



સેવા... સુરક્ષા... સ્નેહ... સહકાર... સંગઠન...

શ્રી દશાશ્રીમાળી બેતાલીસી જૈન સુરક્ષા ટ્રસ્ટ

અમદાવાદ, સુરત, મુંબઈ, થરા (કાંકરેજ)

ટ્રસ્ટ રજુ નં.૪૧૧૪, બ.કાં.(ગુ.) તા.૧-૮-૨૦૦૮

કાર્યાલય સરનામું : ૩૪૪, સનગ્રેવીટાસ, જીવરાજ પાર્ક બ્લોક -પારેખ્સ હોસ્પિટલ પાસે, શ્યામલ ચાર રસ્તા, સેટેલાઈટ, અમદાવાદ-૧૫

સંપર્ક સૂત્ર : 91041 01769, 94265 87219

સભ્યપદ માટે ફોર્મ

પ્લેટીનીયમ સુરક્ષા યોજના

સભ્ય નંબર રીસીપ્ટ નં.

ફોટો અહીં
ચોંટાડવો

સભ્યશ્રી નું પુરું નામ : _____
વાલીનું પુરું નામ : _____
પુરું સરનામું : _____
ફોન : (મો.) _____ (ઓ.) _____
: (W) _____
મૂળ વતન : _____ જન્મ તારીખ : _____
ઉંમર : _____ બ્લડ ગ્રુપ : _____
વારસદારનું નામ : (૧) _____ સંબંધ : _____
: (૨) _____ સંબંધ : _____

પ્રવેશ ફી (પાછળ નિયમ મુજબ): રૂ.૧૦૦૦/- અંકે રૂપિયા એક હજાર સભ્યશ્રીને આપવાના રહેશે.

આ સાથે પ્લેટીનમ મેમ્બર માટે એડવાન્સ પ્રિમીયમ ભરું છું. રૂ.૧૫,૦૦૦/- અંકે રૂપિયા પંદર હજાર પુરા ચેક નં..... તા.....બેન્ક શાખા (કેશ / ચેક / ઓનલાઈન)

હું ઉપરોક્ત સંસ્થાની એડવાન્સ પ્રિમીયમ મેન્ટેનન્સ વિમા યોજનાનો મેમ્બર બનવા ઇચ્છું છું. એ તેના તમામ પાછળ લખ્યા મુજબ નિયમોને વાંચી આ સાથે સભ્યપદ ફી ની રકમ મોકલું છું. તેમજ નિયમનુસાર જ્યારે પ્રિમીયમ રકમ મોકલવાનું થાય ત્યારે તે રકમ આપવા બંધાઉં છું. પહેલા હમાની પ્રિમીયમની રકમ એડવાન્સ રહેશે.

સભ્યશ્રીની સહી :..... સભ્યશ્રીનું નામ :..... તા.:.....

લી.

શ્રી દશા શ્રીમાળી બેતાલીસી જૈન સુરક્ષા ટ્રસ્ટ

અમદાવાદ

સુરત

મુંબઈ

થરા (કાંકરેજ)