

প্রস্তাব পত্র - বৈদ্যুতিনভাবে পূরণ করতে হবে

সম্প্রতি কৃত্তম ছবি	গুরুত্বপূর্ণ নির্দেশিকা: 1. যদি বীমাকৃত ব্যক্তি ভাষা পড়তে বা বুঝতে না পারার কারণে পত্রটি পূরণ করতে না পারেন, তাহলে উপদেষ্টা/আমাদের কর্মচারী/বীমা মধ্যস্থতাকারী ব্যক্তিত্ব অন্য কোনও ব্যক্তির সাহায্য নেওয়া যাবে। 2. পত্র পূরণ করার আগে পেশার বৈশিষ্ট্য, লাভালাভ, সুবিধা এবং শর্তাবলী বুঝতে দয়া করে বিক্রয় সাহিত্যটি পড়ুন। 3. ইমেল আইডি, মোবাইল নম্বর ইত্যাদি সহ সমস্ত বিবরণ সম্পূর্ণরূপে পূরণ করতে হবে। 4. প্রিমিয়ামের বাক্য (প্রাথমিক প্রিমিয়াম সহ) মেটোতে গ্রাহকদের ইন্ডিয়াফান্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স উপদেষ্টাদের হাতে প্রিমিয়াম হস্তান্তর না করার পরামর্শ দেওয়া হচ্ছে। গ্রাহকদের সরাসরি প্রিমিয়াম জমা দেওয়ার জন্য নিকটস্থ ইন্ডিয়াফান্ট লাইফ ও বাক্য অফ বরোদা বীমা শাখা/বীমা শাখা ইন্ডিয়াফান্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স উপদেষ্টাদের কাছে প্রিমিয়াম পেমেন্ট গ্রাহকের নিজস্ব ঝুঁকিতে করা হবে। 5. চেক/ডিডি/নগদায়নের অর্থ এই নয় যে পলিসিটি অনুমোদিত হয়েছে এবং কোম্পানি আভারারটিং (যদি থাকে) সাপেক্ষে অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তার জন্য কল করার অধিকার সংরক্ষণ করে। 6. প্রস্তাব পত্রে প্রদ্রের উত্তর দেওয়ার সময় এবং বীমা সম্পর্কিত অন্যান্য কোনও তথ্য প্রদান করার সময়, পলিসিহোবদারকে অবশ্যই প্রস্তাব পত্রে উপলব্ধ প্রশ্নগুলির সাথে সম্পর্কিত সমস্ত বক্তব্য তথ্যের সম্পূর্ণ এবং সঠিক প্রকাশ করতে হবে।				
এলজি/এজেন্ট কোড (বানকর জন্য এলজি কোড লিখতে হবে, এজেন্সির জন্য এজেন্ট কোড লিখতে হবে।)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> এলজি/এজেন্ট কোড </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> শাখার কোড </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> শাখা প্রবন্ধকের কোড </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	এলজি/এজেন্ট কোড	শাখার কোড	শাখা প্রবন্ধকের কোড	
এলজি/এজেন্ট কোড	শাখার কোড	শাখা প্রবন্ধকের কোড			
বিডিএম/আরএম/ভিএলই কোড	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> বিডিএম/আরএম/ভিএলই কোড </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> চ্যানেল কোড </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> বিডিএম/ভিএলই মোবাইল নং. </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	বিডিএম/আরএম/ভিএলই কোড	চ্যানেল কোড	বিডিএম/ভিএলই মোবাইল নং.	
বিডিএম/আরএম/ভিএলই কোড	চ্যানেল কোড	বিডিএম/ভিএলই মোবাইল নং.			

বানাকাত্যাস্যরেন/এজেন্সি/ব্রোকার/কর্পোরেট এজেন্সি/ডাইরেক্ট সেলস/মার্কেটিং অ্যাসোসিয়েশন, অন্য যেকোনো (অনগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন)_____

1. পয়েন্ট অফ সেলস পার্সনের বিবরণ

নাম: মিষ্টার মিস এমএক্স

প্যান কার্ড নম্বর

2. প্রোপোসার / পলিসি ওনারের বিবরণ (অনুগ্রহ করে বিমাকরণীয় ব্যক্তি এবং প্রোপোসার একই ব্যক্তি হন তাহলে তার বিবরণ পূরণ করুন)

[illegible][illegible]

মোবাইল* + () ল্যান্ডলাইন + ()

দেশের কোড দেশের কোড/পরিচিতির জন্য বাক্স প্রাপ্ত করার জন্য এপিএডি/আইএপিডি

[illegible]

জন্ম তারিখ: D M Y Y Y Y বয়স: বছর লিঙ্গ: ☐ পুরুষ ☐ মহিলা ☐ পরিবর্তনকারী জাতীয়তা: ☐ ভারতীয় ☐ অ-ভারতীয়

বৈবাহিক স্থিতি:	☐ অবিবাহিত	☐ বিবাহিত	☐ বিধবা / মৃতদার	☐ বিবাহ-বিচ্ছিন্ন	আবাসভিত্তিক স্থিতি: ☐ বসবাসকারী ☐ এনআরআই ☐ পিআইও			
শিক্ষা:	☐ মাত্রাকোডর	☐ মাত্রক	☐ ডিপ্লোমা	☐ 12শ উত্তীর্ণ	☐ 10ম উত্তীর্ণ	☐ 10ম এর নিচে	☐ অশিক্ষিত	
পেশা:	☐ বেতনভূক	☐ পেশাদার	☐ স্ব-নিযুক্ত	☐ ছাত্র	☐ গৃহবধূ	☐ অবসরপ্রাপ্ত	☐ কৃষিজীবী	
	☐ অন্যান্য	(অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন)						

কাজ / দায়িত্বের প্রকৃতি:

শিল্পের ধরন: ☐ গহনা ☐ আমদানি / রপ্তানি ☐ খনি শিল্প ☐ জাহাজ শিল্প ☐ পুনর্ব্যবহারযোগ্য উপকরণ সংগ্রহ ☐ বাস্তব শিল্প ☐ কৃষি

☐ স্টক ব্রোकिং ☐ অন্যান্য

প্রতিষ্ঠানের ধরণ: ☐ সরকারি ☐ প্রাইভেট লিমিটেড ☐ পাবলিক লিমিটেড ☐ অংশীদার / মালিক ☐ ট্রাস্ট ☐ অবিভক্ত হিন্দু পরিবার ☐ সমিতি

প্রতিষ্ঠান / ব্যবসার নাম: পরিষেবা / ব্যবসাতে থাকা মোট বছর

আয়: আয়ের সূত্র: পরিচয়ের প্রমাণ (প্রাপ্যপাশর):

প্যান:
 (প্রাপ্তিস্থান) (অন্যথায়, যদি গান উপলব্ধ না থাকে, তাহলে যখন 60 প্রদান করুন)
 প্যান ☐ হ্যাঁ ☐ না টিকানার প্রমাণ (প্রাপ্তিস্থান) বয়স প্রমাণ (প্রাপ্তিস্থান)

[illegible]

এই পলিসিটি কি স্ব-প্রস্তাবিত ☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ জীবন বিমাকরণীয় ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক ☐

আপনি কি একজন রাজনৈতিকভাবে উন্মুক্ত ব্যক্তি? 1) প্রাপ্তোষার ☐ হ্যাঁ ☐ না 2) জীবন বিমা করণীয় ব্যক্তি ☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনার কি এমন কোন অক্ষমতা আছে যা আপনাকে এই প্রোপোজাল ফর্মে সম্মতি প্রদান করা / স্বাক্ষর করা থেকে সীমাবদ্ধ রাখছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

