

সর্বশেষ ছবি প্রথম অ্যানুইটেন্ট	সর্বশেষ ছবি দ্বিতীয় অ্যানুইটেন্ট	শুধুমাত্র বিক্রয় বিভাগের ব্যবহারের জন্য এলাজি / এজেন্ট কোড (বানকার জন্য এলাজি কোড লিখতে হবে, এজেন্সির জন্য এজেন্ট কোড লিখতে হবে।) শাখা প্রবন্ধকের কোড চ্যানেল কোড শাখার কোড বিডিএম / আরএম কোড বিডিএম এর মোবাইল নং. বানানো/অ্যাসাইজমেন্ট/এলাজি/রোডকার/অর্গানাইজার/এলাজি/ডেস্ট্রিক্ট/সেবাস/মার্কেটিং অ্যাসোসিয়েশন অন্য যেকোনো (অন্যভাবে করে নির্দিষ্ট করুন)
-----------------------------------	--------------------------------------	---

ভক্তকৃপণ পুণ্য নিবেদিকা: 1. এই পত্রটি প্রস্তাবক কর্তৃক কালো / নীল কালিতে ব্লক অক্ষরে পূরণ করতে হবে এবং নামের প্রতিটি অংশের মাঝে একটি ফাঁকা জায়গা রেখে দিতে হবে। 2. যদি প্রস্তাবক / লাইফ অ্যাসিওরড ভাষা পড়তে বা বুঝতে অক্ষমতার কারণে পত্রটি পূরণ করতে অক্ষম হন, তবে উপদেষ্টা / আমন্ত্রণের কর্মচারী / বীমা মধ্যস্থতাকারী ব্যতীত অন্য কোনও ব্যক্তির সহায়তা ব্যবহার করা যেতে পারে। (স্থানীয় ভাষায় বা অশিক্ষিত / নিম্নরক্ষা ব্যক্তিদের জন্য স্বাক্ষর করার জন্য যোগাযোগ দেবন বা যদি আপনার কোনও অক্ষমতা থাকে যা আপনারকে প্রস্তাব পত্রটিতে সম্মতি / স্বাক্ষর প্রদান করতে বাধা দেয়) 3. পত্র পূরণ করার আগে পণ্যের বৈশিষ্ট্য, লাভালাভ, সুবিধা এবং শর্তাবলী বুঝতে দয়া করে বিক্রয় সাহিত্যটি পড়ুন। 4. যদি পত্রে প্রস্তাবক পত্রটি বিশদ প্রদান করার জন্য পর্যাপ্ত নথি সহ তথ্য দান করে প্রেক্ষাপট / লাইফ অ্যাসিওরডেরদ্বারা স্বাক্ষরিত পৃথক শীট পূরণ করুন। 5. ইমেল আইডি, মোবাইল নম্বর ইত্যাদি সহ সমস্ত বিবরণ সম্পূর্ণরূপে পূরণ করে দিতে হবে। যদি অর্থ পরিশোধের কোনও প্রমাণ অনুসারে প্রিমিয়াম গ্রাহক প্রতি 50000 অথবা তার বেশি হয় তবে পান কার্ডের একটি অনুলিপি ও যদি অর্থ পরিশোধের কোনও পদ্ধতিতে প্রিমিয়াম গ্রাহক প্রতি 100000 এর সমান অর্থ প্রদান করে বেশি হয় তবে আয়ের প্রমাণের নথি জমা দিতে হবে। 6. প্রিমিয়ামের বকেয়া (প্রাথমিক প্রিমিয়াম সহ) মোটতে গ্রাহকদের ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সুরেন্স উপদেষ্টাদের হাতে প্রিমিয়াম হস্তান্তর না করার পরামর্শ দেওয়া হচ্ছে। গ্রাহকদের সরাসরি প্রিমিয়াম জমা দেওয়ার জন্য নিকটস্থ ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ, ব্যাঙ্ক অফ ইন্ডিয়া এবং ইউনিয়ন ব্যাঙ্ক অফ ইন্ডিয়া বীমা শাখায় যাওয়ার জন্য অনুরোধ করা হচ্ছে। ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সুরেন্স উপদেষ্টাদের কাছে প্রিমিয়াম পেমেন্ট গ্রাহকের নিজস্ব ঝুঁকিতে করা হবে। 8. চেক / ডিডি নগদায়নের অর্থ এই নয় যে পলিসিটি অনুমোদিত হয়েছে এবং কোম্পানি আন্ডাররাইটিং (যদি থাকে) সাপেক্ষে অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তার জন্য কল করার অধিকার সংরক্ষণ করে। 9. প্রস্তাব পত্রে প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার সময় এবং বীমা সম্পর্কিত অন্য কোনও তথ্য প্রদান করার সময়, পলিসিহোল্ডারকে অবশ্যই প্রস্তাব পত্রে উপলব্ধ প্রশ্নগুলির সাথে সম্পর্কিত সমস্ত বস্তুত তথ্যের সম্পূর্ণ এবং সঠিক প্রকাশ করতে হবে। যদি সমস্ত বস্তুত তথ্যের সম্পূর্ণ এবং সঠিক প্রকাশ না করা হয়, বা প্রস্তাব পত্রে বা তার পরে কোনও পর্যায়ে প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার সময় জালিয়াতি বা ভুল উপলব্ধতার ক্ষেত্রে, ইন্ডিয়াফার্স্ট সময়ে সময়ে সংশোধিত বীমা আইন 1938-এর ধারা 45 অনুসারে অবিলম্বে বীমা চুক্তি বাতিল করবে। 10. যদি প্রস্তাবক এবং লাইফ অ্যাসিওরড দুটি পৃথক ব্যক্তি হয় তবে প্রস্তাব পত্রটি উভয়ের দ্বারা স্বাক্ষরিত হবে। 18 বছর বা তার বেশি বয়স হলেই লাইফ অ্যাসিওরড স্বাক্ষর করতে পারে।

গ্রাহক কি ব্যাংক অফ বরোদা, ইউনিয়ন ব্যাংক অফ ইন্ডিয়া, ইন্দো, ইবিজয়া, ইন্ডিয়াফান্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড এর একজন কর্মী অথবা একজন স্বতন্ত্র এজেন্ট অথবা তাঁদের পরিবারের সদস্য? ☐ হ্যাঁ ☐ না কর্মচারী কোড /
রেফারেন্স নং.

আপনার কি ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ থেকে একটি বিদ্যমান পেনশন প্রাপ্য আছে? হ্যাঁ ☐ না ☐

যদি হ্যাঁ, দয়া করে প্রদান করুন: পলিসি নম্বর গ্রাহক আইডি

আপনি কি একজন এনপিএস সদস্য? হ্যাঁ ☐ না ☐ যদি হ্যাঁ হয়, দয়া করে প্রদান করুন: পিআরএএন নম্বর

যদি হ্যাঁ, দয়া করে এনপিএস সাবস্ক্রাইবার বিভাগ প্রদান করুন: সরকারি ক্ষেত্র কর্পোরেট সেক্টর এনপিএস লাইট স্বাবলম্বন অন্যান্য, (অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন)

অনগ্রহ করে আপনার সিকোয়াইন্স নম্বর প্রদান করুন যদি আপনি ইতিমধ্যে সেন্ট্রালাইজড কেওয়াইসি ডিপোজিটরীতে রোজিস্টার করে থাকেন

1. প্রথম অ্যানুইটেন্ট / লাইফ অ্যাসিওরডের বিশদ বিবরণ

[illegible]

ইন্ডিয়াফাস্ট বিদ্যমান পলিসির মালিক, অনগ্রহ করে পলিসি নং. / গ্রাহক আইডি লিখন পলিসি নং. গ্রাহক আইডি

[illegible][illegible][illegible]

*ইমেল এর মাধ্যমে যোগাযোগ প্রাপ্ত করার জন্য

জন্ম তারিখ: D D M M Y Y Y Y Y লিঙ্গ: ☐ পুরুষ ☐ মহিলা ☐ পরিবর্তনকারী জাতিগততা: ☐ ভারতীয় ☐ অ-ভারতীয়
বৈবাহিক স্থিতি: ☐ অবিবাহিত ☐ বিবাহিত ☐ বিধবা / মৃতদায় ☐ বিবাহ-বিচ্ছিন্ন আবাসভিত্তিক স্থিতি: ☐ বসবাসকারী ☐ এনআরআই অন্যান্য _____

পরিচয়ের প্রমাণ (লাইফ আসিওর্ড) ঠিকানার প্রমাণ* বয়স প্রমাণ (লাইফ আসিওর্ড) বার্ষিক আয়

আয়ের সূত্র **প্যান** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(সহিতঃ কলমিগে) (সহিতঃ কলমিগে)

প্যান (ফটোকাপি সংলাপকৃত) ☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনি কি একজন রাজনৈতিকভাবে উন্মুক্ত ব্যক্তি? (লাইফ আসিওর্ড)

রাজনৈতিকভাবে উন্মুক্ত ব্যক্তিত্ব (পিএইচপি) হলে সেই সকল ব্যক্তি যারা অথবা যাদের উপর একটি বিদেশী দেশের বিশিষ্ট সরকারি ক্রিয়ার দায়িত্বপ্রাপ্ত অথবা দায়িত্ব প্রদান করা হয়েছে, যেমন তাদের পরিবারিক সদস্য এবং নিকট আত্মীয়দের অন্তর্ভুক্ত করে, রাজ্যের অথবা সরকারের প্রধান, বরিশত রাজনীতি বিদ, বরিশত সরকারি / আইন বিভাগীয় / সামরিক আধিকারিক, গুরুত্বপূর্ণ রাজনৈতিক দলের আধিকারিক, ইত্যাদি।

অতিরিক্ত বিবরণ - আবাস / কর স্থিতি

(a) জন্মস্থান ও দেশ _____

(b) আপনি কি অন্য কোন দেশেরও নাগরিক (বৈত / একাধিক) ☐ হ্যাঁ ☐ না

(c) আপনি ভারত ব্যতীত অন্য কোনো দেশের নাগরিক (করের উদ্দেশ্যে) ☐ হ্যাঁ ☐ না

(d) আপনি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের একটি গ্রিন কার্ড অথবা অন্য কোন দেশে একই প্রকার কোন কার্ড ধারণ করেন ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি উপরের প্রশ্নগুলির মধ্যে যেকোনোটি / সবগুলির উত্তর হ্যাঁ হয়, তাহলে বিমার এফএটিসিএ ঘোষণাপত্রের সকল বিবরণগুলি পূরণ করুন।

নিযুক্তকতের জন্য (মনোনীতের নাবালক হওয়ার ক্ষেত্রে) -

নির্বাচিত মোড়ট প্ল্যানে শর্তাবলী অনুসারে নিয়োগকারীকে পরিশোধের জন্য কোম্পানি দ্বারা ব্যবহৃত হবে। উপরন্তু, কোম্পানি সরাসরি খাশের বিকল্প থাকা সত্ত্বেও ডিম্যান্ড ড্রাফট / সমান চেকে প্রদেয় সহ যে কোনও বিকল্প পরিশোধের বিকল্প ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষণ করে।

☐ ডাইরেক্ট ক্রেডিট (ব্যাংক অফ বরোদা) ☐ এনইএফসি ব্যাঙ্কের নাম: _____
 ব্যাংক আকাউন্ট নং.: _____ আইএফসসি কোড: _____ এমআইসিআর: _____
 (বোনএএফসিডি পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক)

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট অনুসারে নিযুক্তকৃ্তের নাম:

নাবি অধিকার: অসম্পূর্ণ / নৈতিক তথ্যের কারণে আমার ব্যাক আপলোডেটে ক্রেডিট না হওয়ার ক্ষেত্রে, সোটির জন্য কোনও কারণ দর্শানো সহ / ছাড়াই অথবা যদি লেনদেনটি বিলম্বিত হয় অথবা একেবারেই ক্রেডিট না হয়, তাহলে আমি ইন্ডিয়ানাস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে দায়ী করব না। অতিরিক্তভাবে, কোম্পানী, ডাইরেক্ট ক্রেডিট অশোন এর বিকল্পটি গ্রহণ করা ছাড়াও, ডিমান্ড ড্রাফট / পেয়েবল আর্টার চেক অন্তর্ভুক্ত করে, পেআউটের যেকোনো বিকল্প ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষিত রাখে।

৬. বিমা রিপজিটরি

বর্তমানে বিদ্যনাম ই-ইন্সিওরেন্স অ্যাকাউন্ট (ই-আইএ) হোল্ডার, অনুগ্রহ করে ই-এআই এবং আইআর নাম প্রদান করুন।

ই অহিএ নম্বৰ	
অহিঅৰ নাম	

নতুন ই-ইন্সিওরেন্স অ্যাকাউন্ট খুলুন - অনুগ্রহ করে নীচের থেকে রিপোজিটরি নির্বাচন করুন

আইআর কোড	আইআর নাম
01.	এনএসডিএল ডাটারেস ম্যানেজমেন্ট লিমিটেড ☐
02.	সেন্ট্রাল ইন্সিওরেন্স রিপোজিটরি লিমিটেড ☐
04.	কার্ভি ইন্সিওরেন্স রিপোজিটরি লিমিটেড ☐
05.	সিএএমএস রিপোজিটরি সার্ভিস লিমিটেড ☐

7. আপনার কি পলিসি নথির একটি মুদ্রিত কপির প্রয়োজন?

श्री ना

8. প্রথম অ্যানুইটিয়েন্ট গ্রহণকারী দ্বারা ঘোষণা / লাইফ অ্যাসিওরড হতে হবে

আমি/ আমরা প্রোগ্রামেশন ক্ষেত্রে প্রচণ্ড লিপিবদ্ধি এবং আমি/ আমরা প্রোগ্রামার/রা, সম্পূর্ণভাবে এবং সঠিকভাবে সেগুলির উন্নয়ন প্রদান করবো। আমি/ আমরা আত্ম যোগ্যতা করি যে কোনো গুরুত্বপূর্ণ সত্য অথবা তথ্য, যেটো যেকোনো আন্তারাহিতিক এবং ক্ষেত্রে ইচ্ছাকৃত লাইফ ইন্সিডেন্টে কোম্পানী লিমিটেড (একদমসর্বোচ্চ তে অকোম্পানী অফ নামে উল্লেখিত) এর সিদ্ধান্ত প্রভাবিত করতে পারে অপ্রকাশিত রাখিনি, এবং আমার/ আমাদের দ্বারা প্রোগ্রামেশন ফর্ম, সালিসেমেন্ট ডকুমেন্ট প্রদান তথ্য এবং চিকিৎসাভিত্তিক পরীক্ষকের নিকট প্রদত্ত তথ্য, চিকিৎসাভিত্তিকভাবে পরিষ্কৃত হওয়ায় ক্ষেত্রে, আমার/ আমাদের দ্বারা কোম্পানী মধ্যে সিদ্ধান্ত ডিটেইল প্রভাবিত করে এবং প্রত্যেকা এবং গুরুত্বপূর্ণ সত্য অপ্রকাশের ক্ষেত্রে পলিসি চিহ্ন, ইন্টেলেকচুয়াল আই, 1938 এবং অনুরাগে, সময়ে সময়ে সংশ্লিষ্ট অঙ্গুরোধ বিবেচিত হবে। আমি/ আমরা এছাড়া যেকোনো চিকিৎসা, স্বপালাতন, অথবা নিয়ন্ত্রণকারী (অতীত এবং বর্তমান) কোম্পানী লিমিটেড আমার স্বাধীনভাবে বর্জ্যমান, অতীত স্বাধীনতা এবং আমার/ আমাদের দ্বারা সম্পাদিত করা প্রকৃতি সম্পর্কে যেকোনো তথ্য প্রকাশ করা জন্য অনুমোদিত এবং এমনিতে প্রদত্ত। আমি/ আমরা স্বাক্ষর চিকিৎসাভিত্তিক পরীক্ষাগুলির মধ্যে দিয়ে, যেগুলি যেকোনো প্রয়োজনীয় এবং বিমা মন্তব্য করার জন্য কোম্পানী প্রয়োজ হতে পারে, যাইহোক তারা প্রতিফলিত প্রদত্ত করি। আমি/ আমরা আত্ম এবং সন্তান ইতি যে যি প্রোগ্রামেশন দ্বারা দেওয়ার তারিখের পরে কিন্তু পলিসি প্রদানের পূর্বে (i) আমার/ আমাদের পেশা, আর্থিক অবস্থা, স্বাস্থ্য অবস্থার ক্ষেত্রে কোন প্রকার বিরুদ্ধ পরিবর্তন ঘটে যেটো যেকোনো আন্তারাহিতিক এবং ক্ষেত্রে কোম্পানীর সিদ্ধান্ত প্রভাবিত করতে পারে অথবা (ii) যদি যেকোনো বিমাকারী নিকট করা আমার/ আমাদের জীবনের উপর অথবা বিমা করণীয় জীবনের উপর বিমার এবং প্রোগ্রামেশন অথবা প্রোগ্রামেশন প্রত্যাহার করা হয় অথবা বাতিল করা হয়, লাইফিং করা হয়, স্বীকার করা হয় অথবা একটি প্রতিটি প্রিমিয়াম এবং পূর্বোক্তে বিমারসম্বন্ধক এবং প্রক্রান্ত অঙ্গুরোধ সংশ্লিষ্ট বাতিল। আমি/ আমরা তৎক্ষণাতকালে যেটি পলিসি আকারে কোম্পানীকে সূচিত করে। আমার/ আমাদের ত্রুটি এবং প্রকার কারণ হতে যেহেতু এই ইমিটি অর্থে এবং এবং পলিসিটি ইন্টেলেকচুয়াল আই, 1938, এবং অনুরাগে সংশ্লিষ্ট অঙ্গুরোধ বিবেচিত হবে। আমি/ আমরা বুঝি যে এই আবেদনেরপে অধীন আবেদনপত্র আচ্ছাদন শুধু হয় আমার আবেদনপত্র অনুমোদনের এবং কোম্পানীর দ্বারা প্রয়োজনীয় প্রিমিয়াম গ্রাস্ত্র পুর। আমি/ আমরা এতদ্বারা যোগ্যতা করি যে প্রিমিয়াম, প্রিভেনশন অফ মানি লন্ডারিং আর্ট 2002 তে তালিকাভুক্ত অথবা অন্য কোন প্রয়োজ আইনের অধীন কোনো অপরাধমূলক কার্যকলাপ/ অপরাধের থেকে প্রকৃতি শুদ্ধ করা অর্থে থেকে সূচি করা নয়। আমি/ আমরা বুঝি যে, চিকিৎসাগত পরীক্ষাগুলির অথবা সেগুলি অংশগুলির সম্পাদনের পরে আমার দ্বারা এই আবেদনপত্র প্রত্যাহারের ক্ষেত্রে, কোম্পানী দ্বারা চিকিৎসাভিত্তিক টেস্ট/ পরীক্ষাগুলির কারণ জন্য, যদি কিছু থাকে, হনকৃত এবং যি বিয়োগ করার পরে অন্য দেওয়া প্রিমিয়াম ফেলব নেও।

ডিজিটাল পলিসি নথি সংক্রান্ত ঘোষণা:

আমারা বিবরণগুলি জমা দেওয়ার দ্বারা, আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ এবং তাদের অনুমোদিত প্রতিনিধিদের আমার সঙ্গে যোগাযোগ করার এবং আমার নিবন্ধিত হোল আইডি / ফোন নম্বর এবং মেমবের / হোল / ফোন / পত্র / হোলসিআপ এবং / অথবা যোগাযোগের অন্য যেকোনো বৈধনুতিন পদ্ধতি মাধ্যমে তথ্যে / যোগাযোগ পাঠানোর জন্য অনুমোদিত করি। আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ কে, পলিসি প্রদান করার, ডাটা আনালিটিক্স, এবং অন্যান্য সম্পর্কিত যথার্থ প্রয়োজনীয় কার্যকলাপগুলি করার উদ্দেশ্যে, যেগুলি ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ এর দ্বারা প্রয়োজনীয় হতে পারে, আমার ব্যক্তিগত পরিচয়না / তথ্য সংরক্ষণ করার, শেয়ার করার, প্রক্রিয়া করার, ব্যবহার করার, আইআরডিএআই দ্বারা অনুমোদিত অনুসারে সরকারী এজেন্সি / আইনতাত্ত্বিক কৃৎক্ষম, তৃতীয়পক্ষীয় পরিষেবা প্রদানকারী এবং অংশীদারদের এবং যোগাযোগের সাথে শেয়ার করার জন্য অনুমোদিত করি।

এই প্লাটফর্মে তথ্যের প্রকাশনা আমার ইচ্ছাপূর্ণ সম্মতি সহ। আমি আরও স্বীকার করে এবং সম্মত হই যে এতদমধ্যে প্রদত্ত যেকোনো লঙ্ঘন, হানি, অথবা অননুমোদিত প্রকাশনার জন্য ইন্ডিয়াফাস্ট লাইফকে দায়ী সাব্যস্ত করা হবে না।

আমি এতদ্বারা, আমার দ্বারা এএমএল-ইকেওয়াইসি যাচাইকরণ অন্তর্ভুক্ত করে, প্রোপোসাল ফর্মে প্রদত্ত তথ্য সম্পর্কে যথাযথ প্রতিক্রিয়া সম্পাদনের এবং সংরক্ষণ করার / প্রয়োজনীয় যাচাইকরণের উদ্দেশ্যে এবং / অথবা পলিসি সংক্রান্ত পরিষেবাগুলি প্রদানের উদ্দেশ্যে, তথ্য সরকারি এজেন্সিগুলি / আইনগত কর্তৃপক্ষগণের / নিয়ন্ত্রক - আইআরডিএইআর এর দ্বারা অনুমোদিত সত্তাগুলির সঙ্গে শেয়ার করারও জন্য কোম্পানীর নিকট আমার সম্মতি প্রদান করি।

অপ্রয়োজনীয়তা বিশ্লেষণ প্রক্রিয়ার মধ্যে দিয়ে গমন করে, আমি যতদূর প্রত্যয়িত করি যে সুপারিশকৃত উৎপাদনটি এবং সেটির বৈশিষ্ট্যগুলি আমার সম্ভূত মত আমার নিকট ব্যাখ্যা করা হয়েছে, এবং এটি আমার বর্তমান বিমা প্রয়োজনীয়তাগুলিকে পূরণ করে।

আমি/আমরা এতদ্বারা সেন্দ্রুল কেওয়াইসি রেকর্ডস রেজিস্ট্রি থেকে কিকেওয়াইসি রেকর্ড প্রাপ্ত/ডাউনলোড করার জন্য কোম্পানীর নিকট সম্মতি প্রদান করি। আমি/আমরা এতদ্বারা কোম্পানীর নিকট কেওয়াইসি বিবরণগুলি সরকারি এজেন্সিগুলি/নিয়ন্ত্রক/আইনভিত্তিক কর্তৃপক্ষগুলির, যেমন পাসপোর্ট সেবা, পরিবহন সেবা, ইলেকশন কমিশন অফ ইন্ডিয়া, দ্বারা অনুমোদিত সত্তাগুলির থেকে প্রাপ্ত করার/ডাউনলোড করার জন্য সম্মতি প্রদান করি।”

এনআরআই/ পিআইও ঘোষণা: আবেদন পত্রে গুটিপির মাধ্যমে সম্মতি প্রদানের মাধ্যমে আমি এতদ্বারা নিশ্চিত করছি যে প্রশ্রাবলীতে আ
এতদ্বারা উপরের ঘোষণাপাটি সম্পূর্ণরূপে স্বীকার করছেন এবং এটি সংস্থা এবং আপনার মধ্যে একটি আইনত বাধ্যতামূলক চুক্তি তৈরি করবে

- আমি এতদূর ইয়াফাফার্ট লাইফ ইন্সুরেন্স কোম্পানী লিমিটেডে আমার বিয়ার আবেদনের কোয়েয়াইসি ফাফিফারের উদ্দেশ্যে, স্ট্রাটুল কোয়েয়াইসি ফেডার্ট রেজিষ্ট্রি (সিআরএফএআই) / তৃতীয় পক্ষ থেকে আমার কোয়েয়াইসি রেকর্ড সংগ্রহ করার জন্য অনুমোদিত করি। অথবা আমি এতদূর ইন্ডিয়াফাফার্ট লাইফ ইন্সুরেন্স কোম্পানী লিমিটেডে, ব্যাংক থেকে, আমার কোয়েয়াইসি বিবরণ / সিফেওয়াইসি নম্বর ব্যাংক প্রদানের সাথে আমার বিবরণ পলিসি প্রদান করার জন্য স্বাক্ষরণ প্রতিনিধি হিসাবে কাজ করে, সপ্তাহে হারানোর জন্য অনুমোদিত করি।
- আমি এতদূর ইয়াফাফার্ট লাইফ ইন্সুরেন্স কোম্পানী লিমিটেডে, পলিসি প্রিন্টিং, প্রেরণ করা, এবং কোয়ালিটি সার্টিফাইং এর উদ্দেশ্যে, যখনই প্রয়োজন, কোয়েয়াইসি বিবরণ পলিসি প্রদান করে আমার বাস্তবায়ন প্রক্রিয়া ত্বরান্বিত করার জন্য অনুমোদিত করি।

জীবন বিমা করণীয় ব্যক্তির স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাবৃদ্ধের ছাপ
(নাবালক জীবনগুলির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য নয়)

নাম: _____ স্থান: _____ তারিখ: _____

ইংরেজিতে সাক্ষীর স্বাক্ষর _____

সাক্ষীর ঠিকানা _____

অ্যানুইটিটের স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙুলের ছাপ _____

নাম: _____ স্থান: _____ তারিখ: _____

নাম: _____ স্থান: _____ তারিখ: _____

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

বীমা জার্নি ১৯৩৪ এর ধারা ৪১, সময়ে সময়ে সংশোধিত: কোনও লক্ষ্য করতে জীবন বা সম্পত্তি সম্পর্কিত যে কোনও রপসে বা ক্রি, প্রদেয় কমিশনের সম্পূর্ণ বা অংশের কোনও ছাড় বা পলিসিতে বাদশিশি প্রিমিয়ামের কোনও ছাড়ের বিষয়ে কোনও ব্যক্তি কে প্ররোচিত বা নবায়ন বা চালিয়ে যাওয়ার প্ররোচনা হিসাবে প্ররোচিত করার অনুমতি বা প্রস্তাব দেবেননা, অথবা বীমাকারীর প্রকাশিত প্রসঙ্গসমূহ বা টেবিল অনুসারে অনুমোদিত রোয়াত ব্যতীত কোন পলিসি গ্রহণকারী বা নবায়ন বা অব্যাহত রাখা কোন ব্যক্তি কোন রোয়াত গ্রহণ করবেননা। তবে শর্ত থাকে যে, কোন বীমা এজেন্ট কতক তাহার নিজের জীবনে স্থিত জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রসঙ্গের গ্রহণযোগ্যতা এই উপ-ধারার অধীনে মর্যে প্রিমিয়াম রোয়াত গ্রহণ বলিয়া গণ্য হইবে না, যদি উক্তগ্রহণ গ্রহণের সময় বীমা এজেন্ট নির্ধারিত শর্তাবলী পূরণ করেন যে, তিনি বীমাকারী কর্তৃক নিযুক্ত কর্তৃক প্রকৃত বীমা এজেন্ট। কোন ব্যক্তি এই ধারার বিধানবালী পালনে ব্যর্থ হলে তিনি লক্ষ টাকার পর্যন্ত জরিমানা প্রদান দায়ী থাকবেন।

বীমা আইন 1938 এর ধারা 45, সময়ে সময়ে সংশোধিত:

