

6. আপনার কি পলিসি নথির একটি মুদ্রিত কপির প্রয়োজন?

হ্যাঁ ☐ না ☐

7. প্রোপোসার / লাইফ অ্যাসিওর্ড এর ঘোষণাপত্র

আমি / আমরা এতৎদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি / আমরা সম্পূর্ণভাবে বুঝি এই প্রস্তাবনার বিষয়বস্তু যা আমাকে / আমাদের সম্পূর্ণভাবে বিশ্লেষণ করা হয়েছে। এছাড়াও, আমি / আমরা সম্পূর্ণভাবে বুঝছি প্রোডাক্টের বৈশিষ্ট্যাবলি এবং গুরুত্ব প্রস্তাবিত চুক্তিপত্রের সমস্ত প্রদান করা তথ্যের ভিত্তিতে। আমি / আমরা প্রস্তাবনা পত্রের প্রশংসালি বুঝছি এবং আমি / আমরা এইগুলি উত্তর দিয়েছি সত্যনিষ্ঠভাবে, সম্পূর্ণভাবে এবং সঠিকভাবে। আমি / আমরা এছাড়াও ঘোষণা করেছি যে আমি / আমরা কোনও গুরুত্বপূর্ণ বিষয় বা তথ্য গোপন করি নি যা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড-এর সিদ্ধান্তের ওপর প্রভাব ফেলতে পারে (এর পর থেকে বলা হবে “কোম্পানি”)। ঝুঁকির আভ্যন্তরীণটিংয়ে, এবং আমার / আমাদের দ্বারা প্রস্তাবনা ফর্ম যে তথ্য প্রদান করা হয়েছে, সৌজন্যমূলক ডকুমেন্টস এবং তথ্য প্রদান করা হয়েছে ফর্ম তা আমার / আমাদের এবং কোম্পানির মধ্যে চুক্তির ভিত্তিতে। যদি প্রস্তাবনা ফর্ম প্রশংসালি উত্তর দেওয়ার সময়ে জালিয়াতি বা ভুল উপস্থাপনা করা হয় বা অন্য কোনও ভুলে করা হয়, তাহলে চুক্তি বা কন্ট্রাক্টটি সঙ্গে সঙ্গে বাতিল হয়ে যাবে, যদি জালিয়াতি এবং ভুল উপস্থাপনার আমাদের দ্বারা করা হয়ে থাকে যা ইন্সিওরেন্স আইন 1938 অনুসারে ধারা 45-এর অধীনে, যা সময়ে সময়ে সংশোধিত হয়। আমি / আমরা এতৎদ্বারা অনুমোদন করি বা কোনও কর্মকে নির্দেশ দিই (অতীতে এবং বর্তমানে) কোম্পানির কাছে কোনও তথ্য প্রকাশ করার জন্য কাজের প্রকৃতি আমার / আমাদের দ্বারা সম্পাদন করার জন্য। আমি / আমরা সমস্ত তথ্য এবং প্রয়োজনীয় ডকুমেন্ট প্রদান করার দায়িত্ব নিই যা কোম্পানির দ্বারা প্রয়োজন হবে ঝুঁকির মূল্যায়ন করতে এবং ইন্সিওরেন্স মঞ্জুর করতে।

আমি / আমরা এর পরেও রাজি আছি যে যদি প্রস্তাবনা জমা দেওয়া তারিখের পরে কিন্তু পলিসি (i) ইস্যু করার আগে যদি আমার বা আমাদের পেশায় পরিবর্তন হয় প্রতিকূলভাবে, আর্থিক অবস্থা, যাতে কোম্পানির সিদ্ধান্ত গ্রহণের ওপর প্রভাব পরে দায়িত্বাধীন ঝুঁকির কারণে বা (ii) যদি প্রস্তাবক পলিসি পুনরুজ্জীবন করার আশায় বা আবেদন করা হয় আমার / আমাদের জীবনের জন্য বা কোনও বিমাকারী জীবনকে আশ্রয়িত করেন তা যদি উইডথ বা ব্রক, বিলম্বিত, প্রত্যাখান বা স্বীকার করা হয় পূর্বধৃত অনুসারে বা প্রস্তাবিত শর্ত ব্যতীত অন্য শর্তে, আমি / আমরা অবিলম্বে কোম্পানিকে একই কথা জানাবে লিখিতভাবে এবং তা করতে বার্ষ হলে সিদ্ধান্ত নেওয়া হবে পলিসির প্রযোজ্য নিয়ম এবং শর্তাবলি অনুসারে। আমি / আমরা বুঝি যে এই আবেদনের অধীনে যে কভার বা সুবিধা পাওয়া যায় তা শুরু হবে আমার আবেদনপত্র মঞ্জুর হওয়ার পরে এবং কোম্পানির দ্বারা প্রয়োজনীয় প্রিমিয়াম গ্রাস্ত হওয়ার পরে।