রাজনৈতিকভাবে উন্মুক্ত ব্যক্তির (পিপিই) 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, বরিষ্ঠ রাজনীতি বিদ, বরিষ্ঠ সরকারি / আইন বিভাগীয় / সামরিক আধিকারিক, গুরুত্বপূর্ণ রাজনৈতিক দলের আধিকারিক, ইত্যাদি।

6. 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 অপশন ব্যবহার করার অধিকার সংরক্ষিত রাখে।

☐ হিসিএস ☐ ডাইরেক্ট ক্রেডিট (ব্যাঙ্ক অফ বরোনা এবং ইউনিয়ন ব্যাঙ্ক অফ ইন্ডিয়া)

☐ এনইএফটি

ব্যাঙ্কের নাম:

অ্যাকাউন্টের প্রকার ☐ কারেন্ট ☐ সেভিংস

শাখার নাম:

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং.:

এমআইসিআর: (হিসিএস পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক)আইএফসিসি কোড: (এনএএফটি পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক)ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট অনুসারে গ্রাহকের নাম: ☐ ডাইরেক্ট ক্রেডিট (ব্যাঙ্ক অফ বরোনা এবং ইউনিয়ন ব্যাঙ্ক অফ ইন্ডিয়া)☐ এনইএফটিব্যাঙ্কের নাম: অ্যাকাউন্টের প্রকার ☐ কারেন্ট ☐ সেভিংসশাখার নাম: ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং.: আইএফসিসি কোড: (এনএএফটি পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক)ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট অনুসারে মনোনীতের নাম: ☐ ডাইরেক্ট ক্রেডিট (ব্যাঙ্ক অফ বরোনা এবং ইউনিয়ন ব্যাঙ্ক অফ ইন্ডিয়া)☐ এনইএফটিব্যাঙ্কের নাম: অ্যাকাউন্টের প্রকার ☐ কারেন্ট ☐ সেভিংসশাখার নাম: ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং.: আইএফসিসি কোড: (এনএএফটি পদ্ধতির জন্য বাধ্যতামূলক)ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট অনুসারে নিযুক্তকৃতের নাম:

7. বর্তমানে বিদ্যমান জীবন বিমা পলিসিগুলির / জীবন বিমা কোম্পানীগুলির নিকট আবেদন করা প্রোপোসালগুলি বিবরণ (ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড এর সঙ্গে বর্তমানে বিদ্যমান পলিসিগুলিকে অন্তর্ভুক্ত করে)

আপনি কি কখনও ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড এর নিকট এবং অন্য বিমাকারীদের নিকট জীবন বিমা পলিসিগুলির জন্য আবেদন করেছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে বর্তমান স্থিতি এবং আবেদনকৃত সকল প্রোপোসাল / পলিসিগুলির জন্য গ্রহণের শর্তাবলীর নীচে সম্পূর্ণ বিবরণ দিন

জীবন বিমা করণীয় ব্যক্তির / প্রোপোসারের নাম	কোম্পানীর নাম	পলিসি / প্রোপোসাল নং.	বার্ষিক প্রিমিয়াম	রাইটারগুলিকে অন্তর্ভুক্ত করে বিমাকৃত রাশি	শুরুর বছর	বর্তমান স্থিতি এবং গ্রহণের শর্তাবলী
						☐ স্ট্যান্ডার্ড ☐ রেটেড আপ ☐ ডিক্রাইমেন্ট ☐ পোস্টপনড ☐ ল্যাপসড ☐ রিজেক্টেড
						☐ স্ট্যান্ডার্ড ☐ রেটেড আপ ☐ ডিক্রাইমেন্ট ☐ পোস্টপনড ☐ ল্যাপসড ☐ রিজেক্টেড

যদি স্থান অপর্যাপ্ত হয়, তাহলে প্রাসঙ্গিক বিবরণগুলি সহ জীবন বিমা করণীয় ব্যক্তির দ্বারা স্বাক্ষরিত অতিরিক্ত পৃষ্ঠা সংযুক্ত করা যেতে পারে।

8. বিমা রিপার্জিটরি

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

ই আইএ নম্বর	
আইআর নাম	

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

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

9. আপনার কি পলিসি নথির একটি মুদ্রিত কপির প্রয়োজন? ☐ হ্যাঁ ☐ না ☐

10. বিমাকৃত ব্যক্তির ঘোষণা- ওটিপির মাধ্যমে নিশ্চিত করা

আমি ঘোষণা করছি যে আমি সুস্থ আছি এবং আমার কোনও শারীরিক ক্রটি, বিকৃতি বা অক্ষমতা নেই। আমি আরও ঘোষণা করছি যে আমি আমার সমস্ত নৈন্দিন ক্রিয়াকলাপ স্বাধীনভাবে সম্পাদন করি, যে আমার কোনও ইতিহাস নেই, কখনও ভুগছি না, বর্তমানে ভুগছি না, বা আমি গ্রহণ করিনি, বা আমি বর্তমানে গ্রহণ করছি না, বা হাসপাতালে ভর্তি হয়েছি, বা ডাক্তার দ্বারা ক্যান্সারের মতো কোনও অসুস্থতা বা রোগের জন্য হাসপাতালে ভর্তি হওয়ার সুপারিশ করা হয়নি, হৃদরোগ, স্ট্রোক, পক্ষাঘাত, মৃগী, ডায়াবেটিস, যক্ষ্মা, এইচআইভি/এইডস, অস্ট্রা, উচ্চ রক্তচাপ, লিভারের কোনও রোগ, প্যানক্র্যাট (পেট, অগ্ন্যাশয়, পিত্তথলি, অঙ্গ), কিডনি। আমি আরও নিশ্চিত করছি যে আমার জীবনে জীবন, মৃত্যু, স্বাস্থ্য অথবা জটিল অসুস্থতা বীমার জন্য আমার কোনও আবেদন কখনও প্রত্যাখ্যান, স্থগিত বা সাধারণ শর্তাবলী বাতীত অন্য কোনও সময়ে গৃহীত হয়নি। আমি সম্মত হই যে যদি এখানে প্রদত্ত কোনও বিবৃতি, উত্তর বা ঘোষণাগুলি অসত্য বলে প্রমাণিত হয় বা যদি কোনও বহুগত সত্য চাপা দেওয়া হয়েছে বলে প্রমাণিত হয়, ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড (এর পরে “কোম্পানি” নামে পরিচিত) পলিসি অধীকার করার বা দাবিটি প্রত্যাখ্যান করার অধিকারী হবে, যদি থাকে এবং আমি এও বুঝতে পারি যে বিমাকারী ইস্যুর তারিখ থেকে প্রথম 3 বছরের মধ্যে আমার দাবি প্রত্যাখ্যান করতে পারে যদি এটি নিশ্চিত হয় আমি সময়ে সময়ে সংশোধিত বীমা আইন, 1938 এর ধারা 45 অনুসারে উপরের বিবৃতিগুলির মাধ্যমে আমার স্বাস্থ্যের অবস্থাগুলি তুলনামূলক উপস্থাপন করেছি।

স্বাক্ষর প্রমাণীকরণ: আপনার নিবন্ধিত মোবাইল নম্বরে একটি ওটিপি প্রমাণীকরণ নম্বর প্রেরণ করা হয়েছে। সিস্টেমে উল্লিখিত নম্বরটি ব্লিটং এর মাধ্যমে, আপনি এতদ্বারা নিঃশর্তভাবে এবং সম্পূর্ণরূপে উপরে বর্ণিত স্বাক্ষর ঘোষণা পত্রটি সম্পূর্ণরূপে স্বীকার করেন এবং গ্রহণ করেন এবং এটি সংগৃহীত এবং আপনার মধ্যে একটি আইনত বাধ্যতামূলক চুক্তি তৈরি করবে।

দ্রষ্টব্য: পণ্যাট চিকিৎসা ছাড়াই এবং স্বাস্থ্যের ঘোষণার ভিত্তিতে পাওয়া যাবে।

11. ইন্সিওরেন্স অ্যাক্ট 1938 এর, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে, ধারা 41 এর নির্দেশ:

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, প্রতারণার কারণে অথবা এই কারণে যে বিমাকৃতের জীবন প্রত্যাখ্যান বিষয়ে প্রোপোসালে অথবা অন্য নথিতে যেকোনো বিবৃতি প্রদান করা হয়েছিল বৈধিকভাবে যেটির উপর ভিত্তি করে পলিসি প্রদান করা অথবা পুনরুজ্জীবিত করা অথবা রাইটার প্রদান করা হয়েছিল অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্য অপ্রকাশের কারণে পলিসির তারিখ থেকে তিন বছরের মধ্যে যেকোনো সময়ে প্রশ্ন করা যাবে। বিমাকারীকে, বিমাকৃতের অথবা আদিনি প্রতিনিধিগণের অথবা মনোনীতের অথবা বিমাকৃতের অধিভুক্তের নিকট, সেই কারণ এবং উপাদানটি যেটির উপর এই প্রকার সিদ্ধান্তটির ভিত্তি স্থাপিত, লিখিত আকারে যোগাযোগ করতে হবে। কোন বিমাকারী প্রতারণার ভিত্তিতে একটি জীবন বিমার পলিসি অধীকার করতে না যদি বিমাকৃত প্রমাণ করতে পারেন যে অপ্র-বিবৃতিটি অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্যের অপ্রকাশটি ছিল তারের সর্বোচ্চ জ্ঞান এবং বিশ্বাস মতে সত্য অথবা যে সে ক্ষেত্রে সত্যটি অপ্রকাশের কোন ইচ্ছাকৃত উদ্দেশ্য ছিল না অথবা যে এই প্রকার অপ্র-বিবৃতি অথবা অপ্রকাশ বিমাকারীর জ্ঞানের অধীন ছিল। প্রতারণার ক্ষেত্রে, আরোপটি যখন করার দায়ভার বতায় সুবিধাজোগকারীদের উপর, যদি পলিসিহোস্তার জীবিত না থাকে। অপ্র-বিবৃতি অথবা গুরুত্বপূর্ণ সত্য অপ্রকাশের ভিত্তিতে এবং প্রতারণার ভিত্তিতে হওয়া পলিসি অধীকারের ক্ষেত্রে, অধীকারের তারিখ পর্যন্ত পলিসির উপর সংশ্লিষ্ট 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 ব্যবহৃত করা হয়েছে যে প্রোপোসালে বিমাকৃতের বয়স বৈধিকভাবে উল্লেখ করা হয়েছে। ধারাটির সম্পূর্ণ বিবরণের বৈধ “পলিসির তারিখ” এর সংজ্ঞার জন্য, অনুগ্রহ করে বিমা আইন, 1938, সময়ে সময়ে সংশোধিত অনুসারে, এর ধারা 45 দেখুন।