১৯৩৮ সালের আগস্ট ১৯৩৮ এর, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে, ধারা ৪১ এর নিম্নস: জীবন বিমার কোন পলিসি সম্পর্কে, পলিসির তারি থেকে তিন বছর অতিক্রান্ত হওয়ার পরে কোন কার্যকর কোন প্রশ্ন করা যাবে না। জীবন বিমার একটি পলিসি সম্পর্কে, প্রত্যাবার কারণে অথবা এই কারণে যে বিমাকর্ত্তের জীবন প্রত্যাবার বিষয়ে প্রাশ্নোপত্তি অথবা অন্য নথিতে যেকোনো বিবৃতি প্রদান করা হয়েছিল বৈতনিকভাবে যেটির উপর ভিত্তি করে পলিসি প্রদান করা অথবা পুনরুজ্জীবিত করা অথবা রাইডার প্রদান করা হয়েছিল অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্য অপ্রকাশের কারণে পলিসির তারি থেকে তিন বছরের মধ্যে যেকোনো সময় প্রশ্ন করা যাবে। বিমাকারীরকে, বিমাকর্ত্তের অথবা আইনি প্রতিনিধিগণের অথবা মনোনীতের অথবা বিমাকর্ত্তের অর্পিতের নিমিত্ত, সেই কারণেই এবং উপানুগত যেটির উপর এই প্রকার সিদ্ধান্তটির ভিত্তি স্থাপিত, লিখিত আকারে যোগাযোগ করতে হবে। কোন বিমাকারী প্রত্যাবার ভিত্তিতে একটি জীবন বিমার পলিসি অস্বীকার করবে না যদি বিমাকর্ত্ত প্রদানের পরে যে অপ-বিবৃতি অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্যের অপ্রকাশটি ছিল তাহলে সর্বোৎকৃষ্ট জ্ঞান এবং বিশ্বাস মতে সত্য অথবা যে সেক্ষেত্রে সত্যটি অপ্রকাশের কোন ইচ্ছাকৃত উদ্দেশ্য ছিল না অথবা যে এই প্রকার অপ-বিবৃতি অথবা অপ্রকাশ বিমাকারীর জ্ঞানের অধীন ছিল। প্রত্যাবার ক্ষেত্রে, আরোপটি খণ্ডন করার দায়ভার বর্তমান সুবিধাভোগকারীর উপর, যদি পলিসিগ্রহণকারী জীবিত না থাকে। অপ-বিবৃতি অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্য অপ্রকাশের ভিত্তিতে এবং প্রত্যাবার ভিত্তিতে না হওয়া পলিসি অস্বীকারের ক্ষেত্রে, অস্বীকারের তারিখ পর্যন্ত পলিসি উপ সংগৃহীত প্রিমিয়াম প্রদান করা হবে। এই ধারাগুলোর কোন কিছু বিমাকারীকে যেকোনো সময়ে বয়সের প্রমাণ চাওয়া থেকে প্রতিহত করতে পারে না, যদি তারা সেই প্রকার করার জন্য 'পলিসিরী' থাকে, এবং কোনো পলিসিকে প্রশ্নের সমুখীনি হিসাবে বিবেচনা করা যাবে না শুধুমাত্র এই কারণে যে পলিসির শর্তাবলী প্রদর্শনটি মারোৎসাহ্য প্রদান করা হয়েছে যে প্রাশ্নোপত্তি বিমাকর্ত্তের বস বৈতনিকভাবে উল্লেখ করেছেন। ধারারটি সম্পূর্ণ বিবরণের বেং 'পলিসির তারিখ' এবং সংজ্ঞার জন্য, অনুগ্রহ করে বিমি আইনে, ১৯৩৮, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে, এর ধারা ৪৫ দেখুন।

প্রাক্কদের, ইন্ডিয়াফানস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কম্বী / বিমা প্রতিনিধনের নিকট নগদে অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্টের মাধ্যমে বিমার প্রিমিয়াম (প্রান্তিক অথবা রিনিউয়াল) না প্রদান করার জন্য পরামর্শ দেওয়া হয়। ইন্ডিয়াফানস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কম্বী / বিমা প্রতিনিধিরা নগদে অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্টের মাধ্যমে প্রিমিয়াম গ্রহণ করার জন্য অনুমোদিত নন। যেকোনো ইন্ডিয়াফানস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কম্বী / বিমা প্রতিনিধির নিকট নগদ অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্ট সস্তারতির ক্যাটি একপক্ষভাবে আদানার নিজস্ব ঝুঁকির ভিত্তিতে এর বিষয়ে যেকোনো ক্ষতিজনা কোম্পানীকে দায়ী করা যাবে না। বিমার প্রিমিয়ামের চেকগুলিকে আবাশিকভাবে ইন্ডিয়াফানস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড (চেকের পিছনে প্রথম প্রিমিয়ামারের জন্য প্রোপোজাল নং./ ইন্সিউরিয়েলের জন্য পলিসি নম্বরটি উল্লেখ করতে হবে) এর পক্ষে কাটতে হবে। চেকের মাধ্যমে প্রদান করা যেকোনো পেমেন্ট ইন্ডিয়াফানস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স এর দ্বারা প্রাপ্তকৃত হিসাবে বিবেচিত হবে শুধুমাত্র যখন সেটি ইন্ডিয়াফানস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স এর কোন একটি অফিসে অথবা তাদের অনুমোদিত কালেকশনর পর্যায়ে প্রাপ্ত করা হবে এবং কোম্পানির দ্বারা প্রথাগত রিসিট প্রদান করা হবে।

9. মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করার অথবা অশিক্ষিত ব্যক্তিদের জন্য ঘোষণা

ঘোষণাকারীর পরিচয় সহচর প্রতিষ্ঠিত হবে এবং তিনি কোনওভাবে বিমাকারীর সাথে যুক্ত থাকবেন না।

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

আমি এতদ্বারা এখানে স্বীকার করছি যে আমাকে পড়ে শোনানো হয়েছে এবং ব্যাখ্যা করা হয়েছে প্রস্তাবনা ফর্মের বিষয়বস্তু এবং অন্য সমস্ত ডকুমেন্টস ঘটনাচক্রে ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কো. লি.-এর থেকে ইন্সিওরেন্স পলিসি নেওয়ার জন্যে অ্যানুয়ালিটির এবং তিনি এটি বুঝেছেন। আমি ঘোষণা করছি যে আমি যা এখানে বিবৃত করেছি তা সত্য এবং সঠিক আমার সেরা জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুসারে।

ঘোষণাকারীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐

অ্যানুইটিটের সাথে সম্পর্ক _____

ঘোষণাকারীর ঠিকানা: _____

2. অ্যানুইটিটের অশিক্ষিত হওয়ার ক্ষেত্রে, তার বৃদ্ধাঙ্গুরের ছাপ একজন দায়িত্বশীল ব্যক্তির দ্বারা প্রত্যায়িত হতে হবে যার পরিচিত সহজেই প্রতিষ্ঠাযোগ্য হবে, কিন্তু বিমাকারীর সাথে অসম্পর্কিত হবে এবং এই ঘোষণাটি তার দ্বারা কৃত হতে হবে।

“আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি প্রস্তাব পত্রের উপরোক্ত প্রশ্ন এবং বিষয়বস্তুগুলি প্রস্তাবককে _____ ভাষায় সম্পূর্ণরূপে ব্যাখ্যা করেছি এবং অ্যানুইটিটের বিষয়বস্তু সম্পূর্ণরূপে বোঝার পরে উপরের বুড়োআঙুলের ছাপটি সংযুক্ত করেছেন।”

ঘোষণাকারীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐

অ্যানুইটিটের সাথে সম্পর্ক _____

ঘোষণাকারীর ঠিকানা: _____

3. অক্ষমতায়ুক্ত ব্যক্তির অনুমোদিত প্রতিনিধির দ্বারা ঘোষণা

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

প্রস্তাবক / অ্যানুইটিট একজন প্রতিবন্ধী ব্যক্তি এবং প্রস্তাব পত্রটি পূরণ করতে সহায়তা প্রয়োজন। আমি প্রস্তাবক / অ্যানুইটিটের পক্ষে এই প্রস্তাব পত্রটি পূরণ করার জন্য উপযুক্ত আদালত / কর্তৃপক্ষ কর্তৃক যথাযথভাবে অনুমোদিত।

আমি শ্রী / শ্রীমতী / মিস _____ এর কাছে প্রস্তাব পত্রের বিষয়বস্তু পড়েছি এবং সম্পূর্ণরূপে ব্যাখ্যা করেছি এবং তিনি প্রস্তাবিত চুক্তির তাত্পর্য বুঝতে পেরেছেন। আমি প্রস্তাবক / অ্যানুইটিট দ্বারা প্রদত্ত উত্তরগুলি প্রস্তাব পত্রটিতে সত্য ও সঠিকভাবে লিপিবদ্ধ করেছি।

_____ তে _____ তারিখে প্রবিব্রভাবে প্রত্যয়িত

অনুমোদিত প্রতিনিধির স্বাক্ষর অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐

অনুমোদিত প্রতিনিধির সম্পর্ক

আমি নিশ্চিত করি যে প্রোপোসাল ফর্মের বিষয়বস্তুগুলি আমার নিকট পরিষ্কারভাবে ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং আমি সম্পূর্ণরূপে সেগুলি বুঝেছি। আমি আরও শংসিত করি যে প্রোপোসাল ফর্মের উত্তরগুলি, আমার দ্বারা প্রদত্ত তথ্য অনুসারে নথিভুক্ত করা হয়েছে।

অ্যানুইটিটের স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙুলের ছাপ

10. মধ্যস্থতাকারীর বিবরণ

মধ্যস্থতাকারীর নাম _____ লাইসেন্স নম্বর _____

(স্বাক্ষর এজেন্ট ব্যতীত সকল চ্যানেলগুলির জন্য প্রযোজ্য)

এজেন্টের / স্পেসিফিকেড এজেন্টদের স্বাক্ষর

মধ্যস্থতাকারীর স্ট্যাম্প

এজেন্টের / স্পেসিফিকেড এজেন্টদের নাম _____ লাইসেন্স কোড _____

11. ব্যাক্সের দ্বারা প্রদান করা নোইওর 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 অনো ইওর কাস্টোমারঅ (কেওয়াইসি) অনুসারে, নিশ্চিত করি যে আমরা, তার দ্বারা প্রোপোসাল ফর্ম, উল্লিখিত 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 উল্লিখিত বিবরণগুলি গ্রাহকের শর্তাবলী অনুসারে প্রোপোসালের 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, ডিইরেস্ট ক্রেডিট এর জন্য বিকল্প স্বত্ত্বো ডিমান্ড ড্রাফট / পেয়েবল অ্যাট পার চেক অন্তর্ভুক্ত করে পেআউটের অন্য যেকোনো বিকল্প ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষিত রাখে।

ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড,

12তম এবং 13তম তলা, উত্তর [C] উইং, টাওয়ার 4, নেসকো আইটি পার্ক, নেসকো সেন্টার,
ওয়েস্টার্ন এক্সপ্রেস হাইওয়ে, গোরেগাঁও (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