,

(हस्ताक्षर)

नाम:

(बड़े अक्षरों में)

कर्मचारी कोड:.....

पदनाम:

विभाग: