

ডকুমেন্ট সহ প্রস্তাবনা ফর্মের মূখ্য বৈশিষ্ট্যাবলি

ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ 'ইন্সিওরেন্স খাতা' প্র্যান (মাইক্রো-ইন্সিওরেন্স প্রোডাক্ট) (UIN: 143N057V03)

কী ফীচার ডকুমেন্ট (কেএফডি) - ডিজিটাল ফরম্যাটে শেয়ার করা হয়

প্র্যানটির ধরণ	একটি নন-লিঙ্কড, নন-পার্টিসিপেটিং, ইন্ডিভিজুয়াল লাইফ মাইক্রো ইন্সিওরেন্স সেভিংস প্র্যান		
পলিসি টার্ম	5 / 7 / 10 বছর		
প্রিমিয়াম পেমেন্ট টার্ম	সিঙ্গেল প্রিমিয়াম		
প্রিমিয়াম	পলিসি টার্ম (বছর)	ন্যূনতম প্রিমিয়াম (ট.)	সর্বাধিক প্রিমিয়াম (ট.)
	5	1000	40,000
	7	715	28,570
	10	500	20,000
মৃত্যুতে সাম অ্যাসিওর্ড	সাম অ্যাসিওর্ড মৃত্যুতে নির্ধারিত হয় N টাইম দ্বারা সিঙ্গেল প্রিমিয়াম প্রদানে প্রযোজ্য টাক্স ব্যতীত। যেখানে N বিভিন্ন হয় পলিসির টার্মের ওপর নির্ভর করে নিচে দেওয়া সরণী অনুসারে।		
	পলিসি টার্ম	10 বছর	7 বছর
	সাম অ্যাসিওর্ড মাল্টিপল	N=10	N=7
ম্যাচুরিটি বেনিফিট	লাইফ অ্যাসিওর্ড পলিসির টার্ম বা মেয়াদের শেষ পর্যন্ত জীবিত থাকেন এবং পলিসিটি চালু অবস্থায় থাকে, তাহলে সাম অ্যাসিওর্ড ম্যাচুরিটিতে হবে সিঙ্গেল প্রিমিয়ামের শতকরা হিসাবে, প্রযোজ্য টাক্স এবং এক্সট্রা প্রিমিয়াম ব্যতীত, যদি কিছু থাকে, তা প্রদান করা হবে।		
ডেথ বেনিফিট	সিঙ্গেল প্রিমিয়ামের উচ্চতর 125% বা সাম অ্যাসিওর্ড ম্যাচুরিটিতে বা সুনিশ্চিত অ্যামাউন্ট প্রদান করা হবে মৃত্যুতে। সাম অ্যাসিওর্ড ম্যাচুরিটিতে মানে হল উপরিউক্ত ম্যাচুরিটি বেনিফিট। সুনিশ্চিত অ্যামাউন্ট প্রদানের আশ্বাস দেওয়া হয় মৃত্যুতে যা হল সাম অ্যাসিওর্ড মৃত্যুতে যার উল্লেখ করা হয়েছে ওপরে।		
পলিসি লোন	লোন 80% পর্যন্ত পাওয়া যায় স্যারেভার ভ্যালু প্রদান করা হলে। ন্যূনতম লোন অ্যামাউন্ট হবে টা. 1000		
আত্মহত্যার ক্ষেত্রে ব্যতিক্রম	যদি আত্মহত্যার কারণে মৃত্যু হয় 12 মাসের মধ্যে পলিসির ঝুঁকি শুরু হওয়ার তারিখ থেকে, নমিনি বা পলিসিধারকের সুবিধাভোগী উপযুক্ত হবেন মোট প্রদত্ত প্রিমিয়ামের 80% পাওয়ার জন্য (যা হল সিঙ্গেল প্রিমিয়াম প্রযোজ্য টাক্স এবং এক্সট্রা প্রিমিয়াম, যদি থাকে, তা ব্যতীত) মৃত্যুর তারিখ পর্যন্ত বা স্যারেভার ভ্যালু যা পাওয়া যায় মৃত্যুর তারিখে, তার মধ্যে যেটি উচ্চতর, যদি পলিসি চালু অবস্থায় থাকে।		
স্যারেভার	পলিসিধারক পলিসি স্যারেভার করতে পারেন যে-কোনও সময়ে পলিসির মেয়াদকালে স্যারেভার ভ্যালু অর্জন করার পরে। স্যারেভারের যে বেনিফিট প্রদান করা হয় যা গ্যারেন্টেড স্যারেভার ভ্যালুর (জিএসভি) থেকে উচ্চতর বা স্পেশাল স্যারেভার ভ্যালু (এসএসভি)।		
ফ্রী লুক পিরিয়ড	আপনি আপনার পলিসি রিটার্ন করতে পারেন যদি আপনি কোনও নিয়ম এবং শর্তাবলির বিষয়ে একমত না হন আপনার পলিসির ডকুমেন্ট পাওয়ার প্রথম 30 দিনের মধ্যে, এই রিটার্ন করার সঠিক কারণ দেখিয়ে। আমরা আপনার প্রিমিয়াম ফেরত দেব প্রো রাতা ঝুঁকির প্রিমিয়াম, স্ট্যাম্প ডিউটি এবং মেডিক্যাল খরচ যদি তাকে, বাদ দেওয়ার পরে।		