12. সাধারণ ঘোষণা - ওটিপি মাধ্যমে নিশ্চিত করা হবে

আমি/আমরা প্রস্তাব পত্রের প্রশ্নগুলি বুঝতে পেরেছি এবং আমি/আমরা তাদের সত্যতা, সম্পূর্ণ এবং সঠিকভাবে উত্তর দিয়েছি। আমি/আমরা আরও ঘোষণা করছি যে প্রস্তাব পত্রটিতে আমার/আমাদের দ্বারা প্রদত্ত তথ্য, চিকিৎসাগতভাবে পরীক্ষা করার ক্ষেত্রে মেডিকেল পরীক্ষককে প্রদত্ত সম্পূর্ণক নথি এবং তথ্য আমার/আমাদের এবং কোম্পানির মধ্যে চুক্তির ভিত্তি গঠন করবে। আমি/আমরা এতদ্বারা কোনও ডাক্তার, হাসপাতাল বা নিয়োগকর্তাকে (অতীত এবং বর্তমান) আমার স্বাস্থ্যের বর্তমান অবস্থা, অতীতের স্বাস্থ্যের ইতিহাস এবং আমার/আমাদের দ্বারা সম্পাদিত কাজের প্রকৃতি সম্পর্কিত কোনও তথ্য কোম্পানির কাছে প্রকাশ করার অনুমোদন এবং নির্দেশ দিচ্ছি। আমি/আমরা ঝুঁকি মূল্যায়ন এবং বীমা মঞ্জুর করার জন্য কোম্পানির প্রয়োজন হতে পারে এমন সমস্ত চিকিৎসা সহ্য করার প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি। আমি/আমরা আরও সম্মত হই যে যদি প্রস্তাব জমা দেওয়ার তারিখের পরে কিন্তু পলিসি জারি করার আগে (i) আমার/আমাদের পেশা, আর্থিক অবস্থা, স্বাস্থ্যগত অবস্থার কোনও প্রতিবন্ধক পরিবর্তন হয়েছে যা আন্ডাররাইটিং ঝুঁকির ক্ষেত্রে কোম্পানির সিদ্ধান্তকে প্রভাবিত করতে অথবা (ii) যদি বীমার জন্য কোন প্রস্তাব বা পলিসি রিভাইট করার জন্য কোন আবেদন আমার/আমাদের জীবন বা কোন বিমাকারীকে প্রদত্ত জীবন বর্ষিত প্রিমিয়ামে উইথড্র বা প্রত্যাহার, ডিফল্ট, প্রত্যাখ্যান বা গ্রহণ করা হয় অথবা লিয়েন সাপেক্ষে বা স্বাভাবিক হার/মেম্ব প্রস্তাবিত বা গৃহীত বাতীত অন্য কোন শর্তে, আমি/আমরা অবিলম্বে লিখিতভাবে কোম্পানীকে তা জ্ঞাবহ। আমার/আমাদের পক্ষ থেকে এটি করতে বাধ্যতা এই আশ্বাসটিকে অগ্রাহ্য করে তুলতে পারে এবং পলিসিটি সময়ে সময়ে সংশোধিত বীমা আইন, 1938 এর ধারা 45 অনুসারে মোকাবেলা করা হবে। আমি/আমরা বুঝতে পারি যে এই আবেদনের অধীনে আবেদন করা কভারটি আমার আবেদন অনুমোদন এবং সংগৃহীত প্রয়োজনীয় প্রিমিয়াম প্রাপ্তির পরে শুরু হবে। আমি/আমরা, এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে প্রিমিয়ামটি মানি লভজির প্রতিরোধ আইন 2002 বা অন্য কোনও প্রযোজ্য আইনের অধীনে তালিকাভুক্ত কোনও অপরাধমূলক ক্রিয়াকলাপে আমার/আমাদের আয় থেকে উত্তম হসনি।

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 ইমেল আইডি / ফোন নম্বরে এসএমএস / ইমেল / ফোন / পত্র / হোটেলসআপ এবং / অথবা যোগাযোগের অন্য যেকোনো কৈনুতিন পদ্ধতির মাধ্যমে তথ্যে / যোগাযোগ পাঠানোর জন্য অনুমোদিত করি। আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ কে, পলিসি প্রদান করার, ডাটা অ্যানালিটিক্স, 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 / আইননির্ভর কর্তৃপক্ষের, তৃতীয়পক্ষীয় পরিষেবা প্রদানকারী এবং অংশীদারদের এবং সহযোগীদের সাথে শেয়ার করার জন্য অনুমোদিত করি।