আমি / আমরা এতৎদ্বারা ঘোষণা করছি যে প্রিমিয়াম অর্থ কোনও রকম অপরাধমূলক কার্যকলাপ থেকে আয় করা হয় নি যা মানি লlauন্ডরিং আইন 2002-এর প্রতিরোধের তালিকায় নেই বা অন্য কোনও প্রযোজ্য আইনের অধীনে নয়। আমি / আমরা বুঝি যে ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড নিগির্ড কোনও ব্যক্তির সাথে এবং ফাইন্যান্সিয়াল সংস্থার থাকে সম্পর্ক স্থাপন করেছে যা উল্লেখ্য এর অফিসিয়াল ওয়েবসাইটে উল্লেখিত আছে সেক্ষেত্রে, আমার / আমাদের এই রকম কোনও ব্যক্তে বা ফিন্যান্সিয়াল সংস্থায় অ্যাকাউন্ট থাকবে, আমি / আমরা এতৎদ্বারা ব্যাঙ্ক বা ফিন্যান্সিয়াল সংস্থাকে অনুমোদন করছি তাঁরা যেন ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড-এর থেকে আমার / আমাদের কেওয়াইসি ডকুমেন্টের কপি নিয়ে থাকেন। আমি / আমরা এতৎদ্বারা জন্ম তারিখের ঘোষণা করছি,এবং সেই সঙ্গে প্রস্তাবনা ফর্মে উল্লেখিত লাইফ অ্যাসিওর্ডের আর্থিক অবস্থা যে সঠিক এবং সত্য বলে গণ্য করছি আমার জ্ঞান অনুসারে। সেক্ষেত্রে যদি প্রকাশিত তথ্য ভুল বা মিথ্যা উপস্থাপনা বলে প্রকাশিত হয় তাহলে এই দাবির বিচার করা হবে ইন্সিওরেন্স আই 1938-এর ধারা 45 অনুসারে যা সময়ে সময়ে পরিবর্তিত হয়।

ডিজিটাল পলিসি নথি সংক্রান্ত ঘোষণা:

আমার বিবরণগুলি জমা দেওয়ার দ্বারা, আমি এতদ্বার ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ এবং তাদের অনুমোদিত প্রতিনিধিদের আমার সঙ্গে যোগাযোগ করার এবং আমার নিবন্ধিত ইমেল আইডি / ফোন নম্বরে এসএমএস / ইমেল / ফোন / পত্র / হোঁটসআপ এবং / অথবা যোগাযোগের অন্য যেকোনো বৈদ্যুতিন পদ্ধতির মাধ্যমে তথ্যে / যোগাযোগ পাঠানোর জন্য অনুমোদিত করি। আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ কে, পলিসি প্রদান করার, ডাটা আনালিটিক্স, এবং অন্যান্য সম্পর্কিত যথাযথ প্রয়োজনীয় কার্যকলাপগুলি করার উদ্দেশ্যে, যেগুলি ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ এর দ্বারা প্রয়োজনীয় হতে পারে, আমার ব্যক্তিগত পরিসংখ্যান / তথ্য সংরক্ষণ করার, শেয়ার করার, প্রক্রিয়া করার, ব্যবহার করার, আইআরডিএআই দ্বারা অনুমোদিত অনুসারে সরকারি এজেন্সি / আইনভিত্তিক কর্তৃপক্ষের, তৃতীয়পক্ষীয় পরিষেবা প্রদানকারী এবং অংশীদারদের এবং সহযোগীদের সাথে শেয়ার করার জন্য অনুমোদিত করি।

এই প্রাথমিক তথ্যের প্রকাশনা আমার ইচ্ছাপূর্ণ সম্মতি সহ। আমি আরও স্বীকার করে এবং সম্মত হই যে এতদ্বায্যে প্রদত্ত যেকোনো লগ্যন, হানি, অথবা অননুমোদিত প্রকাশনার জন্য ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফকে দায়ী সাব্যক্ত করা হবে না।

এখানএল-ইকওয়াইসি-এর ঘোষণা: আমি এতৎদ্বারা কোম্পানির প্রতি নিশ্চত সম্মতি জানাচ্ছি যে যথাযথভাবে সতর্কতা অবলম্বন করতে যে তথ্যগুলি আমার দ্বারা প্রদান করা হয়েছে প্রস্তাবনা ফর্ম এবং এছাড়াও ডেটাপ্তালি সরকারী এজেন্সী / সংবিধিবদ্ধ কর্তৃপক্ষ / এনটিইজি-এর সঙ্গে শেয়ার করতে সম্মতি জানাচ্ছি রেগুলেটরি বা নিয়ন্ত্রক দ্বারা, যেরূপ আইআরডিএআই / লাইফক্যাউশিল / ল একফের্সমেন্ট এজেন্সীগুলিকে প্রয়োজনীয় যাচাইকরণের উদ্দেশ্যে।

অপ্রয়োজনীয়তা বিশ্লেষণঅ প্রক্রিয়ার মধ্যে দিয়ে গমন করে, আমি এতদ্বারা প্রত্যয়িত করি যে সুপারিশকৃত উপাদানটি এবং সেটির বৈশিষ্ট্যগুলি আমার স্হষ্টিমত আমার নিকট ব্যাখ্যা করা হয়েছে, এবং এটি আমার বর্তমান বিদ্যাপ্রয়োজনীয়তাগুলিকে পূরণ করে।

“আমি / আমরা এতদ্বারা সেন্ট্রাল কেওয়াইসি রেকর্ডস রেজিস্ট্রি থেকে সিকেওয়াইসি রেকর্ড গ্রাপ্ত / ডাউনলোড করার জন্য কোম্পানীর নিকট সম্মতি প্রদান করি। আমি / আমরা এতদ্বারা কোম্পানীর নিকট কেওয়াইসি বিবরণগুলি সরকারি এজেন্সিগুলি / নিয়ন্ত্রক / আইনভিত্তিক কর্তৃপক্ষগুলির, যেরূপ পাশেপোর্ট সেবা, পরিবহন সেবা, ইলেকশন কমিশন অফ ইন্ডিয়া, দ্বারা অনুমোদিত সত্তাপ্তালির থেকে প্রাপ্ত করার / ডাউনলোড করার জন্য সম্মতি প্রদান করি।”

- ☐ আমি এতদ্বার ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কেআমার বিমার আবেদনের কেওয়াইসি যাচাইকরণের উদ্দেশ্যে, সেন্ট্রাল কেওয়াইসিকি রেকর্ডস রেজিস্ট্রি (সিইআরএসএআই) / তৃতীয় পক্ষের থেকে আমার কেওয়াইসি রেকর্ড সংগ্রহ করার জন্যও অনুমোদিত করি। অথবা আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে, ব্যাও থেকে, আমার কেওয়াইসি বিবরণ / সিকেওয়াইসি নম্বর যারা তাদের সাথে আমার বিমার পলিসি প্রদান করার জন্য সংস্থাপিত প্রতিনিধি হিসাবে কাজ করে, সংগ্রহ করার জন্য অনুমোদিত করি।
- ☐ আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে, পলিসি প্রিন্টিং, শ্রেণ্য করা, এবং সকল পলিসি সার্ভিসিং এর উদ্দেশ্যে, যখনই প্রয়োজন, কেওয়াইসি বিবরণ অন্তর্ভুক্ত করে আমার ব্যক্তিগত বিবরণ তৃতীয় পক্ষের সাথে শেয়ার করার জন্য অনুমোদিত করি।

জীবন বিদ্যা কন্ঠীয় ব্যক্তির স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ

(নাবালক জীবনগুলির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য নয়)

নাম: _____ স্থান: _____ তারিখ: _____

স্বাক্ষর স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ

নাম: _____ স্থান: _____ তারিখ: _____

প্রোপোসাের স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর প্রমাণীকরণ (সিগল ফাট্টির প্রমাণীকরণ): আপনার নিবন্ধিত মোবাইল নম্বরে একটি ওটিপি প্রমাণীকরণ নম্বর প্রেরণ করা হয়েছে। সিস্টেমে উল্লিখিত নম্বরটি ফির্ডিং এর মাধ্যমে, আপনি এতদ্বারা নিশর্তভাবে এবং সম্পূর্ণরূপে পলিসির শর্তাবলী স্বীকার করেন এবং সম্পূর্ণরূপে স্বীকার করেন এবং এটি কোম্পানি এবং আপনার মধ্যে একটি আইনত বাধ্যতামূলক চুক্তি তৈরি করবে।

বীমা আইন 1938 এর ধারা 41, সময়ে সময়ে সংশোধিত: কোনও ব্যক্তি ভারতে জীবন বা সম্পত্তি সম্পর্কিত যে কোনও ধরনের ঝুঁকি, প্রম্বে কমিশনের সম্পূর্ণ বা অংশের কোনও ছাড় বা পলিসিতে প্রদর্শিত প্রিমিয়ামের কোনও ছাড়ের বিষয়ে কোনও ব্যক্তিকে প্ররোচিত বা নবায়ন বা চালিয়ে যাওয়ার প্ররোচনা হিসাবে প্ররোচিত করার অনুমতি বা স্তম্ভাব নেননা, অথবা বীমাকারীর প্রকাশিত প্রসপেক্টাস বা টেবিল অনুসারে অনুমোদিত রোয়াত ব্যতীত কোন পলিসি গ্রহণকারী বা নবায়ন বা অব্যাহত রাখা কোন ব্যক্তি কোন রোয়াত গ্রহণ করিনেনা। তবে শর্ত থাকে যে, কোন বীমা এজেন্ট কর্তৃক তাহার নিজের জীবনে গৃহীত জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে কমিশনের গ্রহণযোগ্যতা এই উপ-ধারার অধের মধ্যে প্রিমিয়াম রোয়াত গ্রহণ বলিয়া গণ্য হইবে না, যদি উক্তগ্রহণ গ্রহণের সময় বীমা এজেন্ট নির্ধারিত শর্তাবলী পূরণ করেন যে, তিনি বীমাকারী কর্তৃক নিযুক্ত একজন প্রকৃত বীমা এজেন্ট। কোন ব্যক্তি এই ধারার বিধানাবলী পালনে ব্যর্থ হলে তিনি দশ লক্ষ টাকা পর্যন্ত জরিমানার জন্য দায়ী থাকবেন।

ইন্সিওরেন্স অ্যাক্ট 1938 এর, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে, ধারা 41 এর নির্ধাস:

ইন্সিওরেন্স আইন, 1938- এর অধীনে ধারা 45 -এর বিধান অনুসারে, যা সময়ে সময়ে পরিবর্তিত হয় তা উপরিউক্ত চুক্তির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হবে। আরও বিশদে জানতে অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইট www.indiafirstlife.com -এর উল্লেখ করুন।

গ্রাহকদের, ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কর্মী / বিদ্যা প্রতিনিধিদের নিকট নগদে অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্টের মাধ্যমে প্রিমিয়াম গ্রহণ করার জন্য অনুমোদিত নন। যেকোনো ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কর্মী / বিদ্যা প্রতিনিধির নিকট নগদ অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্ট হস্তান্তরিত করাটি একান্তভাবে আপনার নিজস্ব ঝুঁকির ভিত্তিতে এই বিষয়ে যেকোনো ক্ষতিগ্রত জন্য কোম্পানীকে দায়ী করা যাবে না। আমরা প্রিমিয়ামের চেকগুলিকে অবশ্যিকভাবে ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড (চেকের পিছনে প্রথম প্রিমিয়ামের জন্য প্রোপোসালা নং./ রিনিউয়ালের জন্য পলিসি নম্বরটি উল্লেখ করতে হবে) এর পক্ষে কাটতে হবে। চেকের মাধ্যমে প্রদান করা যেকোনো পেমেন্ট ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স এর দ্বারা গ্রাপ্তকৃত হিসাবে বিবেচিত হবে শুধুমাত্র যখন সেটি ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স এর কোন একটি অফিসে অথবা তাদের অনুমোদিত কালেকশন পয়েন্টে গ্রাপ্ত করা হবে এবং কোম্পানীর দ্বারা প্রমণত রসিদ প্রদান করা হবে।

8. মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করার অথবা অশিক্ষিত ব্যক্তিদের জন্য ঘোষণা

1. ফর্ম পূরণকারী ব্যক্তির দ্বারা মাতৃভাষায় ঘোষণা (যদি ফর্মটি প্রোপোসালা ফর্মের ভাষার থেকে ভিন্ন একটি ভাষায় পূরণ করা / স্বাক্ষর করা হয়)

আমি এখানে বিবৃত করেছি যে আমি প্রস্তাবনা পত্রের বিষয়বস্তু পড়েছি এবং বুঝতে পেরেছি এবং সমস্ত অন্যান্য ডকুমেন্টগুলি ঘটনাক্রমে ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কো.লি. দ্বারা ইন্সিওরেন্স পলিসির জন্য গৃহীত হয় প্রস্তাবক / লাইফ অ্যাসিওর্ডের থেকে এবং তিনি তা বুঝতে পেরেছেন। আমি ঘোষণা করি যে উপরিভালে আমি যা বিবৃত করেছি তা সত্যি এবং সঠিক আমার সেরা জ্ঞান এবং বিশ্বাস অনুসারে।

ঘোষণাকারীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐

জীবন বিমাকৃতের / প্রোপোসাারের সাথে সম্পর্কিত _____

ঘোষণাকারীর ঠিকানা: _____

2. দি প্রস্তাবক নিরক্ষর হন, তাঁর বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ অ্যাটাস্টেড করা হবে এমন এক ব্যক্তিকে দিয়ে যাঁর পরিচিতি সহজে স্থাপন করা যায়, কিন্তু বিমাকারীর সঙ্গে যুক্ত নন এবং এই ঘোষণা তাঁর দ্বারা করতে হবে।

“ আমি এতৎদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমাকে উপরের প্রশংসালি এবং প্রস্তাবনা ফর্মের বিষয়গুলি সম্পূর্ণভাবে বিশ্লেষণ করা হয়েছে প্রস্তাবকের দ্বারা _____ ভাষায়, এবং প্রস্তাবক উপরে বৃদ্ধাসুষ্ঠির ছাপ দিয়েছেন বযযবস্তুটি সম্পূর্ণভাবে বোঝার পরে।”

ঘোষণাকারীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐

জীবন বিমাকৃতের / প্রোপোসাারের সাথে সম্পর্কিত _____

ঘোষণাকারীর ঠিকানা: _____

3. অক্ষমতামুক্ত ব্যক্তির অনুমোদিত প্রতিনিধির দ্বারা ঘোষণা

আমি _____, _____ এর পুত্র / কন্যা, প্রাপ্তবয়স্ক এবং _____ ঠিকানায় বসবাস করি, এতদ্বারা নিম্নলিখিত পবিত্র প্রত্যয়করণের উপর নীচে উল্লেখিত অনুসারে ঘোষণা করি যে:

প্রস্তাবক / লাইফ ইন্সিওর্ড যদি হন এমন এক ব্যক্তি যিনি অক্ষম এবং প্রস্তাবনা পত্রটি সম্পূর্ণ করার জন্য সহযোগিতার প্রয়োজন। আমি একান্তভাবে অনুমোদন করছি যে এটি পূরণ করার জন্য উপযুক্ত আদালত / কর্তৃপক্ষ তা করতে পারেন প্রস্তাবক বা লাইফ ইন্সিওর্ডের তরফে। আমি সম্পূর্ণভাবে পড়েছি এবং সম্পূর্ণভাবে বিশ্লেষণ করেছি প্রস্তাবনাপত্রের বিষয়বস্তু মিষ্টার / মিসেস / মিস _____ এবং তিনি প্রস্তাবিত চুক্তির তাৎপর্য বুঝেছেন। আমি সত্যভাবে এবং সঠিকভাবে রেকর্ড করেছি প্রস্তাবকের বা লাইফ ইন্সিওর্ডের উত্তর প্রস্তাবনার পত্রে।

_____তে _____ তারিখে প্রবিত্তভাবে প্রত্যয়িত

অনুমোদিত প্রতিনিধির স্বাক্ষর অথবা _____ ওটিপি যাচাইকৃত ☐

অনুমোদিত প্রতিনিধির সম্পর্ক

আমি নিশ্চিতকরি যে যে প্রোডাক্টটির জন্য আমি আবেদন করেছি এবং পঅস্তাবনা পত্রের বিষয়বস্তু আমার কাছে পরিষ্কারভাবে বিশ্লেষণ করা হয়েছে এবং আমি তা পুরোপুরি বুঝেছি। আমি এছাড়াও এটি নিশ্চিত করছি যে প্রস্তাবনা পত্রের উত্তরগুলি রেকর্ড করা হয়েছে আমার দ্বারা প্রদান করা তথ্য অনুসারে।

সেই ব্যক্তির স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ যার জীবন বিমাকৃত করার জন্য প্রস্তাবিত:

9. ব্যাক্সের দ্বারা প্রদান করা নো ইওর কাস্টোমার সার্টিফিকেট

আমরা এতদ্বারা নিশ্চিত করি যে আমাদের ব্যাক্সের সাথে সেভিংস / কারেন্ট / ফিক্সড ডিপোজিট লোন অ্যাকাউন্ট নং. ধারণ করেন এবং ব্যাক্সের গ্রাহক আইড হল । আমরা ব্যাক্সের নীতি অনুসারে অন্য ইওর কাস্টোমার (কেওয়াইসি) অনুসারে, নিশ্চিত করি যে আমরা, তার দ্বারা প্রোপোসাল ফর্ম, উল্লেখিত অনুসারে, গ্রাহকের পরিচয় এবং ঠিকানা প্রতিষ্ঠা করার জন্য প্রয়োজনীয় নথিভিত্তিক প্রামাণিক প্রাপ্ত করেছি।

ব্যাক্সের থেকে অনুমোদিত স্বাক্ষরকারীর স্বাক্ষর: _____
ব্যাক্সের থেকে অনুমোদিত স্বাক্ষরকারীর নাম: _____
ব্যাক্সের শাখার নাম: _____

ব্যাক্সের সিল

উপরে উল্লেখিত বিবরণগুলি প্রদানের শর্তাবলী অনুসারে প্রোপোসারের নিকট পেমেন্ট করার উদ্দেশ্যে কোম্পানীর দ্বারা ব্যবহার করা যাবে। অর্থ প্রদানের বিকল্প (চেক ব্যবহার করা হবে, যদি নীচের বৈদ্যুতিন অর্থ প্রদানের বিকল্পগুলির মধ্যে কোনোটি নির্বাচন না করা হয়ে থাকে।) অতিরিক্তভাবে, কোম্পানী, ডাইরেক্ট ক্রেডিট এর জন্য বিকল্প স্বত্বেও ডিমান্ড ড্রাফট / পেয়েবল অ্যাট পার চেক অন্তর্ভুক্ত করে পেআউটের অন্য যেকোনো বিকল্প ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষিত রয়েছে।

10. মধ্যস্থতাকারীর বিবরণ

মধ্যস্থতাকারীর নাম _____ লাইসেন্স নম্বর _____

এজেন্টের / স্পনসরফায়েড এজেন্টদের স্বাক্ষর

মধ্যস্থতাকারীর স্ট্যাম্প

এজেন্টের / স্পনসরফায়েড এজেন্টদের নাম _____ লাইসেন্স কোড _____

ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ গ্যারেন্টেড রিটায়ারমেন্ট প্ল্যান UIN: 143N026V02

ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড,
12তম এবং 13তম তলা, উত্তর [C] উইং, টাওয়ার 4, নেসকো আইটি পার্ক, নেসকো সেন্টার,
ওয়েস্টার্ন এক্সপ্রেস হাইওয়ে, গোবর্গাঁও (পূর্ব), মুম্বাই-400063,
আইআরডিএআই রেজি নং 143. CIN: U66010MH2008PLC183679.

টেলিফোন: +91 22 6165 8700 ফ্যাক্স: +91 22 6857 0600 টোলফ্রী: 1800-209-8700

ইমেল আইডি: customer.first@indiafirstlife.com

ওয়েবসাইট: www.indiafirstlife.com

জীবন বিমা করণীয় ব্যক্তির পেশার বিবরণ

(অনুগ্রহ করে, ক্র.সং. 1 অথবা 2 তে নির্বাচিত অনুসারে, পেশার ধরনের একটিতে টিক চিহ্ন দিন যেটি সর্বোৎকৃষ্টভাবে আপনার বর্তমান পেশাকে বিবৃত করে)

কোড	পেশার ধরণ	কোড	পেশার ধরণ
01	বেতনভূক - প্রশাসনিক কর্মচারী, করনিক, আধিকারিক, হিসাবরক্ষক	16	বিদ্যুতের লাইনের কর্মী
02	পেশাদার - চিকিৎসক, চার্টার্ড অ্যাকাউন্ট্যান্ট / অ্যাডভোকেট - উকিল / শিক্ষক - লেকচারার, প্রফেসর	17	বিস্তারক নিম্নে কার্যকারি - ধ্বংস বিশারদ
03	সেলসম্যান - কাউন্টার সেলস অন্তর্ভুক্ত কর	18	অগ্নি নির্বাহক
04	রিটেল / হোল সেল দোকানের মালিক, কমিশন এজেন্ট	19	মৎস শিকারী
05	অবসরপ্রাপ্ত / পেনশন প্রাপক	20	হোটেল শিল্প, 5 তারা ব্যতীত
06	ছাত্র	21	বাণিজ্যিক জাহাজ অন্যান্য
07	গৃহস্থ	22	খনি, কয়লা খনির কর্মী, খনির ইঞ্জিনিয়ার
08	কৃষি - শ্রমিক, পরিষ্কারকারী, রক্ষণাবেক্ষণ কর্মী, উদ্যানকারী, ফড়ে, মিলের কর্মী, মাল বাহক / কুলি	23	অয়েল রিগ কর্মী
09	সশস্ত্র বাহিনীর কর্মী (সামরিক পরিষেবা)	24	পুলিশ
10	বিমান উড়ান - সকল বিমান চালককে অন্তর্ভুক্ত করে	25	কুয়ের ডুবুরী / বোর ওয়েল খননকারী
11	কর্মকার, বয়লার কর্মী, ফারনেস কর্মী, ওয়েল্ডিং কর্মী, মেশিন চালক	26	যুদ্ধে সংশ্লিষ্ট মুদ্রন / মাধ্যম
12	তাঁতি, লিফ্ট চালক, গৃহ পরিচারক, মিস্ত্রী, মেকানিক	27	পেশাদার খেলোয়াড়
13	নির্মাণ / গঠন কর্মী	28	সুরক্ষা কর্মী
14	ডাইভার - জল, গভীর সমুদ্র	29	অন্যান্য (উপরেরগুলির মধ্যে কোনটিই নয়)
15	গাড়ি চালক - অ্যাম্বুলেন্স, সশস্ত্র গাড়ি, লরি, ইত্যাদি		

গোপনীয় প্রতিবেদন (সম্পূর্ণ প্রস্তাব পত্র পাওয়ার পরে বিক্রয় কর্মীদের দ্বারা সম্পূর্ণ করতে হবে)

দ্রষ্টব্য: যদি লাইফ অ্যাসিওরডের উপদেষ্টার সাথে সম্পর্কিত হয় তবে এই প্রতিবেদনটি অনুমোদিত স্বাক্ষরকারী দ্বারা প্রতিলিপিত হওয়া উচিত

- আপনি কি প্রস্তাবকারী / লাইফ অ্যাসিওরডের রসাত্মক দেখা করেছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না
 - আপনি কি আশ্বাস দেওয়ার জন্য প্রস্তাবিত লাইফ অ্যাসিওরডের সাথে সম্পর্কিত? যদি হ্যাঁ, দয়া করে আবেদনকারীর সাথে আপনার সম্পর্কের কথা বলুন ☐ হ্যাঁ ☐ না
 - আপনি কি প্রস্তাবিত লাইফ অ্যাসিওরডের আর্থিক অবস্থা নিয়ে সন্তুষ্ট? ☐ হ্যাঁ ☐ না
লাইফ অ্যাসিওরডের আনুমানিক বার্ষিক আয় কত? _____
 - লাইফ অ্যাসিওরড কি কোন মানসিক ব্যাধি (বা) শারীরিক অক্ষমতা ছাড়াই সুস্থতার অধিকারী বলে মনে হয়? ☐ হ্যাঁ ☐ না
 - প্রস্তাবিত লাইফ অ্যাসিওরডের চেহারা কি আবেদনে বর্ণিত বয়সের সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ? ☐ হ্যাঁ ☐ না
 - প্রস্তাবক কি: ☐ বিচারক ☐ সংসদ সদস্য ☐ রাজ্যের আইনসভার সদস্য ☐ জাতীয় / রাজ্য স্তরের রাজনৈতিক দলের পদাধিকারী
- (*প্রযোজ্য হলে টিক দিন, ডিফল্ট ড্যানু নং)
- অন্যান্য মন্তব্য: _____

লাইসেন্সপ্রাপ্ত উপদেষ্টার স্বাক্ষর

মধ্যস্থতাকারীর নাম _____
(স্বতন্ত্র এজেন্ট ব্যতীত সমস্ত চ্যানেলের জন্য প্রযোজ্য)

এজেন্ট / নিশ্চিত এজেন্টের নাম _____

মধ্যস্থতাকারী লাইসেন্স নং _____

লাইসেন্স কোড _____

স্থান: _____ তারিখ: _____

উপদেষ্টা কোড:

ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড,
12তম এবং 13তম তলা, উত্তর [C] উইং, টাওয়ার 4, নেসকো আইটি পার্ক, নেসকো সেন্টার,
ওয়েস্টার্ন এক্সপ্রেস হাইওয়ে, গোবর্গাও (পূর্ব), মুম্বাই-400063,
আইআরডিএআই রেজি নং 143. CIN: U66010MH2008PLC183679.

টেলিফোন: +91 22 6165 8700 **ফ্যাক্স:** +91 22 6857 0600 **টোলফ্রী:** 1800-209-8700

ইমেল আইডি: customer.first@indiafirstlife.com

ওয়েবসাইট: www.indiafirstlife.com

সমীপে সু,
দ্য ব্যাঙ্ক ম্যানেজার,
ব্যাঙ্কের নাম _____
ব্যাঙ্কের ব্রাঞ্চের নাম এবং ঠিকানা _____

মাননীয় স্যার / ম্যাডাম,

ডাইরেক্ট ডেবিট

আবেদনপত্র নং. / পলিসি নং.	অ্যামাউন্ট (ট.) (কথায়)	অ্যামাউন্ট	ফ্রিকোয়েন্সী (যা হল বার্ষিক / অর্ধ-বার্ষিক / ত্রৈমাসিক / মাসিক)	শুরুর তারিখ	শেষ তারিখ

অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম _____
(যা ব্যাঙ্ক রেকর্ডে আছে)

অ্যাকাউন্ট নং.

অ্যাকাউন্ট ধরণ সেভিংস কারেন্ট

(আপনার মালিকানাধীন ফার্মের / কোম্পানি স্টাম্পের সংযুক্তি বাধ্যতামূলক, একটি কারেন্ট অ্যাকাউন্টের ক্ষেত্রে।)

(ব্যাক্স দ্বারা ৭ ডিজিট কোডের চেক বুক ইস্যু করা হয়। আপনাকে অনুরোধ করা হচ্ছে একটি ক্যাম্পেনড চেক সংযুক্ত করতে এমআইসিআর কোড যাচাই করার জন্য।)

[illegible][illegible]

অটো ডেবিটের জন্য ঘোষণা

- যদি অসম্পূর্ণ বা ভুল তথ্যের কারণে লেনদেনটি বিলম্বিত হয় বা মোটেও কার্যকর না হয় তবে আমি/আমরা আমার পলিসিতে এই বিলম্ব বা নন-ক্রেডিটের জন্য সম্বন্ধে দায়ী করব না।
- তদতিরিক্ত, আমি/আমরা বুঝতে পারি ও সম্মত হই যে আমার/আমাদের অ্যাকাউন্ট থেকে ডেবিট করা প্রিমিয়ামের পরিমাণটি সময়ে সময়ে প্রযোজ্য কর ও অন্যান্য বিবিধক শুল্কের কারণে পরিবর্তিত হতে পারে। আমি/আমরা আরও স্বীকার করি যে লেনদেনটি নির্ধারিত তারিখে পলিসিতে কার্যকর হবে (যদি এটি একটি কাযদিবস হয়)।
- ইসিএস/ডাইরেক্ট ডেবিট অসম্মানের ক্ষেত্রে, আমি/আমরা ইন্ডিয়ানফস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্সকে প্রদেয় প্রিমিয়াম রিকভারের জন্য উল্লিখিত ব্যাংকের সাথে আমার/আমাদের ব্যাংক অ্যাকাউন্টটি পুনরায় ডেবিট করার অনুমোদন দিই।
- আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়ানফস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড এবং তাদের পরিষেবা প্রদানকারীদের প্রিমিয়াম পেমেন্ট সংগ্রহের জন্য সরাসরি অথবা এনএসইএচ দ্বারা আমার ব্যাংক অ্যাকাউন্ট ডেবিট করার অনুমোদন দিচ্ছি।
- আমি/আমরা ডাইরেক্ট ডেবিট সুবিধা পাওয়ার জন্য এখানে বর্ণিত অ্যাকাউন্টে পর্যাপ্ত ব্যালেন্স বজায় রাখতে সম্মত হই।
- আমি/আমরা এই দ্বারা ব্যাংককে ডিডি ম্যান্ডেট যাচাইয়ের জন্য আমার অ্যাকাউন্টটি ওয়ার্ড চার্জে ডেবিট করার অনুমতি দিচ্ছি যদি কোনও প্রয়োজ্য হয়।

হ্যাঁ, আমি/আমরা ম্যাভেটে নামযুক্ত ব্যাংকের একটি ফাঁকা বাতিল চেক শংসাপত্র সংযুক্ত করেছি।

এটি প্রতীয়িত যে আমাদের রেকর্ড অনুসারে, উপরের ম্যান্ডেটের ব্যাংক অ্যাকাউন্টের বিবরণ সঠিক এবং ব্যাংক অ্যাকাউন্টহোল্ডারের স্বাক্ষর সত্য।

ব্যাংক স্ট্যাম্প

ডিডি ম্যান্ডেট ব্যাংক শাখা দ্বারা যাচাই করা উচিত এবং “নির্দিষ্ট নমুনা স্বাক্ষর নম্বর” সহ “স্বাক্ষর যাচাইকৃত স্ট্যাম্প” থাকতে হবে

এনএসইইচ/ডিডি হল স্বয়ংক্রিয় সুবিধা যা ছুটির দিন ব্যতীত আপনার প্রিমিয়ামের নির্ধারিত তারিখে আপনার দ্বারা নির্দিষ্ট ব্যাংক অ্যাকাউন্ট থেকে আপনার প্রিমিয়াম ডেবিট করে।

পলিসিহোন্ডারের স্বাক্ষর	প্রাইমারি অ্যাকাউন্ট হোন্ডারের স্বাক্ষর (যদি প্রাইমারি অ্যাকাউন্ট হোন্ডার পলিসিহোন্ডার থেকে পৃথক হয়)	জয়েন্ট অ্যাকাউন্ট হোন্ডারের 1টি স্বাক্ষর	জয়েন্ট অ্যাকাউন্ট হোন্ডারের 2টি স্বাক্ষর
-------------------------	--	---	---



এনএসইএইচ
ম্যান্ডেট

UMRN

তারিখ

DD

MM

YY

টিক (✓)

✓

তৈরি

পরিবর্তন

বাতিল

আমরা এতদ্বারা

ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেডকে

ডেবিট (টিক ✓)

এসবি/সিএ/সিসি/এসবি-এনআরই/এসবি-এনআরও/অন্যান্য

ব্যাংক অ্যাকাউন্ট নম্বর

ব্যাংকের সাথে-

গ্রাহক ব্যাংকের নাম

IFSC

MICR

টাকার পরিমাণ

₹

ক্রিক্রোয়েসি

☐ মাসিক
☐ ত্রৈমাসিক
☐ ষাণ্মাসিক
☐ বার্ষিক
☒ যখন প্রস্তুত করা হবে

ডেবিটের ধরণ

☐ ফিক্সড পরিমাণ
☒ সর্বোচ্চ পরিমাণ

আবেদন নম্বর / ঋণ অ্যাকাউন্ট নম্বর

মোবাইল নম্বর

পলিসি নম্বর

ইমেইল আইডি

আমি ব্যাংকের চার্জের সর্বশেষ সময়সূচী অনুসারে আমার অ্যাকাউন্টটি ডেবিট করার জন্য যাকে অনুমোদিত করছি তার দ্বারা ম্যান্ডেট প্রসেসিং চার্জের ডেবিটের জন্য আমি সম্মত।

সময়কাল

থেকে

DD

DD

MM

MM

YY

YY

YY

YY

প্রতি

DD

DD

MM

MM

YY

YY

YY

YY

বা

☒ বাতিল না হওয়া পর্যন্ত

প্রাথমিক অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের স্বাক্ষর

অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের স্বাক্ষর

অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের স্বাক্ষর

1. ব্যাংক রেকর্ড হিসাবে নাম

2. ব্যাংক রেকর্ড হিসাবে নাম

3. ব্যাংক রেকর্ড হিসাবে নাম

- এটি নিশ্চিত করার জন্য যে যোষণাটি আমার/আমাদের দ্বারা যন্ত্র সহকারে পড়া, বোঝা ও তৈরি করা হয়েছে। আমি ব্যবহারকারী সত্তা/কর্পোরেটকে আমার অ্যাকাউন্ট ডেবিট করার অনুমোদন দিচ্ছি।
- আমি বুঝতে পেরেছি যে আমি ব্যবহারকারী সত্তা/কর্পোরেট অথবা যে ব্যাংকে আমি ডেবিট অনুমোদিত করেছি সেখানে বাতিলকরণ/সংশোধন অনুরোধটি স্বায্যভাবে যোগাযোগ করে এই ম্যান্ডেটটি বাতিল/সংশোধন করার জন্য অনুমোদিত।