জিএসভি বিষয়গুলি

জিএসভি বিষয়গুলি প্রযোজ্য হয় সিঙ্গেল প্রিমিয়াম প্রদানে যার ব্যতিক্রম প্রযোজ্য টাক্স, যদি থাকে, এক্সট্রা প্রিমিয়াম এবং রাইডার প্রিমিয়াম, যদি থাকে।

পলিসি স্যারেভারের বছর	পলিসির টার্ম: 5 বছর	পলিসির টার্ম: 7 বছর	পলিসির টার্ম: 10 বছর
1	75%	75%	75%
2	75%	75%	75%
3	75%	75%	75%
4	90%	90%	90%
5	90%	90%	90%
6	NA	90%	90%
7	NA	90%	90%
8	NA	NA	90%
9	NA	NA	90%
10	NA	NA	90%

সংবিধিবদ্ধতা: অনুগ্রহ করে আপনার পলিসির ডকুমেন্টগুলি পড়ুন বেনিফিটস বা সুবিধাগুলো বোঝার জন্য এবং উপাদানটির অন্যান্য বিবরণ।

সাম্প্রতিকতম ছবি

অকল্পনীয় নিদেশিকা। ১. যদি বীমাঙ্ক বাজি ভাষা পড়তে মানুষের না পারার কারণে পত্রটি পূরণ করতে না পারেন, তাহলে উপদেষ্টা/আমাদের কর্মচারী/বীমা মধ্যস্থতাকারী ব্যক্তিরা অন্য কোনও ব্যক্তির সাহায্য নেওয়া যেতে পারে। (স্বাধীন ভাষায় অথবা অশিক্ষিত/নিরক্ষর ব্যক্তিদের জন্য স্বাক্ষর করার জন্য অথবা অন্য কোনও সম্ভাব্যতা রয়েছে যা আপনাকে প্রস্তাব পত্রটিতে সন্মতি/স্বাক্ষর প্রদান করার বাধ্য করে এবং অন্য ঘোষণাটি দেবেন)। ২. পূর্ণ পত্র প্রকাশ করার আগে প্রদত্ত বৈশিষ্ট্য, বালাভাস্তা, সুবিধা এবং শর্তাবলী বুঝতে দ্বা দ্বন্দ্ব বিবেচনা অসম্ভবতা পড়ুন। ৩. ইমেল আইডি, মোবাইল নম্বর ইত্যাদি সহ সমস্ত বিবরণ সম্পূর্ণরূপে পূরণ করতে হবে। ৪. প্রিমিয়ামের বকেয়া (প্রাথমিক প্রিমিয়াম সহ) মেটাতে গ্রাহকদের ইন্ডিয়ানস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স উপদেষ্টাদের হাতে প্রিমিয়াম হস্তান্তর না করার পরামর্শ দেওয়া হচ্ছে। গ্রাহকদের সরাসরি প্রিমিয়াম জমা দেওয়ার জন্য নিকটস্থ ইন্ডিয়ানস্ট লাইফ ও ব্যাংক অফ বরোদা ন্যাশনাল শাখায় যাওয়ার জন্য অনুরোধ করা হচ্ছে। ইন্ডিয়ানস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স উপদেষ্টাদের কাছ প্রিমিয়াম পেমেন্ট গ্রাহকের নিজস্ব ঝুঁকিতে করা হবে। ৫. চেপ/ডিলি/শাখাগুলোর অর্থ এবং মার যে পলিসিটি অনুমোদিত হয়েছে এবং কোম্পানি আন্তরিকভাবে (যদি থাকে) সাপেক্ষে অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তার জন্য কাল করার আবেদন গ্রহণ করবে। ৬. প্রস্তাব পত্রে প্রদত্ত উত্তর দেওয়ার সময় এবং বীমা সম্পর্কিত অন্য কোনও তথ্য প্রদান করার সময়, পলিসিহেডভারকে অবশ্যই প্রস্তাব পত্রে উপকার প্রশ্নগুলির সাথে সম্পর্কিত সমস্ত বস্তুগত তথ্যের সম্পূর্ণ এবং সঠিক প্রকাশ করতে হবে।

[illegible][illegible][illegible]

ইমেল আইডি*

ইমেল এর মাধ্যমে যোগাযোগ গ্রাণ্ড করার জন্য

কাজ / দায়িত্বের প্রকৃতি: প্যান ☐ হ্যাঁ ☐ না
(যদি কোনোটিই সঙ্গত নয়)

[illegible]

প্রতিষ্ঠান / ব্যবসার নাম: পরিষেবা / ব্যবসাতে আয় (বার্ষিক)
থাকা মোট বছর

(a) জন্ম স্থান _____ এবং জন্মের দেশ _____

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

(c) আপনি ভারত ব্যতীত অন্য কোনো দেশের নাগরিক (কয়ের 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 যেকোনোটির / সবগুলির উত্তর 'হ্যাঁ' হয়, তাহলে বিমার এফএমটিসিএ ঘোষণাপত্রের সকল বিবরণগুলি পূরণ করুন।

[illegible]

নিযুক্তকের নাম	জন্ম তারিখ	বয়স	লিঙ্গ	মনোনীতের সাথে সম্পর্ক	নিযুক্তকের ঠিকানা

3. ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ‘ইন্সিওরেন্স খাতা’ প্ল্যান-এর প্লানের বিবরণ (মাইক্রো ইন্সিওরেন্স প্রোডাক্ট) প্রোডাক্ট UIN : 143N057V03

ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ “ইন্সিওরেন্স খাতা” প্ল্যান (মাইক্রো-ইন্সিওরেন্স প্রোডাক্ট)	পলিসির মেয়াদ	প্রিমিয়াম প্রদানের মেয়াদ	সাম অ্যাসিওর্ড	সিঙ্গেল প্রিমিয়াম	ম্যাচুরিটি বেনিফিট
		সিঙ্গেল			

4. বেনিফিট পেমেন্ট মোড (শুধুমাত্র একটি মাত্র মোড নির্বাচন করুন)

প্রোপোসার এবং লাইফ অ্যাসিওর্ড এর জন্য
প্রোপোসারকে প্লানের শর্তাবলী অনুসারে পেমেন্ট করার জন্য কোম্পানীর দ্বারা নির্বাচিত মোড ব্যবহার করা হবে। যদি নীচের বৈদ্যুতিন পেমেন্ট বিকল্পগুলির মধ্যে কোনটি নির্বাচন না করে হয়ে থাকে, তাহলে কোম্পানী যেকোনো বৈকল্পিক পেআউট অপশান ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষিত রয়েছে।

☐ ইন্সিএস ☐ ডাইরেক্ট ক্রেডিট (ব্যাঙ্ক অফ বরোদা এবং ইউনিয়ন ব্যাঙ্ক অফ ইন্ডিয়া) ☐ এনইএফসি ব্যাক্কের নাম:

অ্যাকাউন্টের প্রকার ☐ কারেন্ট ☐ সেভিংস শাখার নাম: ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং.:

এমআইসিআর: (ইন্সিএস পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক) আইএফসসি কোড: (এনএএফসিটি পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক)

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট অনুসারে গ্রাহকের নাম:

অনুগ্রহ করে আপনার বাড়ির করা চেকের একটি কপি দিন, যদি উপরের বিকল্পগুলির মধ্যে যেকোনোটি নির্বাচন করা হয়ে থাকে

মনোনীতে 1 এর জন্য -

মনোনীতকে প্লানের শর্তাবলী অনুসারে পেমেন্ট করার জন্য কোম্পানীর দ্বারা নির্বাচিত মোড ব্যবহার করা হবে। যদি নীচের বৈদ্যুতিন পেমেন্ট বিকল্পগুলির মধ্যে কোনটি নির্বাচন না করে হয়ে থাকে, তাহলে কোম্পানী যেকোনো বৈকল্পিক পেআউট অপশান ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষিত রয়েছে।

☐ ডাইরেক্ট ক্রেডিট (ব্যাঙ্ক অফ বরোদা এবং ইউনিয়ন ব্যাঙ্ক অফ ইন্ডিয়া) ☐ এনইএফসি ব্যাক্কের নাম:

অ্যাকাউন্টের প্রকার ☐ কারেন্ট ☐ সেভিংস শাখার নাম: ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং.:

আইএফসসি কোড: (এনএএফসিটি পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক)

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট অনুসারে মনোনীতের নাম:

দ্রষ্টব্য: যদি নমিনেশন বহুবিধ হয়, অনুগ্রহ করে সংযুক্ত করুন সমস্ত নমিনিদের ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিবরণ।

নিযুক্তকৃতের জন্য (মনোনীতের নাবালক হওয়ার ক্ষেত্রে) -

নিযুক্তকৃতকে প্লানের শর্তাবলী অনুসারে পেমেন্ট করার জন্য কোম্পানীর দ্বারা নির্বাচিত মোড ব্যবহার করা হবে। যদি নীচের বৈদ্যুতিন পেমেন্ট বিকল্পগুলির মধ্যে কোনটি নির্বাচন না করে হয়ে থাকে, তাহলে কোম্পানী যেকোনো বৈকল্পিক পেআউট অপশান ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষিত রয়েছে।

☐ ডাইরেক্ট ক্রেডিট (ব্যাঙ্ক অফ বরোদা এবং ইউনিয়ন ব্যাঙ্ক অফ ইন্ডিয়া) ☐ এনইএফসি ব্যাক্কের নাম:

অ্যাকাউন্টের প্রকার ☐ কারেন্ট ☐ সেভিংস শাখার নাম: ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং.:

আইএফসসি কোড: (এনএএফসিটি পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক)

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট অনুসারে নিযুক্তকৃতের নাম:

দাবি অধিকার: অসম্পূর্ণ / বৈধিক তথ্যের কারণে আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে ক্রেডিট না হওয়ার ক্ষেত্রে, সেটির জন্য কোনও কারণ দর্শানো সহ / ছাড়াই অথবা যদি লেনদেনটি বিলম্বিত হয় অথবা একেবারেই ক্রেডিট না হয়, তাহলে আমি ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে দায়ী করব না। অতিরিক্তভাবে, কোম্পানী, ডাইরেক্ট ক্রেডিট অপশান এর বিকল্পটি গ্রহণ করা স্বত্ত্বেও, ডিমান্ড ড্রাফট / শেয়ারবল অ্যাট পার চেক অন্তর্ভুক্ত করে, পেআউন্টের যেকোনো বিকল্প ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষিত রয়েছে।

5. আপনার কি পলিসি নথির একটি মুদ্রিত কপির প্রয়োজন?

হ্যাঁ

না

6. লাইফ অ্যাসিওর্ড দ্বারা হেলথ ডিক্লারেশন বা ঘোষণা - যা নির্দিষ্ট করা হবে ওটিপি-এর মাধ্যমে

আমি এতৎদ্বারা ঘোষণা করছি যে, আমি সুস্থস্থের অধিকারী এবং আমি অসুস্থায় ভুগছি না এবং / বা কোনও অসুখে / লক্ষণে / চিকিৎসাগত অবস্থার মধ্যে নেই যার জন্য শারীরিক চিকিৎসার, অসুস্থতার অনুসন্ধান, সার্জারী বা হাসপাতালে ভর্তি হওয়ার প্রয়োজন হয় নি কিংবা 2 বছরের মধ্যে। আমি এছাড়াও এতৎদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমার যে বয়স প্রস্তাবনা পত্রে দাখিল করা হয়েছে তা সঠিক।

7. প্রোপোসার / জীবন বিমা করণীয় ব্যক্তির / সেকেন্ডারি লাইফ অ্যাসিওর্ড এর ঘোষণাপত্র

আমি / আমরা প্রোপোসাল ফর্মের প্রশ্নগুলি বুঝেছি এবং আমি / আমরা সত্যপ্রায়নভাবে, সম্পূর্ণরূপে এবং সঠিকভাবে সেগুলির উত্তর প্রদান করছি। আমি / আমরা আরও ঘোষণা করি যে কোনো গুরুত্বপূর্ণ সত্য অথবা তথ্য, যেটি ঝুঁকিটির আন্ডারহিট্‌ং এর ক্ষেত্রে ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড (এতদপরবর্তীতে অকোম্পানীঅ নামে উল্লেখিত) এর সিদ্ধান্তকে প্রভাবিত করতে পারে অপ্রকাশিত রাখিনি, এবং আমার / আমাদের দ্বারা প্রোপোসাল ফর্মে, সাল্প্রিমেন্টারি ডকুমেন্টে প্রদত্ত তথ্য এবং চিকিৎসাভিত্তিক পরীক্ষার নিকট প্রদত্ত তথ্য, চিকিৎসাভিত্তিকভাবে পরীক্ষিত হওয়ার ক্ষেত্রে, আমার / আমাদের বেং কোম্পানীর মধ্যে চুক্তির ভিত্তি গঠন করবে এবং প্রতারণা এবং গুরুত্বপূর্ণ সত্য অপ্রকাশের ক্ষেত্রে পলিসি চুক্তি, ইন্সিওরেন্স অ্যাক্ট, 1938 এর ধারা 45 অনুসারে, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে বিবেচিত হবে। আমি / আমরা এতদ্বারা যেকোনো চিকিৎসক, হাসপাতাল, অথবা নিয়োগকর্তাকে (অতীত এবং বর্তমান) কোম্পানীর নিকট আমার স্বাস্থ্যের বর্তমান অবস্থা, অতীত স্বাস্থ্য ইতিহাস এবং আমার / আমাদের দ্বারা সম্পাদিত কর্ম প্রকৃতি সম্পর্কে যেকোনো তথ্য প্রকাশ করার জন্য অনুমোদিত এবং নির্দেশিত করি। আমি / আমরা সকল চিকিৎসাভিত্তিক পরীক্ষাগুলির মধ্যে দিয়ে, যেগুলি ঝুঁকির মূল্যায়ন এবং বিমা মঞ্জুর করার জন্য কোম্পানীর প্রয়োজ হতে পারে, যাওয়ার জন্য প্রতিশ্রুতি প্রদান করি। আমি / আমরা আরও সম্মত হই যে যদি প্রোপোসাল জমা দেওয়ার তারিখের পরে কিন্তু পলিসি প্রদানের পূর্বে (i) আমার / আমাদের পেশা, আর্থিক অবস্থা, স্বাস্থ্য অবস্থার ক্ষেত্রে কোন প্রকার বিরুদ্ধ পরিবর্তন ঘটে যেটি ঝুঁকি আন্ডারহিট্‌ং এর ক্ষেত্রে কোম্পানীর সিদ্ধান্তকে প্রভাবিত করতে পারে অথবা (ii) যদি যেকোনো বিমাকারীর নিকট করা আমার / আমাদের জীবনের উপর অথবা বিমা করণীয় জীবনের উপর বিমার একটি প্রোপোসাল অথবা আবেদনপত্র প্রত্যাখার করা হয় অথবা বাতিল করা হয়, বিলম্বিত করা হয়, অস্বীকার করা হয় অথবা একটি বর্ধিত প্রিমিয়ামে অথবা পূর্ববক্তের বিষয়বস্তুস্বরূপ অথবা প্রস্তাবিত অনুসারে শর্তাবলী ব্যতীত অন্য শর্তে স্বীকার করা হয়, আমি / আমরা তাৎক্ষণিকভাবে সেটি লিখিত আকারে কোম্পানীকে সূচীত করব। আমার / আমাদের তরফে এই প্রকার করতে ব্যর্থতা এই বিমার উপর প্রভাবিত করবে এবং পলিসিটি ইন্সিওরেন্স অ্যাক্ট, 1938, এর ধারা 45, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে বিবেচিত হবে। আমি / আমরা বুঝি যে এই আবেদনপত্রে অধীনে আবেদনকৃত আচ্ছাদন শুরু হবে আমার আবেদনপত্র অনুমোদনের এবং কোম্পানীর দ্বারা প্রয়োজনীয় প্রিমিয়াম প্রাপ্তির পরে। আমি / আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করি যে প্রিমিয়াম, প্রিভেনশন অফ মানি লন্ডারিং অ্যাক্ট 2002 তে তালিকাভুক্ত অথবা অন্য কোন প্রযোজ্য আইনের অধীনে কোনো অপরাধমূলক কার্যকলাপ / অপরাধের থেকে প্রাপ্ত করা অর্থের থেকে সৃষ্টি করা নয়। আমি / আমরা বুঝি যে, চিকিৎসাগত পরীক্ষাগুলির অথবা সেগুলি অংশগুলির সম্পাদনের পরে আমার দ্বারা এই আবেদনপত্র প্রত্যাখ্যারের ক্ষেত্রে, কোম্পানীর দ্বারা চিকিৎসাভিত্তিক টেস্ট / পরীক্ষাগুলির করার জন্য, যদি কিছু থাকে, বহনকৃত ব্যয় বিমোগ করার পরে জমা দেওয়া প্রিমিয়াম ফেরত দেবে।

ডিজিটাল পলিসি নথি সংক্রান্ত ঘোষণা:
আমার বিবরণগুলি জমা দেওয়ার দ্বারা, আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ এবং তাদের অনুমোদিত প্রতিনিধিদের আমার সঙ্গে যোগাযোগ করার এবং আমার নিবন্ধিত ইমেইল আইডি / ফোন নম্বরে এসএমএস / ইমেইল / ফোন / পত্র / হোটেসঅ্যাপ এবং / অথবা যোগাযোগের অন্য যেকোনো বৈদ্যুতিন পদ্ধতির মাধ্যমে তথ্যে / যোগাযোগ পাঠানোর জন্য অনুমোদিত করি। আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ কে, পলিসি প্রদান করার, ডাটা অ্যানালিটিক্স, এবং অন্যান্য সম্পর্কিত যথার্থ 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 প্রাক্ষিপ্ত তথ্যের প্রকাশনা আমার হস্তগত সন্মতি সহ। আমি আরও স্বীকার করে এবং সম্মত হই যে এতদমধ্যে প্রদত্ত যেকোনো লগ্বন, হানি, অথবা অননুমোদিত প্রকাশনার জন্য ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফকে দায়ী সাব্যস্ত করা হবে না।

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

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

“আমি / আমরা এতদ্বারা সেন্ট্রাল কেওয়াইসি রেকর্ডস রেজিস্ট্রি থেকে সিক্রেওয়াইসি 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 ওটিপির মাধ্যমে সম্মতি প্রদানের মাধ্যমে আমি এতদ্বারা নিশ্চিত করছি যে প্রস্তাবনীতে আমার / আমাদের দ্বারা প্রদত্ত এনআরআই / পিআইও বিবরণ আমার জ্ঞান অনুসারে সঠিক। সিস্টেমে উল্লিখিত নম্বরটি ফিডিং এর মাধ্যমে, আপনি এতদ্বারা উপরের ঘোষণাটি সম্পূর্ণরূপে স্বীকার করছেন এবং এটি সংস্থা এবং আপনার মধ্যে একটি আইনত বাধ্যতামূলক চুক্তি তৈরি করবে।

☐ আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে আমার বিমার আবেদনের কেওয়াইসি যাচাইকরণের উদ্দেশ্যে, সেন্ট্রাল কেওয়াইসি রেকর্ডস রেজিস্ট্রি (সিইআরএসএআই) / তৃতীয় পক্ষের থেকে আমার কেওয়াইসি রেকর্ড সংগ্রহ করার জন্যও অনুমোদিত করি। অথবা আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে, ব্যাঙ্ক থেকে, আমার কেওয়াইসি বিবরণ / সিক্রেওয়াইসি নম্বর দ্বারা তাদের সাথে আমার বিমার পলিসি প্রদান করার জন্য সংস্থাগত প্রতিনিধি হিসাবে কাজ করে, সংগ্রহ করার জন্য অনুমোদিত করি।

☐ আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে, পলিসি প্রিন্টিং, প্রেরণ 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 বিমা করণীয় ব্যক্তির স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাসুতের ছাপ

নাম(নাবালক জীবনগুলির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য নয়)

নাম: স্থান: তারিখ:

স্বাক্ষর স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাসুতের ছাপ

নাম:

প্রোপোসারের স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাসুতের ছাপ

নাম: স্থান: তারিখ:

ঠিকানা:

স্বাক্ষরের সত্যতা যাচাইকরম (একক উপাদান সত্যতা যাচাইকরণ): আপনার নিবন্ধিত মোবাইল নম্বরে একটি ওটিপি সত্যতা যাচাইকরণ নম্বর পাঠানো হয়েছে। সিস্টেমে সেই নম্বরটি প্রদান করার দ্বারা, আপনি এতদ্বারা উপরের ঘোষণাটিকে সামগ্রিকভাবে স্বীকার করছেন এবং সেটি আপনার এবং কোম্পানীর মধ্যে একটি আইনগতভাবে বাধ্যকারী চুক্তি সৃষ্টি করবে।

ইপিওরেলপ অ্যাঙ্ক 1938 এর, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে, ধারা 41: কোন ব্যক্তি, যেকোনো ব্যক্তির নিকট ভারতে বিদ্যমান জীবনসমূহের অথবা সম্পত্তিগুলির সম্পর্কে যেকোনো ধরনের ঝুঁকির বিষয়ে একটি বিমা গ্রহণ করার, রিনিউ করার অথবা প্রচলিত রাখার জন্য উৎসাহ হিসাবে, প্রদেয় কমিশনের সম্পূর্ণ অথবা আংশিক, কোন ছাড় অথবা পলিসিতে প্রদর্শিত প্রিমিয়ামের ক্ষেত্রে কোন ছাড় প্রদান করার জন্য প্রত্যক্ষভাবে অথবা পরোক্ষভাবে অনুমোদিত করবেন না অথবা অনুমোদিত করার জন্য প্রস্তাব করবেন না, না একটি গ্রহণকারী, রিনিউকারী অথবা প্রচলিত রাখা কোন ব্যক্তি, যেটি প্রকাশিত তথ্য পুঙ্খানুপুঙ্খ অথবা বিমাকারীর টেবিলে প্রকাশিত অনুসারে অনুমোদিত হতে পারে ব্যতীত, কোন ছাড় স্বীকার করবেন। এই ধারা সংস্থানগুলির অনুপালনের ক্ষেত্রে খেলাপকারী যেকোনো ব্যক্তি একটি জরিমানার জন্য দায়বদ্ধ হবেন, যেটি দশ লক্ষ টাকা পর্যন্ত প্রসারিত হতে পারে।

ইপিওরেলপ অ্যাঙ্ক 1938 এর, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে, ধারা 41 এর নির্ধারিত: জীবন বিমার কোন পলিসি সম্পর্কে, পলিসির তারি থেকে তিন বছর অতিক্রান্ত হওয়ার পরে কোন কারণেই কোন প্রশ্ন করা যাবে না। জীবন বিমার একটি পলিসি সম্পর্কে, প্রত্যাহার কারণে অথবা এই কারণে যে বিমাকৃতের জীবন প্রত্যাশার বিষয়ে প্রোপোসালে অথবা অন্য নথিতে যেকোনো বিবৃতি প্রদান করা হয়েছিল বৈধভাবে যেটির উপর ভিত্তি করে পলিসি প্রদান করা অথবা পুনরুজ্জীবিত করা অথবা রাইডার প্রদান করা হয়েছিল অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্য অপ্রকাশের কারণে পলিসির তারিখ থেকে তিন বছরের মধ্যে যেকোনো সময়ে প্রশ্ন করা যাবে। বিমাকারীকে, বিমাকৃতের অথবা আইনি প্রতিনিধিগণের অথবা মনোনীতের অথবা বিমাকৃতের অর্পিতের নিকট, সেই কারণ এবং উপাদানটি যেটির উপর এই প্রকার সিদ্ধান্তটির ভিত্তি স্থাপিত, লিখিত আকারে যোগাযোগ করতে হবে। কোন বিমাকারী প্রত্যাহার ভিত্তিতে একটি জীবন বিমার পলিসি অস্বীকার করবে না যদি বিমাকৃত প্রমাণ করতে পারেন যে অগ-বিবৃতি অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্যের অপ্রকাশিত ছিল তাদের সর্বোৎকৃষ্ট জ্ঞান এবং বিশ্বাস মতে সত্য অথবা যে ক্ষেত্রে সত্যটি অপ্রকাশের কোন ইচ্ছাকৃত উদ্দেশ্য ছিল না অথবা যে এই প্রকার অগ-বিবৃতি অথবা অপ্রকাশ বিমাকারীর জ্ঞানের অধীন ছিল। প্রত্যাহার ক্ষেত্রে, আরোপটি খন্ডন করার দায়ভার বর্তায় সুবিধাভোগকারীদের উপর, যদি পলিসিহেভার জীবিত না থাকে। অগ-বিবৃতি অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্য অপ্রকাশের ভিত্তিতে এবং প্রত্যাহার ভিত্তিতে না হওয়া পলিসি অস্বীকারের ক্ষেত্রে, অস্বীকারের তারিখ পর্যন্ত পলিসির উপর সংগৃহীত প্রিমিয়াম প্রদান করা হবে। এই ধারার কোন কিছু বিমাকারীকে যেকোনো সময়ে বয়সের প্রমাণ চাওয়া থেকে প্রতিহত করতে পারে না, যদি তারা সেই প্রকার করার জন্য অধিকারী থাকে, এবং কোনো পলিসিকে প্রশ্নের সম্মুখীন হিসাবে বিবেচনা করা যাবে না শুধুমাত্র এই কারণে যে পলিসির শর্তাবলী পরবর্তী প্রমাণে ব্যবস্থাপিত করা হয়েছে যে প্রোপোসালে বিমাকৃতের বয়স বৈধভাবে উল্লেখ করা হয়েছে। ধারাটির সম্পূর্ণ বিবরণের বেং ‘পলিসির তারিখ’ এর সংজ্ঞার জন্য, অনুগ্রহ করে বিমা আইন, 1938, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে, এর ধারা 45 দেখুন। গ্রাহকদের, ইন্ডিয়াফাস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কর্মী / বিমা প্রতিনিধিদের নিকট নগদে অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্টের মাধ্যমে বিমার প্রিমিয়াম (প্রারম্ভিক অথবা রিনিউয়াল) না প্রদান করার জন্য পরামর্শ দেওয়া হয়। ইন্ডিয়াফাস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কর্মী / বিমা প্রতিনিধিরা নগদে অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্টের মাধ্যমে প্রিমিয়াম গ্রহণ করার জন্য অনুমোদিত নন। যেকোনো ইন্ডিয়াফাস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কর্মী / বিমা প্রতিনিধির নিকট নগদ অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্ট হস্তান্তরিত করাটি একান্তভাবে আপনার নিজস্ব ঝুঁকির ভিত্তিতে এই বিষয়ে যেকোনো ক্ষতির জন্য কোম্পানীকে দায়ী করা যাবে না। বিমার প্রিমিয়ামের চেকগুলিকে আবশ্যিকভাবে ইন্ডিয়াফাস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড (চেকের পিছনে প্রথম প্রিমিয়ারমের জন্য প্রোপোসাল নং. / রিনিউয়ালের জন্য পলিসি নম্বরটি উল্লেখ করতে হবে) এর পক্ষে কাটতে হবে। চেকের মাধ্যমে প্রদান করা যেকোনো পেমেন্ট ইন্ডিয়াফাস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স এর দ্বারা প্রাপ্তকৃত হিসাবে বিবেচিত হবে শুধুমাত্র যখন সেটি ইন্ডিয়াফাস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স এর কোন একটি অফিসে অথবা তাদের অনুমোদিত কালেকশন পয়েন্টে প্রাপ্ত করা হবে এবং কোম্পানীর দ্বারা প্রথাগত রসিদ প্রদান করা হবে।

8. মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করার অথবা অশিক্ষিত ব্যক্তিদের জন্য ঘোষণা

1. ফর্ম পূরণকারী ব্যক্তির দ্বারা মাতৃভাষায় ঘোষণা (যদি ফর্মটি প্রোপোসাল ফর্মের ভাষার থেকে ভিন্ন একটি ভাষায় পূরণ করা / স্বাক্ষর করা হয়)
আমি এতদ্বারা বিবৃতি দিচ্ছি যে আমি প্রস্তাবক / লাইফ এসিওডকে ইন্ডিয়াফাস্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড থেকে প্রস্তাব পত্রের বিষয়বস্তু পড়েছি ও ব্যাখ্যা করেছি এবং তিনি / সে এটি বুঝতে পেরেছেন। আমি ঘোষণা করছি যে, আমি উপরে যা বলেছি তা আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুযায়ী সত্য ও সঠিক।

ঘোষণাকারীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐ জীবন বিমাকৃতের / প্রোপোসারের সাথে সম্পর্কিত _____
ঘোষণাকারীর ঠিকানা: _____
নোট: ঘোষণাকারীর পরিচিত সহজে প্রতিষ্ঠিত হতে হবে এবং তিনি কোন ভাবেই বিমাকারীর সাথে সম্পর্কিত হবেন না।

2. জীবন বিমাকৃতের / প্রোপোসারের অশিক্ষিত হওয়ার ক্ষেত্রে, তার বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ একজন দায়বদ্ধ ব্যক্তির দ্বারা প্রত্যায়িত হতে হবে যার পরিচিত সহজেই প্রতিষ্ঠাযোগ্য হবে, কিন্তু বিমাকারীর সাথে অসম্পর্কিত হবে এবং এই ঘোষণাটি তার দ্বারা কৃত হতে হবে।
“আমি অতদ্বারা ঘোষণা করি যে আমি প্রোপোসাল ফর্মের উপরের প্রশ্নগুলি এবং বিষয়বস্তু জীবন বিমাকৃতের / প্রোপোসারের নিকট _____ ভাষায় সম্পূর্ণরূপে ব্যাখ্যা করেছি, এবং যে জীবন বিমাকৃত / প্রোপোসার, উপরে তার বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ প্রদান করেছেন, সেটিস বিষয়বস্তুগুলি সম্পূর্ণরূপে বোঝার পরে।”

ঘোষণাকারীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐ জীবন বিমাকৃতের / প্রোপোসারের সাথে সম্পর্কিত _____
ঘোষণাকারীর ঠিকানা: _____

3. অক্ষমতায়ুক্ত 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:
প্রোপোসার হলেন অক্ষমতা সহ একজন ব্যক্তি এবং তার প্রোপোসাল ফর্ম সম্পূর্ণ করার জন্য সহায়তার প্রয়োজন হয়। আমি উপযুক্ত আদালতের / কর্তৃপক্ষের দ্বারা প্রোপোসারের হয়ে এই প্রোপোসাল ফর্মটি পূরণ করার জন্য যথাযথভাবে অনুমোদিত। আমি মিস্টার / মিসেস / মিস _____ এর নিকট প্রোপোসাল ফর্মের বিষয়বস্তুগুলি পাঠ করেছি এবং সম্পূর্ণরূপে ব্যাখ্যা করেছি এবং তিনি প্রস্তাবিত চুক্তিটির গুরুত্ব অনুধাবন করেছেন। আমি, প্রোপোসারের দ্বারা প্রোপোসাল ফর্ম প্রদত্ত উত্তরগুলি সত্যপরাযনতা সহ এবং সঠিকভাবে নথিভুক্ত করেছি।

_____ তে _____ তারিখে প্রবিত্তভাবে প্রত্যায়িত
_____ অনুমোদিত প্রতিনিধির স্বাক্ষর অথবা _____ ওটিপি যাচাইকৃত ☐
_____ অনুমোদিত প্রতিনিধির সম্পর্ক _____

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

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

9. মধ্যস্থতাকারীর বিবরণ

পয়েন্ট অফ সেলস ব্যক্তির নাম _____ মিস্টার ☐ মিস ☐ এমএক্স ☐ _____

প্যান কার্ড নম্বর _____

মধ্যস্থতাকারীর নাম _____ লাইসেন্স নম্বর _____

(সমস্ত চ্যানেলের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য পিওএস এবং ইন্ডিজিডুয়াল এজেন্ট ব্যতীত)

এজেন্টের / স্পেসিফায়ের এজেন্টদের স্বাক্ষর _____ মধ্যস্থতাকারীর স্ট্যাম্প _____

এজেন্টের / স্পেসিফায়ের এজেন্টদের নাম _____ লাইসেন্স কোড _____

ইন্ডিয়াফাস্ট 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
---	---