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

আমি/আমরা এই দ্বারা ঘোষণা করছি যে প্রস্তাব আকারে উল্লিখিত জন্মের তারিখ, স্বাস্থ্য সম্পর্কিত প্রশ্ন ও জীবনের আর্থিক অবস্থা আমার জ্ঞানের সাথে সঠিক ও সত্য। যদি প্রকাশিত তথ্য ভুল বা ভুলভাবে উপস্থাপিত হয় তবে সময়ে সময়ে সংশোধিত বীমা আইন 1938 এর দ্বারা 45 অনুসারে দাবীটি বিবেচনা করা হবে।

অপ্রয়োজনীয়তা বিশ্লেষণ প্রক্রিয়ার মাধ্যমে গমন করে, আমি এতদ্বারা প্রত্যয়িত করি যে সুপারিশকৃত উৎপাদনটি এবং সেটির বৈশিষ্ট্যগুলি আমার সম্ভ্রুটি মত আমার নিকট ব্যাখ্যা করা হয়েছে, এবং এটি আমার বর্তমান বীমা প্রয়োজনীয়তাগুলিকে পূরণ করে।

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

এএমএল-ইকেওয়াইসি ঘোষণা: আমি এতদ্বারা প্রস্তাব পত্রটিতে আমার দ্বারা প্রদত্ত তথ্যের বিষয়ে যথাযথ অধাবসায় সম্পাদন করার জন্য কোম্পানিকে আমার নিঃশর্ত সম্মতি দিচ্ছি

☐ আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে আমার বিমার আবেদনের কেওয়াইসি যাচাইকরণের উদ্দেশ্যে, সেন্ট্রাল কেওয়াইসিকি রেকর্ডস রেজিস্ট্রি (সিইআরএসএআই) / তৃতীয় পক্ষের থেকে আমার কেওয়াইসি রেকর্ড সংগ্রহ করার জন্য অনুমোদিত করি। অথবা আমি এতদ্বারা ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কে, ব্যাণ্ড থেকে, আমার কেওয়াইসি বিবরণ / সিকেওয়াইসি নম্বর যারা 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।

বীমা করা ব্যক্তির স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙুলের ছাপ

নাম: _____ স্থান: _____ তারিখ: _____

সাক্ষীর স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ _____ নাম: _____

ঠিকানা: _____

☐ রেজিস্টার্ড মোবাইল নম্বর XXXXXXXXXX এ পাঠানো ওটিপি'র মাধ্যমে যাচাই করা হয়েছে।

স্বাক্ষর প্রমাণীকরণ (সিগন ফাষ্টির প্রমাণীকরণ): আপনার নিবন্ধিত মোবাইল নম্বরে একটি ওটিপি প্রমাণীকরণ নম্বর প্রেরণ করা হয়েছে। সিস্টেমে উল্লিখিত নম্বরটি ফিডিং এর মাধ্যমে, আপনি এতদ্বারা নিঃশর্তভাবে এবং সম্পূর্ণরূপে পল্যের বৈশিষ্ট্যগুলি সম্পূর্ণরূপে স্বীকার এবং গ্রহণ করেন এবং এটি সংস্থা এবং আপনার মধ্যে একটি আইনত বাধ্যতামূলক চুক্তি তৈরি করবে।

এজেন্ট কোড / কোম্পানির প্রতিনিধি আইডি _____ এজেন্ট / কোম্পানির প্রতিনিধির স্বাক্ষর _____

গ্রাহকদের, ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কর্মী / বীমা প্রতিনিধিদের নিকট নগদে অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্টের মাধ্যমে বিমার প্রিমিয়াম (প্রারম্ভিক অথবা রিনিউয়াল) না প্রদান করার জন্য পরামর্শ দেওয়া হয়। ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কর্মী / বীমা প্রতিনিধির নগদে অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্টের মাধ্যমে প্রিমিয়াম গ্রহণ করার জন্য অনুমোদিত নন। যেকোনো ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স অ্যাডভাইসার / কর্মী / বীমা প্রতিনিধির নিকট নগদ অথবা বিয়ারার ইনস্ট্রুমেন্ট হস্তান্তরিত করাট একান্তভাবে আপনার নিজস্ব ঝুঁকির ভিত্তিতে এই বিষয়ে যেকোনো ক্ষতির জন্য কোম্পানীকে দায়ী করা যাবে না। বিমার প্রিমিয়ামের চেকগুলিকে আবশ্যিকভাবে ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড (চেকের পিছনে প্রথম প্রিমিয়ামের জন্য প্রোপোসাল নং. / রিনিউয়ালের জন্য পলিসি নম্বরটি উল্লেখ করতে হবে) এর পক্ষে কাটতে হবে। চেকের মাধ্যমে প্রদান করা যেকোনো পেমেন্ট ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স এর দ্বারা প্রাপ্তকৃত হিসাবে বিবেচিত হবে শুধুমাত্র যখন সেটি ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ইন্সিওরেন্স এর কোন একটি অফিসে অথবা তাদের অনুমোদিত কালেকশন পয়েন্টে প্রাপ্ত করা হবে এবং কোম্পানীর দ্বারা প্রথাগত রসিদ প্রদান করা হবে।

13. 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 ঘোষণা করছি যে আমি প্রস্তাবককে উপরোক্ত প্রশ্নগুলি সম্পূর্ণরূপে ব্যাখ্যা করেছি এবং আমি প্রস্তাবকের দেওয়া উত্তরগুলি সত্যতার সাথে লিপিবদ্ধ করেছি।”

ঘোষণাকারীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐ তারিখ: _____

ঘোষণাকারীর ঠিকানা: _____

2. যদি জীবন বীমাকৃত ব্যক্তি নিরক্ষর হন, তবে তার বুড়ো আঙুলের ছাপটি এমন একজন স্থায়ী ব্যক্তির দ্বারা সত্যায়িত করা উচিত যার পরিচয় সহজেই প্রতিষ্ঠিত হতে পারে, কিন্তু বীমাকারীর সাথে সম্পর্কিত নয় এবং এই ঘোষণাটি তার দ্বারা করা উচিত।

“আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি প্রস্তাব পত্রের উপরোক্ত প্রশ্ন এবং বিষয়বস্তুগুলি _____ ভাষায় জীবন বীমাকারীকে সম্পূর্ণরূপে ব্যাখ্যা করেছি এবং জীবন বীমাকৃত এর বিষয়বস্তু সম্পূর্ণরূপে বোঝার পরে উপরের বুড়ো আঙুলের ছাপটি সংযুক্ত করেছি।”

ঘোষণাকারীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ অথবা ওটিপি যাচাইকৃত ☐ তারিখ: _____

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 হলেই 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 ফর্মে প্রদত্ত উত্তরগুলি সত্যপারায়নতা সহ এবং সঠিকভাবে নথিভুক্ত করেছি।

_____ তে _____ তারিখে প্রবিত্রভাবে 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।

লাইফ অ্যাসিওরডের স্বাক্ষর বা বুড়ো আঙুলের ছাপ

14. মধ্যস্থতাকারীর বিবরণ

মধ্যস্থতাকারীর নাম _____ লাইসেন্স নম্বর _____

(স্বতন্ত্র এজেন্ট ব্যতীত সকল চ্যানেলগুলির জন্য প্রযোজ্য)

এজেন্টের / স্পেসিফায়ড এজেন্টদের স্বাক্ষর

মধ্যস্থতাকারীর স্ট্যাম্প

এজেন্টের / স্পেসিফায়ড এজেন্টদের নাম _____ লাইসেন্স কোড _____

• ইন্ডিয়াফার্স্ট লাইফ ক্যাস ব্যাক প্ল্যান 143N024V05

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