



পলিসি/অ্যাপ্লিকেশনের নম্বর

তারিখ  /  /

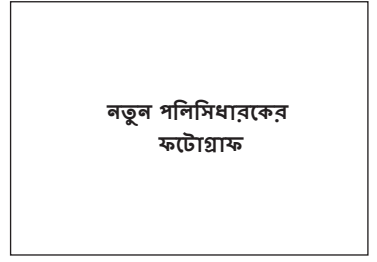
শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য

গ্রহণকারী

(অনুগ্রহ করে উপরের কর্মীকে উল্লেখ করুন  ব্যাঙ্কের কর্মী  নাম এবং পদ)

গ্রহণের তারিখ ও সময়

অনুরোধ প্রেরণের তারিখ ও সময়



নতুন পলিসিধারকের  
ফটোগ্রাফ

পলিসিতে অটো ভেস্টিং হবার পরে নতুন পলিসিধারকের বিশদ বিবরণ (যেমন পলিসির অধীনে বিমাকৃত ব্যক্তি)

(বিমাকৃত ব্যক্তির বর্তমান বিবরণ পরিবর্তনের যেখানে সুযোগ রয়েছে কেবলমাত্র সেই ক্ষেত্রেই অনুগ্রহ করে পূরণ করুন)

1. সম্পূর্ণ নাম  নাম   
মাতার নাম   
পদবি

2. a) জন্ম তারিখ  /  /  b) লিঙ্গ  পুরুষ  মহিলা

3. যোগাযোগের ঠিকানা  বর্তমান বাসস্থানের ঠিকানা  স্থায়ী বাসস্থানের ঠিকানা

4. বর্তমান বাসস্থানের ঠিকানা   
এলাকা/তালুকা/তহশীল  শহর/জেলা   
রাজ্য  দেশ   
পিন কোড

5. স্থায়ী বাসস্থানের ঠিকানা   
এলাকা/তালুকা/তহশীল  শহর/জেলা   
রাজ্য  দেশ   
পিন কোড

6. যোগাযোগের বিশদ বিবরণ  
আইএসডি কোডের সাথে মোবাইল নম্বর   
আইএসডি কোডের সাথে অন্য মোবাইল নম্বর   
আইএসডি কোডের সাথে বাসস্থানের ফোন নম্বর   
ইমেল

7. সিকিওয়াইসি নম্বর (উপলভ্য হলে)

8. প্যান নং

(কোনো ক্ষেত্রে প্যান জমা দেওয়া না হলে ফর্ম 60 প্রদান করতে হবে তারপরে নিম্নোক্ত যে কোনো একটি নথি জমা দিতে হবে)

পাসপোর্ট  ড্রাইভিং লাইসেন্স  ভোটার আইডি কার্ড  এনআরআইএ জব কার্ড  জাতীয় জনসংখ্যা নিবন্ধন কর্তৃক জারি করা পত্র

9. বাবার নাম  নাম   
মাতার নাম   
পদবি

10. মায়ের নাম  নাম   
মাতার নাম   
পদবি

11. প্রস্থাবক  ভারতের বাসিন্দা  এনআরআই (অনাবাসী ভারতীয়)  পিআইও (ভারতীয় বংশোদ্ভূত ব্যক্তি)  বিদেশী নাগরিক  
 অন্য (উল্লেখ করুন)

অনুগ্রহ করে এনআরআই/পিআইও/বিদেশী নাগরিকের প্রমাণপত্র পূরণ করুন যদি প্রযোজ্য হয়। এনআরআই/পিআইও/বিদেশী নাগরিকের ক্ষেত্রে সমস্ত চিঠিপত্র ও বার্তা এই উদ্দেশ্যে এনআরআই/পিআইও/বিদেশী নাগরিকের প্রমাণপত্রীতে যে ঠিকানা প্রদান করা হয়েছে তাতে পাঠানো হবে।

# অটো ভেস্টিং ফর্ম



PSA000101

12. a) বসবাসের দেশ

b) জন্মের দেশ  c) জন্মের শহর

d) নাগরিকত্ব  e) জাতীয়তা

f) বাসস্থানের দেশে কর প্রদান

g) কর শনাক্তকরণের নম্বর

(ভারতীয় ছাড়া অন্যদের জন্য টিআইএন নম্বর বাধ্যতামূলক)

13. a) পেশা  বেতনভুক্ত  অবসরপ্রাপ্ত  গৃহিণী  শিক্ষার্থী  ব্যবসার মালিক  অন্য (উল্লেখ করুন) \_\_\_\_\_

b) পেশা/দায়িত্বের সঠিক প্রকৃতি

c) সংস্থা/নিয়োগকর্তার নাম

d) নিয়োগকর্তা/সংস্থার শিল্পের প্রকৃতি

e) অফিসের ঠিকানা- দেশ

f) অফিসের ঠিকানা- শহর

14. আপনি কি একজন পলিটিক্যালি এক্সপোজড পার্সন (পিইপি)?  হ্যাঁ  না

(পলিটিক্যালি এক্সপোজড পার্সন হলেন সেই সব ব্যক্তি যারা কোনো রাজনৈতিক দল/রাজনীতিবিদের সাথে যুক্ত আছেন বা ছিলেন অথবা যারা ভারতে অথবা বিদেশে কোনো মন্ত্রক/সরকার/রাজ্যের মালিকানাভুক্ত এন্টারপ্রাইজ/বিচার বিভাগীয় সংস্থা/ সামরিক/পুলিশ বিভাগে যে কোনো বরিস্ট্র ভূমিকা পালন করছেন অথবা সেইসব ব্যক্তি যাদের পরিবারের কোনো ঘনিষ্ঠ সদস্য বা সহযোগী এই ক্ষমতায় রয়েছেন)  
হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে বিশদ বিবরণ প্রদান করুন \_\_\_\_\_

15. আপনি কি কোনো অর্থ পরিশেবা ব্যবসা\*/রাজ্য চালিত লটারি/ ক্যাসিনো/ গেমিং কার্যকলাপ/ জুয়া/ হর্স জকি/ জকি ক্লাব অলাভজনক সংস্থা/ ট্রাস্ট/ চ্যারিটি /বেসরকারি সংস্থা /যেসব সংস্থা যারা সামাজিক, ধর্মীয়, মানবিক উদ্দেশ্য প্রচারে জড়িত আছে/রিমেল এস্টেট/ গয়না/বহুমূলের অথবা কম মূল্যবান স্টোনের কাজের সঙ্গে যুক্ত অথবা স্ক্র্যাপ বিক্রোতা হিসেবে কাজ করেন?  হ্যাঁ  না

\*আর্থিক পরিশেবা ব্যবসা হল স্বল্প/মালিকানা সম্পর্কিত বিষয় যা এমন পরিশেবা প্রদান করে যাতে মুদ্রা বিনিময়/ডিলার/ঘর বিনিময়/তৃতীয় পক্ষের পেমেন্ট প্রসেসর/ পেমেন্ট/ সংগ্রহকারী এজেন্ট ইত্যাদি যুক্ত আছে যা ব্যাঙ্কের মত নিবন্ধিত নয়

হ্যাঁ হলে অনুগ্রহ করে বিশদ বিবরণ প্রদান করুন \_\_\_\_\_

16. a. ই- ইন্স্যুরেন্স অ্যাকাউন্ট নম্বর(ইআইএ) \_\_\_\_\_

b. যার সাথে ইআইএ লিঙ্ক করা আছে সেই ইন্স্যুরেন্স রিপোজিটরির নাম।  সিএমএস  সিডিএসএল  কেএআরভিওয়াই  এনএসডিএল

c. আপনার কাছে যদি একটি ইআইএ অ্যাকাউন্ট না থাকে, আপনি কি একটি তৈরি করতে চান?  হ্যাঁ  না

হ্যাঁ হলে অনুগ্রহ করে পছন্দের ইন্স্যুরেন্স রিপোজিটরির নাম লিখুন  সিএমএস  সিডিএসএল  কেএআরভিওয়াই  এনএসডিএল

## নমিনীর বিশদ বিবরণ:

| টাইটেল | নমিনীর নাম | জন্ম তারিখ | বিমুক্ত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক | লিঙ্গ | যোগাযোগের নম্বর |
|--------|------------|------------|-------------------------------|-------|-----------------|
|        |            |            |                               |       |                 |
|        |            |            |                               |       |                 |

কোনো নমিনী অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে (18 বছরের চাইতে কম বয়স হলে) তাহলে:

| টাইটেল | নমিনীর নাম | জন্ম তারিখ | বিমুক্ত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক | লিঙ্গ | যোগাযোগের নম্বর |
|--------|------------|------------|-------------------------------|-------|-----------------|
|        |            |            |                               |       |                 |
|        |            |            |                               |       |                 |

## রিফান্ড অথবা পেমেন্ট পেতে নতুন পলিসিধারকের ব্যাঙ্কের বিশদ বিবরণ প্রদান করতে হবে

পলিসির মেয়াদ শেষ না হওয়া পর্যন্ত, প্রস্তুতের পর্যায় থেকে আমি এতদ্বারা আপনাকে সব রিফান্ড/পেমেন্ট সরাসরি ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে যা এখানে নীচে প্রদান করা হয়েছে তাতে স্থানান্তরের অনুরোধ জানাই।

দ্রষ্টব্য - অনুগ্রহ করে নীচের বিশদের সাথে প্রাসঙ্গিক সহায়ক নথি জমা দিন

অ্যাকাউন্টধারকের নাম

নাম

মাঝের নাম

পদবি

ব্যাঙ্কের নাম

অ্যাকাউন্টের নং

আইএফএসসি কোড

শাখার ঠিকানা

অ্যাকাউন্টের প্রকার  সেভিংস  কারেন্ট  এনআরই  এনআরও



বিনিয়ুয়াল প্রিমিয়াম প্রদানের অগ্রাধিকার

চেক/ডিম্যান্ড ড্রাফ্ট  স্থায়ী নির্দেশ/এনএসইচ  ক্রেডিট কার্ড  অন্যান্য \_\_\_\_\_

নতুন পলিসি ধারকের ঘোষণা

- আমি, \_\_\_\_\_ এর মেয়ে/ছেলে অ্যাপ্লিকেশন/পলিসি বিয়ারিং নম্বর \_\_\_\_\_ এর অধীনে জীবন বিমাকৃত ব্যক্তি। আমি জানি যে পলিসির অটোমেটিক ভেস্টিং ফিচার অনুসারে, আমি পলিসি ধারক হিসেবে পরিচিত হব, তা \_\_\_\_\_ তারিখ থেকে কার্যকর হবে।
- আমি আমার নমুনা স্বাক্ষর প্রদান করেছি, উপরে উল্লিখিত ইন্স্যুরেন্স পলিসিতে এই একই তথ্য আপডেট করা হয়ে থাকতে পারে।
- আমি/আমরা কোম্পানিকে সম্ভাব্য মূল্যায়ন গণনা করা, দাবি সংক্রান্ত তদন্ত/নিষ্পত্তি করা, কেওয়াইসি যাচাইকরণ, পলিসির পরিষেবা প্রদানের উদ্দেশ্যে ও এই ধরনের অন্যান্য উদ্দেশ্যে (i) সরকারী এবং/অথবা নিয়ন্ত্রক কর্তৃপক্ষ (ii) বিমা তথ্য সংগ্রাহক (iii) সিইআরএসএআই/ইউআইডিএআই (iv) পুনর্বিমাকারী/গোষ্ঠীভুক্ত সংস্থা/হাসপাতাল বা ডায়াগনস্টিক সেন্টার/অন্যান্য বিমা সংস্থা বা তৃতীয় পক্ষের সাথে বা কাছ থেকে আমার কেওয়াইসি-এর বিশদ বিবরণ খুঁজতে/সংরক্ষণ করতে অথবা/এবং শেয়ার করার অনুমতি দিচ্ছি।
- আমি ঘোষণা করছি যে প্রিমিয়াম পরিশোধ/ প্রদান/ কোনও অবৈধ মাধ্যম/ অপরাধমূলক ক্রিয়াকলাপ/ অপরাধজনিত আয় থেকে নেওয়া হবে না এবং আমি লন্ডারিং প্রতিরোধ আইন, 2002 বা অন্য কোনো প্রযোজ্য আইন মেনে চলব। আমি সম্মত এবং ঘোষণা করছি যে পেশা, আবাসিক/আর্থিক অবস্থা, অন্যান্য জীবন বিমা পলিসির স্থিতি, বিমাকৃত ব্যক্তির সাধারণ স্বাস্থ্যের অবস্থা বা কোম্পানিতে এই প্রস্রাবটি জমা দেওয়ার পরে প্রোপোজাল ফর্মের বিবৃতিতে কোনো পরিবর্তন সম্পর্কে অবহিত করব, তবে ঝুঁকি চালু হওয়া বা পলিসিটি জারি হওয়া যেটি আগে ঘটবে সেটির আগে আমি তা জানাব। আমি নিশ্চিত করছি যে আমার দ্বারা প্রেরিত সমস্ত তথ্য/নথি এই ফর্মের মধ্যে উল্লিখিত ইমেল আইডি দ্বারা বা ডাক মারফৎ অথবা "কোম্পানির" ওয়েবসাইটে আপলোডের মাধ্যমে বৈধ নথি হিসাবে গ্রহণ করা হবে

\_\_\_\_\_

(নতুন পলিসিধারকের স্বাক্ষর)

ঘোষণা, যদি এই ফর্মে মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করা হয়ে থাকে/বুড়ো আসুলের ছাপ থাকে:

আমি \_\_\_\_\_ এর পুত্র/কন্যা, প্রাপ্তবয়স্ক এবং এখানে থাকি এতদ্বারা গুরুত্বপূর্ণভাবে প্রকাশ্যে ঘোষণা করছি যে আমি \_\_\_\_\_ ভাষায় আবেদনকারীর কাছে ফর্মের বিষয়বস্তু পড়েছি ও তার কাছে সম্পূর্ণভাবে ব্যাখ্যা করেছি এবং সে/তিনি এর গুরুত্ব বুঝেছেন। আমি সত্যিকারে ও সঠিকভাবে তিনি/সে যে উত্তর দিয়েছেন তা রেকর্ড করেছি এবং আবেদনকারী সম্পূর্ণ বিষয়বস্তু বোঝার পরে উপরে স্বাক্ষর/বুড়ো আসুলের ছাপ যোগ করেছেন।

\_\_\_\_\_

(ঘোষণাকারীর স্বাক্ষর)

আমি \_\_\_\_\_ (নতুন পলিসিধারক) এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি ঘোষণাকারীর বর্ণনা অনুযায়ী ফর্ম বর্ণিত প্রশ্ন ও উত্তর বুঝেছি।

\_\_\_\_\_

(নতুন পলিসিধারকের স্বাক্ষর)

আসল পলিসিধারককে ঘোষণাতে স্বাক্ষর করতে হবে  
(যদি আসল পলিসিধারক পলিসির অধীনে অর্থপ্রদানকারী হন সেই ক্ষেত্রে স্বাক্ষর করতে হবে)

আমি ঘোষণা করছি যে উপরে উল্লিখিত পলিসি নম্বরের অধীনে আমি আসল পলিসিধারক এবং কোম্পানিকে ইতিমধ্যে প্রদান করা বিশদ বিবরণের মধ্যে কোন পরিবর্তন করা হয়নি। এছাড়া, আপনি পলিসির অধীনে ভবিষ্যতের প্রিমিয়াম প্রদান করা চালিয়ে যাব, যেহেতু নতুন পলিসিধারক তা দিতে পারবেন না, সেই কারণে \_\_\_\_\_ (দ্রষ্টব্য: কোনো ক্ষেত্রে আসল পলিসিধারকের বিশদ বিবরণে কোনো পরিবর্তন করা হলে, যারা অর্থপ্রদান করা চালিয়ে যেতে চান অথবা আসল পলিসিধারকের পরিবর্তে অন্য কেউ অর্থপ্রদানকারী হতে চান তাহলে তাদের একটি আলাদা অর্থপ্রদানের প্রস্তাবনী পূরণ করতে হবে)

\_\_\_\_\_

(আসল পলিসিধারকের স্বাক্ষর)