



వాసవి క్లబ్ ఇంటర్నేషనల్



“ప్రేమ”, 1-1-385/32, పి & టి కాలనీ, గాంధీనగర్, హైదరాబాద్-500080

ఫోన్ : 040-2760879, 040-29800873, 040-27669127, 040-27609127

Website: www.vasaviclubs.org

E-mail: vksp.vci@gmail.com

VKSP Allotment Number:.....

వాసవి కుటుంబ సురక్షా పథకం నూతన దరఖాస్తు ఫారం

3 నెలల లోపు
తీసుకున్న
ఫాటో
అతికించగలరు.

- సభ్యుని పేరు :
- తండ్రి/ భర్త పూర్తి పేరు :
- పుట్టిన తేదీ :
- గోత్రం :
- కుటుంబ సభ్యుల సంఖ్య :
- పిల్లల సంఖ్య :
- వాసవి క్లబ్ శాశ్వత సభ్యత్వ నెం :
- హోమ్ క్లబ్ శాశ్వత సభ్యత్వ నెం. :
- క్లబ్ కోడ్ :.....జిల్లా వి.....ఎ
- సభ్యుని చిరునామా :
- బడి రుజువు (పూఫ్) : (పాన్ కార్డు, డ్రెవింగ్ లైసెన్స్).....
- ఇ-మెయిల్ బడి :
- ఫోన్ నెంబర్ : సెల్ 1 :
- అధార్ కార్డు నెం :
- మీరు ఈ క్రింది వ్యాధులతో ఎప్పుడైనా బాధపడినారా? బాధపడుతున్నారా?

| | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> లివర్ | <input type="checkbox"/> ఉదయం | <input type="checkbox"/> గుండెజబ్బు | <input type="checkbox"/> ఊపిరితిత్తులు |
| <input type="checkbox"/> కిడ్నీ | <input type="checkbox"/> మెదడు | <input type="checkbox"/> నాడీ వ్యవస్థ | <input type="checkbox"/> క్యాన్సర్ |
| <input type="checkbox"/> ఎపిలెప్సీ | <input type="checkbox"/> హెర్నియా | <input type="checkbox"/> ట్యూబర్క్యులోసిస్ | |
| <input type="checkbox"/> హైడ్రోసిస్ (వరిబీజం) | <input type="checkbox"/> హై బ్లడ్ ప్రెషర్ (రక్తపోటు) | <input type="checkbox"/> లో బ్లడ్ ప్రెషర్ | <input type="checkbox"/> లెప్రసి (కుష్టు) |
| <input type="checkbox"/> డయాబెటిస్ (మధుమేహం) | <input type="checkbox"/> హెపటైటిస్ 'బి' లేదా ఎయిడ్స్/ హెచ్.ఐ.వి. | | |

మీరు గత 5 సం||ల నుండి ఏదైనా వ్యాధి చికిత్స గురించి వైద్యుణ్ణి సంప్రదించి ఒక వారంపైగా చికిత్స తీసుకున్నారా? అవును అయినట్లయితే వివరములు ఇవ్వండి :.....

12. నామినీ పేరు :.....సభ్యునితో బంధుత్వం :.....నామినీ ఆధార్ కార్డ్ నెం:.....

13. ఖాతాలో జమ వివరాలు (చెల్లింపు వివరాలు సమగ్రంగా):.....

పైన తెలిపిన నా ఆరోగ్య సమాచారం సరైనదే. వాసవి క్లబ్ ఇంటర్నేషనల్ అమలు చేస్తున్న వాసవి కుటుంబ సురక్షా పథకం, నియమ, నిబంధనలకు నేను బద్ధుడనై ఉండగలను. పథకంలో విసిబ చేసే ఎటువంటి మార్పులు, చేర్పులకు నేను బద్ధుడను అయి ఉండగలనని తెలియజేస్తున్నాను. నా దరఖాస్తును పరిశీలించి వాసవి కుటుంబ సురక్షా పథకంలో నన్ను సభ్యునిగా చేర్చుకోవాల్సిందిగా కోరుతున్నాను.

క్లబ్ అధ్యక్షుని సంతకం.....
తేదీ :.....

బిఇసి అధికారి సంతకం.....
పూర్తి పేరు :.....
తేదీ :.....

సభ్యుని సంతకం.....
తేదీ :.....

విసిబ నిబంధనల ప్రకారం దరఖాస్తు అనుమతించబడినది/ తిరస్కరించబడినది

నోటు : అన్ని కాలమ్స్ పూర్తి చేస్తేనే ఈ ఫారం స్వీకరించబడును. నియమ నిబంధనలకు వెనక్కి తిప్పి చూడండి.

వాసవి కుటుంబ సురక్షా పథకం (V.K.S.P.)

నియమ, నిబంధనలు

1. వి.కె.ఎస్.పి. పథకానికి దరఖాస్తు చేసుకునే వారు, తాము దరఖాస్తు చేసుకునే సమయానికి వీసీఐ ద్వారా ఏ వాసవీ క్లబ్ లోనైనా సభ్యుడిగా నమోదై వుండాలి. వార్షిక యాక్టివిటీ ఫండ్ ను దరఖాస్తుదారుడు (వి.సి.ఐ సిబ్బంది తప్ప) నిరంతరాయంగా చెల్లిస్తుండాలి. అతడు/ఆమె పేరు 1006లో నమోదై ఉండాలి. భవిష్యత్తులో మీరు పనిచేస్తున్న క్లబ్ ఏ కారణాలవల్లనైనా మూతపడితే, 1007 ఫారంను సమర్పించడం ద్వారా సమీపంలోని మరో క్లబ్ లో తప్పనిసరిగా కొనసాగాలి.
2. వి.కె.ఎస్.పి. సభ్యుడు, వార్షిక యాక్టివిటీ ఫండ్ ను ఏటా మార్చి 31లోగా తప్పనిసరిగా చెల్లించాలి.
3. వి.కె.ఎస్.పి.లో కొత్తగా సభ్యత్వం తీసుకునేవారు వి.సి.ఐ.కి రూ.3000 చెల్లించాలి. (ఇందులో రూ.1000 వి.కె.ఎస్.పి. కార్పస్ ఫండ్ కాగా, రూ.2000 అత్యవసర నిధి).
4. వి.కె.ఎస్.పి. సభ్యుడిగా చేరాలనుకునే వారి గరిష్ట వయస్సు 58 సంవత్సరాలకు పరిమితం చేయబడింది.
5. సభ్యత్వాన్ని కేటాయించిన తేదీ నుంచి, రెండేళ్ల కాలం (24 నెలలు) ముగిసిన తర్వాత మాత్రమే ఈ పథకం కింద ప్రయోజనాలు పొందడానికి అర్హులు. (ప్రమాద మరణానికి మాత్రం మినహాయింపు)
6. ఎవరైనా వి.కె.ఎస్.పి. సభ్యుడు మరణించినట్లయితే సహజ మరణానికి రూ.100, ప్రమాదంవల్ల మరణానికి రూ.200 చొప్పున ప్రతి వి.కె.ఎస్.పి.సభ్యుడి అత్యవసర నిధినుంచి డెబిట్ (తీసివేయ) చేయబడుతుంది. పైన పేర్కొన్న విధంగా డెబిట్ చేసిన మొత్తం వివరాలను సభ్యులకు సందేశం (మెసేజ్) ద్వారా తెలియపరచబడుతుంది. వి.కె.ఎస్.పి. ఫండ్ ఖాతాలో ప్రతి సభ్యుడు తప్పనిసరిగా రూ.2000 నిల్వ ఉండేలా చూడాలి. సభ్యుడి మరణానికి నెలరోజుల ముందు బకాయి మొత్తాలను ఒకేసారి చెల్లించిన విషయంలో చేసే క్లెయిమ్లు పరిశీలించబడవు.
7. వి.కె.ఎస్.పి.లో బకాయిలు లేకుండా చూసుకోవాల్సిన బాధ్యత వి.కె.ఎస్.పి. సభ్యులే. ఒక సభ్యుడి బకాయి రూ.500కు మించినట్లయితే, ఏవిధమైన ముందస్తు నోటీసులు లేకుండా, వారి సభ్యత్వం రద్దయిపోతుంది. అటువంటి వారు మళ్లీ సభ్యులుగా కొనసాగాలనుకుంటే రూ.3000తో పాటు పాత బకాయిలను కూడా చెల్లించాల్సి వుంటుంది.
