

## পলিসি সমর্পণ ফর্ম, গ্রুপ পলিসির জন্যে

শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্যে/

দ্বারা প্রাপ্ত করেছে

সই

প্রাপ্তির তারিখ এবং সময়

মাস্টার পলিসি নম্বর :

এবং

COI নম্বর

\*অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে আপনার সাম্প্রতিক ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট বিবরণগুলি আপডেট করুন।\*

## পলিসির সমর্পণ

আমি, \_\_\_\_\_, নিজের উপরে উল্লেখ করা পলিসি সমর্পণ করতে চাই, নিম্নলিখিত কারণের জন্যে।

আমি এতদ্বারা আপনাকে অনুরোধ জানাচ্ছি অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য অনুযায়ী সমর্পণ মূল্য ফেরত দেওয়ার জন্যে। এছাড়া, আমি এই ফর্ম-এর সাথে বিমার আসল সার্টিফিকেট অন্তর্ভুক্ত করছি।

ঋণ সমাপ্তির তারিখ: \_\_\_\_\_ (GLPP এবং গ্রুপ সিকিওর-এর ক্ষেত্রে পূরণ করা অনিবার্য)

বিমা কোম্পানী দ্বারা জারি করা বিমার আসল সার্টিফিকেটকে এই কর্মের সাথে লাগাতে হবে এক অনিবার্য ডকুমেন্ট হিসাবে।

সদস্য অ্যাকাউন্ট বিবরণগুলি প্রয়োজন। যদি সদস্য তার অ্যাকাউন্টে সরাসরি ট্রান্সফারের জন্যে ইচ্ছুক হন:

যদি মাস্টার পলিসি নম্বর GL000001 এবং GL000002 এর অধীনে সমর্পণ এর অনুরোধ হয়, তাহলে প্রাসঙ্গিক চ্যানেল-এর অ্যাকাউন্ট বিবরণগুলির প্রয়োজন।

অ্যাকাউন্ট নম্বর :

ব্যাঙ্কের নাম :

শাখার বিবরণ :

IFSC কোড :

PAN নম্বর :


বিমাকারী সদস্যের নাম

তারিখ

--

--

বিমাকারী সদস্যের সই/বুড়ো আঙুলের ছাপ

ব্যাঙ্ক স্ট্যাম্প-এর সাথে ব্যাঙ্ক অনুমোদিত সিগনেচারের সই (অনিবার্য)

নোট : অনুগ্রহ করে সংশ্লিষ্ট ব্যাঙ্ক শাখার মাধ্যমে আপনার অনুরোধ রুট করুন।

ঘোষণা, যদি এই ফর্মটি মাতৃভাষায় সই করা হয়/বুড়ো আঙুলের ছাপ দেওয়া হয় :

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি এই ফর্ম-এর বিষয়বস্তু বর্ণনা করেছি পলিসিধারক মি./মিসেস/মিস \_\_\_\_\_  
কে \_\_\_\_\_ ভাষায় এবং পলিসিধারক বুড়ো আঙুলের ছাপ দিয়েছে/ইংরাজী ছাড়া অন্য ভাষায় সই করেছে,  
আমার উপস্থিতিতে। বিষয়বস্তু সম্পূর্ণভাবে বোঝার পরে।

ঘোষণাকারীর নাম \_\_\_\_\_ সই \_\_\_\_\_ তারিখ \_\_\_\_\_ স্থান \_\_\_\_\_

আমি/আমরা কোম্পানীকে স্বীকৃতি দিচ্ছি, আমার KYC বিবরণ অনুসন্ধান/মজুত অথবা/এবং শেয়ার করার নিম্নলিখিত থেকে/সাথে (i) সরকারী এবং/অথবা রেগুলেটরী অথরিটি, (ii) ইনস্যুরেন্স রিপোজিটর্স (iii) CERSAI/UIDAI (iv) রিইনস্যুরার্স/গ্রুপ কোম্পানী/হাসপাতাল অথবা ডায়গনোস্টিক সেন্টর্স/অন্যান্য বিমা কোম্পানী অথবা থার্ড পার্টিজ অ্যাসেসমেন্ট আগুরারাইটিং, দাবী অনুসন্ধান/মীমাংসা, KYC প্রমাণকরণ, পলিসি সার্ভিসিং উদ্দেশ্য এবং এই ধরনের অন্যান্য উদ্দেশ্যের জন্যে।

নির্দেশ এবং অস্বীকার করণ :

- শুধুমাত্র বাংলাতে অনুগ্রহ করে বিবরণগুলি পূরণ করবেন।
- যদি বিষয়বস্তু ব্যাখ্যা করা সময়ে কোন অসম্মতির ঘটনা ঘটে, তাহলে ইংরাজী ভাষায়, বিদ্যমান থাকবে।
- যদি ডিস্ট্রিবিউটর আপ-এর মাধ্যমে অনুরোধ গ্রহণ করা হয় তাহলে আসল ফর্ম কাস্টমারকে ফেরত দিয়ে দেওয়া হবে।

ক্যানারা, এইচএসবিসি, ওরিয়েন্টাল ব্যাঙ্ক অফ কমার্স লাইফ ইনস্যুরেন্স কোম্পানী লিমিটেডের (IRDAI রেজি. নম্বর 136) পলিসি সার্ভিসিং বিভাগ 2য় তলা, অর্কিড বিজনেস পার্ক, সেক্টর-48, সোহনা রোড, গুরুগ্রাম-122018, হরিয়ানা, ভারত, রেজিস্টার্ড অফিস : ইউনিট নং. 208, 2য় তল, কাঞ্চনজঙ্ঘা বিল্ডিং, 18 বারাখান্না রোড, নতুন দিল্লী-110001 কর্পোরেট আইডেন্টিটি নম্বর : U66010DL2007PLC248825. কল করুন: 1800-103-0003/1800-180-0003/+91 0124 4535099 (ফ্যাক্স)/ইমেল: customerservice@canarahsbelife.in, ওয়েবসাইট: