

পলিসি এনডোর্সমেন্ট ফর্ম

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

প্রিমিয়ামের ফ্রিকোয়েন্সীতে পরিবর্তন *

মাসিক: (শুধুমাত্র ইসিএসমোডে)	<input type="checkbox"/>
যাণ্মাসিক:	<input type="checkbox"/>
বার্ষিক:	<input type="checkbox"/>
ত্রৈমাসিক:	<input type="checkbox"/>

প্রিমিয়াম প্রদানের পদ্ধতিতে পরিবর্তন

ইসিএস	<input type="checkbox"/> অপট আউট
-------	----------------------------------

নমিনির নাম সংযোজন (সর্বাধিক 5 জন নমিনির অপসান শিট পূরণের জন্য উপলব্ধ হতে হবে)

আমি, _____ (পলিসিটির স্বত্বাধিকারী), এতদ্বারা নিম্নলিখিত ব্যক্তি(গণ)কে আমার নমিনি হিসাবে নিযুক্ত করি যারা আমার মৃত্যুর পর এই পলিসির দ্বারা সংরক্ষিত কোম্পানী দ্বারা প্রদেয় অর্থ গ্রহণ করবে:

নাম	জন্ম তারিখ	বীমাকৃত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক:	যোগাযোগের ঠিকানা

নিযুক্তকারী ব্যক্তির(অ্যাপয়েন্টী) বিবরণ

যেক্ষেত্রে নমিনি অপ্রাপ্তবয়স্ক শুধুমাত্র সেক্ষেত্রে পূরণ করতে হবে

মনোনীত ব্যক্তি অপ্রাপ্তবয়স্ক হওয়ায়, আমি এতদ্বারা আমার মৃত্যুর পর পলিসিটির সংরক্ষিত অর্থ গ্রহণ করার জন্য নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে অ্যাপয়েন্টী হিসাবে নিযুক্ত করি

নিচে স্বাক্ষর করার মাধ্যমে আমি উপরোক্ত অ্যাপয়েন্টমেন্টের প্রতি সম্মতি ব্যক্ত করি।

নাম	জন্ম তারিখ	বীমাকৃত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক:	যোগাযোগের ঠিকানা

পলিসি হোল্ডারের স্বাক্ষর: _____	নিযুক্তকারী ব্যক্তির স্বাক্ষর: _____								
তারিখ: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> </table>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y		
স্থান: _____									

টপ-আপ

অ্যামাউন্ট (₹) _____
ডিডি/চেক নং. _____
<p>দ্রষ্টব্য: iMax ছাড়া সব প্রোডাক্টের ন্যূনতম টপ-আপ অ্যামাউন্ট 5,000 টাকা। iMax এর ক্ষেত্রে সেটি হল 10,000 টাকা।</p> <p>* 50,000/- এবং আরো বেশী টাকার জন্য, অনুগ্রহ করে আপনার PAN কার্ডের প্রতিলিপি প্রদান করুন।</p>

 ফান্ড সুইচ/ প্রিমিয়াম রিডাইরেকশন

(অনুগ্রহ করে প্রত্যেক পলিসির জন্য আলাদা অনুরোধের ফর্ম ব্যবহার করুন এবং অনুগ্রহ করে অনুরোধের ফর্মটি আমাদের স্থানীয় শাখা অফিসে জমা করুন।)

শাখার নাম: _____
শাখাতে গৃহীত হয়েছে এই দিনে: _____
কার দ্বারা গৃহীত: _____ সময়: _____

ফান্ড সুইচ

আমি অনুরোধ করতে চাই যে উপরের পলিসি নম্বরে আমার বর্তমান ফান্ডটি নিম্নলিখিত অনুপাতে বিনিয়োগ করা হোক:

শতকরা (মোট=100%)	উৎস (বর্তমান ফান্ডটির নাম)	গন্তব্য (কাজিত ফান্ডটির নাম)

প্রিমিয়াম রিডাইরেকশন

আমি অনুরোধ করতে চাই যে উপরের পলিসি নম্বরে আমার ভবিষ্যৎ প্রিমিয়াম নিম্নলিখিত অনুপাতে বিনিয়োগ করা হোক:

শতকরা (মোট=100%)	(কাজিত ফান্ডটির নাম)

এই আবেদনটি করার আগে আমি নিশ্চিত করি যে পলিসির সংস্থান সম্পর্কিত সংশ্লিষ্ট সবকিছু আমি পড়েছি* এবং সেটি বুঝেছি।

পলিসি হোল্ডারের স্বাক্ষর: _____

তারিখ:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

স্থান: _____

অ্যাসাইনির স্বাক্ষর
(যে ক্ষেত্রে পলিসিটি অ্যাসাইন করা আছে)

বিবৃতি ও অধিকার প্রদান

আমি/আমরা এতদ্বারা অনুরোধ করছি যে এই পলিসির নিয়ম ও শর্তাবলী উপরের বিবরণ অনুসারে পরিবর্তিত হবে এই হিসাবে এবং চুক্তিতে যে এই অনুরোধের একটি কপি উল্লিখিত পলিসিটির সাথে সংযুক্ত এবং একটি অংশ গঠন করে।

আমি/আমরা বুঝি যে (ক) কোম্পানী এই আবেদনটি প্রক্রিয়া করণ করতে অসমর্থ হতে পারে যদি আমি/আমরা কোম্পানীর অনুরোধ করা আরো তথ্য প্রদান করতে অপারক হই এবং (খ) আমার/আমাদের কোম্পানীর কাছে থাকা আমার/আমাদের সম্পর্কিত তথ্য প্রবেশের এবং ব্যক্তিগত তথ্য সংশোধনের অনুরোধ করার অধিকার আছে।

ডিসক্লেমার

অনুরোধটি প্রক্রিয়াকরণ করা হবে IRDAI-র প্রযোজ্য NAV অ্যাপ্লিকেশন সম্পর্কিত মূলনীতি অনুসারে।

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

কোনও অনুরোধ বৈধ এবং কার্যকর হিসাবে গণ্য হবে না যদি না অ্যাগন লাইফ ইনস্যুরেন্স কোম্পানী কর্তৃক গৃহীত হয়। (অতঃপর এখানে বীমাকৃত ব্যক্তির জীবদশায় ‘কোম্পানী’ হিসাবে উল্লিখিত এবং কোম্পানী দ্বারা ছড়ান্ত ভাবে গৃহীত। প্রতিনিধি কর্তৃক এই ফর্মের রিসিপ্ট কোম্পানী দ্বারা রিসিপ্ট/ স্বীকৃতি হিসাবে গণ্য হয় না। (দ্রষ্টব্য)