8. దరఖాస్తులో ప్రత్యేకించిన కాలమ్ లో సభ్యుడు నామినీ పేరును పేర్కొనాలి. ఒకవేళ సభ్యుడికంటే ముందే నామినీ మరణించినట్లయితే ఆ విషయాన్ని వి.సి.ఐ.కి లిఖితపూర్వకంగా తెలియజేస్తూ, మరో నామినీ పేరును పేర్కొనాలి.
9. తమ అడ్రసు/ఫోన్ నెంబరు మారినప్పుడు, సభ్యులు ఆ విషయాన్ని తక్షణమే వి.సి.ఐ.కి తెలియపరచాలి.
10. సభ్యుడు మరణించినప్పుడు, డెత్ క్లెయిమ్ కింద నామినీకి చెల్లించే మొత్తం, పరిష్కరించే నాటికి చురుగ్గా ఉన్న సభ్యుల సంఖ్యను బట్టి (వి.కె.ఎస్.పి. ఆగంతుక నిధిలో క్రెడిట్ నిల్వలు ఉన్నవారు) నిర్ణయించబడుతుంది.
11. ఒకవేళ సభ్యుడు ప్రమాదంలో మరణిస్తే, అతడి నామినీకి ప్రతి సభ్యుడు రూ.100కు బదులు రూ.200 తప్పక చెల్లించాలి. దీనివల్ల నైపుత్తికంగా చెల్లించే మొత్తం కూడా పెరుగుతుంది.
12. అత్యుపాధ్యక్షులకు పాల్పడినవారు ఈ పథకం కింద ప్రయోజనాలు పొందడానికి అనర్హులు.
13. మానసిక వికలాంగులు ఈ పథకానికి అనర్హులు.
14. ఎవరైనా సభ్యుడు, తాను సభ్యత్వం పొందే సమయంలో, తనకున్న వ్యాధి/వ్యాధుల వివరాలను తెలియపరచకుండా దాచిపెట్టినట్లయితే, ఆ సభ్యుడి మరణం తర్వాత జరిపే విచారణలో ఆవిషయం బయటపడితే, అతడి డెత్ క్లెయిమ్ కు సంబంధించిన ప్రయోజనాలను వి.సి.ఐ. తిరస్కరిస్తుంది. (దరఖాస్తులోని 1వ నెంబరు కాలమ్ ను తప్పనిసరిగా నింపాలి).
15. డెత్ క్లెయిమ్ లను పరిష్కరించేందుకు ఇంటర్నేషనల్ ప్రెసిడెంట్ నియమించిన కమిటీ, స్క్రాటిని అనంతరం సంతృప్తిని వ్యక్తం చేస్తేనే చెల్లించాల్సిన మొత్తాన్ని సెటిల్ చేస్తారు.
16. ఒక దరఖాస్తును ఆమోదించడం/తిరస్కరించడం వి.సి.ఐ. విచక్షణకు లోబడి వుంటుంది.
17. ఈ పథకం కింద ఏ వివాదాలైనా, హైదరాబాద్ న్యాయపరిధిలోనే పరిష్కరించుకోవాలి.
18. సభ్యులు ఎల్లవేళలా గుర్తుంచుకోవలసిన ముఖ్యమైన అంశం:
సభ్యులు తాము చెల్లించిన మొత్తం వివరాలను, వారం రోజుల్లోగా వి.సి.ఐ.కి ఫోన్ లేదా ఈమెయిల్ ద్వారా తెలియపరచాలి. మీరు భవిష్యత్తులో జరిపే చెల్లింపులను ఈ క్రింది బ్యాంకు ఖాతాలో జమచేయాలి.

స్టేట్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఇండియా, గాంధీనగర్ బ్రాంచ్, హైదరాబాద్
ఖాతా నెం. 33831961476, IFSC Code: SBIN0011660

X

దరఖాస్తుదారుడి సంతకం

కార్యాలయ ఉపయోగార్థం

దరఖాస్తు పరిశీలన జరిగింది

ఆమోదం/తిరస్కరణ

సిబ్బంది

సీఈఓ/మేనేజర్

వి.కె.ఎస్.పి. చైర్మన్

తేదీ:

తేదీ:

వి.కె.ఎస్.పి. ఇన్చార్జ్ సంతకం:....