



নিয়োগের বিজ্ঞপ্তি

(বীমা আইন 1938 এর বিভাগ 38 এর অধীনে)

| | | |
|---------------------|---|-------|
| পলিসি হোল্ডারের নাম | : | _____ |
| পলিসি নং. | : | _____ |
| তারিখ | : | _____ |
| যোগাযোগের নম্বর | : | _____ |
| ই-মেল অ্যাড্রেস | : | _____ |

আমি _____ জীবনবীমা পলিসি নং _____ এর ধারক (হোল্ডার)
অ্যায়গন লাইফ ইনস্যুরেন্স কোম্পানী লিমিটেড ('কোম্পানীটি') দ্বারা ইস্যুকৃত উপরোক্ত পলিসিটির অধিকার এবং সুবিধাসমূহ এতদ্বারা নিয়োজিত ব্যক্তিকে (অ্যাসাইনী)

সম্পূর্ণরূপে স্থানান্তর এবং নিয়োগ করি।

(বা)
আমি পলিসিটি নিয়োজিত ব্যক্তিকে(অ্যাসাইনী) অ্যাসাইন করি এই মর্মে যে পলিসিটি নিম্নরূপ ঘটনার ক্ষেত্রে আমার কাছে ফিরে আসবে:

ক. _____

খ. _____

নিয়োগের কারণসমূহ:

- পলিসিটি অ্যাসাইন করা হয়েছে টাকা. _____ জন্য (প্রতিদানে) আমার দ্বারা অ্যাসাইনীর থেকে গৃহীত বা
- পলিসিটি স্বাভাবিক স্লেহ এবং ভালবাসার নিরিখে অ্যাসাইন করা হয়েছে _____ (পলিসি হোল্ডারের সাথে সম্পর্কটি উল্লেখ করুন)
- পলিসিটি কোনও বিনিময় মূল্য ছাড়াই এই কারণে অ্যাসাইন করা হয়েছে _____

আমি নোট করি যে অ্যাসাইনমেন্টটি এই এনডোর্সমেন্টের পর সম্পূর্ণ এবং কার্যকর হবে এবং কিন্তু এই যে এটি এটি কোম্পানীর বিরুদ্ধে কার্যকর হবে না যতক্ষণ না এই অ্যাসাইনমেন্টের একটি লিখিত বিজ্ঞপ্তি এবং হয় উপরোক্ত এনডোর্সমেন্টটি বা ইন্সট্রুমেন্টটি নিজেই বা অ্যাসাইনের এবং অ্যাসাইনী উভয়েরই সঠিক বলে প্রত্যয়িত একটি কপি বা তাঁদের অনুমোদিত প্রতিনিধি কোম্পানীর নির্দীষ্ট অফিসে জমা করে থাকেন।

আমি এতদ্বারা জানাই যে পলিসিটির অধীনে অ্যাসাইনীর প্রাপ্তি একটি বৈধ এবং কোম্পানীটিতে যথাযথ মূল্য প্রদানকারী হবে।

সম্পাদিত এই _____ দিনে _____ (বছর)20 _____ সময় _____।

দ্রষ্টব্য: যদি অ্যাসাইনী একজন অপ্রাপ্তবয়স্ক হন অনুগ্রহ করে অ্যাপয়েন্টি এনডোর্সমেন্ট ফর্ম পূরণ করুন, পলিসি হোল্ডার এবং অ্যাপয়েন্টিকে দিয়ে স্বাক্ষর করান এবং অ্যাসাইনমেন্টের বিজ্ঞপ্তির ফর্মের সাথে সংযুক্ত করুন।

অ্যাসাইনীর বিবরণ: (* PAN Card copy mandatorily required for Assignee)

(নীচের বিবরণসমূহ আবশ্যিক শুধুমাত্র যখন একজন ব্যক্তিকে সম্পূর্ণ নিয়োজিত করা হয় কোনও কোম্পানী/ট্রাস্ট/প্রতিষ্ঠানকে নয়)।

| | | | | |
|----------------------|--|--|--|---------------------------------------|
| পেশা: | <input type="checkbox"/> চাকুরীজীবী | <input type="checkbox"/> চাষ আবাদ | <input type="checkbox"/> গৃহবধু | <input type="checkbox"/> ছাত্র/ছাত্রী |
| | <input type="checkbox"/> অবসরপ্রাপ্ত/ পেনসন প্রাপক | <input type="checkbox"/> ব্যবসার মালিক | <input type="checkbox"/> স্বনিযুক্ত | <input type="checkbox"/> অন্যান্য |
| পরিচয়পত্রের প্রমাণ: | <input type="checkbox"/> পাসপোর্ট | <input type="checkbox"/> PAN কার্ড | <input type="checkbox"/> ভোটার আইডেনটিটি কার্ড | <input type="checkbox"/> অন্যান্য |
| ঠিকানার প্রমাণ: | <input type="checkbox"/> টেলিফোন বিল | <input type="checkbox"/> রেশন কার্ড | <input type="checkbox"/> ইলেকট্রিসিটি বিল | <input type="checkbox"/> অন্যান্য |
| আপনি একজন: | <input type="checkbox"/> নিবাসী ভারতীয় | <input type="checkbox"/> প্রবাসী ভারতীয় | <input type="checkbox"/> অন্যান্য | |

যোগাযোগের নম্বর: বাড়ি: _____ অফিস: _____ মোবাইল: _____

ই-মেল ID: _____

ঠিকানা: _____

KYC/AML নথীগুলির তালিকা এনক্লোজ করা হল যা অ্যাসাইনমেন্টের ক্ষেত্রে জমা করা প্রয়োজন।

তারিখ: _____

অ্যাসাইনরের স্বাক্ষর/বুড়ো
আঙুলের ছাপ/স্ট্যাম্প

অ্যাসাইনীর স্বাক্ষর/বুড়ো
আঙুলের ছাপ/স্ট্যাম্প

সাক্ষীর স্বাক্ষর

সাক্ষীর বিবৃতি

অ্যাসাইনর অ্যাসাইনমেন্টের ফর্মটি যথাযথ ভাবে নিষ্পন্ন করেছেন এবং স্বাক্ষর/বুড়ো আঙুলের ছাপটি অ্যাসাইনর এবং অ্যাসাইনির এবং উপরে যেভাবে নির্দেশিত আছে সেভাবে অ্যাসাইনর এবং অ্যাসাইনি তারিখ এবং স্থান বর্ণনা করেছেন।

স্বাক্ষীর সম্পূর্ণ নাম: মি./ মিসেস: _____
 (প্রথম নাম) (মাকের নাম) (পদবী)

স্বাক্ষীর ঠিকানা: _____

মাতৃভাষায় বিবৃতি

যদি ফর্মটি মাতৃ ভাষায় স্বাক্ষরিত হয় বা অ্যাসাইনর/অ্যাসাইনির বুড়ো আঙুলের ছাপ থাকে তাহলে এই ফর্মটি জমা করতে হবে।

আমি অ্যাসাইনমেন্টটির বিষয়বস্তু অ্যা সাইনরকে ব্যাখ্যা করেছি _____ (ভাষা), তার/তাদের (পুরুষ বা মহিলা) পছন্দ অনুসারে এবং এই যে বিষয়বস্তুটি অ্যাসাইনর কর্তৃক সম্পূর্ণ রূপে বোধগম্য হয়েছে।

বিবৃতিকারীর নাম: _____
 যে ব্যক্তি বিবৃতিটি দিচ্ছেন তার স্বাক্ষর

স্থান: _____ তারিখ: | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

নির্দেশাবলী

- যেখানে অ্যাসাইনী একজন ব্যক্তি, সম্পূর্ণ নাম, বয়স, সম্পর্ক এবং ঠিকানা অবশ্যই জানাতে হবে।
- এই অ্যাসাইনমেন্টের বিস্তৃতিটি অবশ্যই আসল পলিসির নথীর সাথে সংযুক্ত তাহকতে হবে।

✓ নিরঙ্কুশ অ্যাসাইনমেন্ট:

এটি অ্যাসাইনিকে নিশ্চয়ত সকল অধিকার, স্বার্থ, শিরোনাম এবং দায়িত্ব প্রত্যাশন। যদি অ্যাসাইনর নিরঙ্কুশ ভাবে পলিসিটি অ্যাসাইন করেন এবং যদি অ্যাসাইনি ভবিষ্যতের প্রিমিয়াম দিতে রাজী হয় তাহলে অ্যাসাইনি পলিসি হোল্ডারে পরিণত হয়। পলিসির অধীনের সকল অধিকার এবং দায়িত্ব অ্যাসাইনির কাছে স্থানান্তরিত হয়। নিরঙ্কুশ অ্যাসাইনমেন্টের ক্ষেত্রে নমিনেশান নিজে থেকেই বাতিল হয়ে যায়। অ্যাসাইনিকে নমিনেশান প্রদান করার জন্য অনুরোধ করা হয়ে থাকে।

শর্তসাপেক্ষ অ্যাসাইনমেন্ট: এর অর্থ অ্যাসাইনমেন্টের নিয়ম এবং শর্তাবলী পরিপূরণ সাপেক্ষে অ্যাসাইনিকে অধিকার এবং দায়িত্ব প্রত্যাশন।

3. অ্যাসাইনমেন্টটি কোম্পানীর ক্ষেত্রে অপারেটিভ এবং কার্যকর হবে না যতক্ষণ না অ্যাসাইনমেন্ট ফর্মটি সম্পূর্ণ ভর্তি করা হচ্ছে এবং কোম্পানীর কাছে জমা দেওয়া হচ্ছে। অ্যাসাইনমেন্টটিকে কার্যকর করতে পলিসির নথী এনডোর্স করতে হবে।
4. বিবাহিত নারীর সম্পত্তি আইন, 1874 এর অধীনে ইস্যু করা পলিসির জন্য অ্যাসাইনমেন্ট কার্যকরী করা যাবে না। একটি অ্যাসাইনমেন্ট সম্পন্ন হবার অবিলম্বে পরে, পলিসির নথী এনডোর্স করার দ্বারা বা একটি অ্যাসাইনমেন্টের চুক্তির দ্বারাই হোক, পলিসিটি/অ্যাসাইনমেন্টের চুক্তিটি পলিসির সাথে কোম্পানীর কাছে উপরে নির্দেশিত অফিসে অ্যাসাইনমেন্টটি রেজিস্ট্রেশনের জন্য অবশ্যই পাঠাতে হবে।
5. আংশিক আ সাইনমেন্ট অনুমোদন যোগ্য নয়। একাধিক পলিসির জন্য, অনুগ্রহ করে আলাদা অ্যাসাইনমেন্ট ফর্ম ব্যবহার করুন।
6. যদি অ্যাসাইনি একজন অপ্রাপ্তবয়স্ক হন অনুগ্রহ করে অ্যাপয়েন্টি এনডোর্সমেন্ট ফর্ম পূরণ করুন অ্যাপয়েন্টি এবং পলিসি হোল্ডার দ্বারা স্বাক্ষরিত করুন এবং অ্যাসাইনমেন্ট ফর্মের বিজ্ঞপ্তির সাথে এটিকে সংযুক্ত করুন।
7. অ্যাসাইনমেন্টের নিয়ম এবং শর্তাবলীর সাপেক্ষে, কোম্পানী, অ্যাসাইনমেন্টটির নিবন্ধনের নিরীখে বিজ্ঞপ্তিতে নামাঙ্কিত ব্যক্তিকে পলিসিটির অধীনে প্রযোজ্য সুবিধা পাওয়ার যোগ্য হিসাবে বিবেচনা করবে।
8. অ্যাসাইনমেন্টটি আর্থিক প্রতিষ্ঠান/ব্যাঙ্ক/আর্থিক কোম্পানী বা অন্য কোনও কর্পোরেট প্রতিষ্ঠানের নামে হলে, বিবেচনার বৈধ প্রমাণ অনুমোদিত স্বাক্ষরকারীর সীলমোহর সমেত স্বাক্ষর আবশ্যিক। কোম্পানী আইনি বৈধতা বা অ্যাসাইনমেন্টের বৈধতা সম্বন্ধে কোনও মতামত প্রকাশ করবে না। যদি প্রয়োজন হয় কোম্পানীটি আরো নথী/বিবরণ চাইতে পারে।
9. স্বাক্ষী এবং বিবৃতিকারী আলাদা ব্যক্তি হতে হবে এবং একটি বৈধ চুক্তিতে প্রবেশ করার যোগ্য হতে হবে।

ডিসক্লেমার

“এই ফরম্যাটের কোনও বিষয়বস্তু সম্বন্ধে দ্বিমত হলে, সেই ফরম্যাটটি হিন্দী/ইংরাজী যে রকম সংস্করণে প্রিন্ট করা হোক (ক্ষেত্র বিশেষে যে রকম হতে পারে) 29 এপ্রিলে 2014 র IRDAI সার্কুলার নং : IRDAI/ Life/ Life Council/ 2013/ 73 অনুসারে প্রযোজ্য।”