



PSA000101

পলিসি/আবেদনপত্রের নম্বর

তারিখ

শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য

গ্রহণকারী _____

স্বাক্ষর

(অনুগ্রহ করে উল্লিখিত কর্মী ব্যাঙ্ক কর্মী -এর নাম ও পদ উল্লেখ করুন)

প্রাপ্তির তারিখ এবং সময় _____

অনুরোধ পাঠানোর তারিখ ও সময় _____

গ্রহণ করার
স্ট্যাম্প

'অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে আপনার সর্বশেষ ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিশদ বিবরণ আপডেট করুন।'

যোগাযোগের বিশদ বিবরণ পরিবর্তন (বাধ্যতামূলক বৈধ স্ব-প্রত্যয়িত প্রমাণপত্র জমা দিতে হবে)¹

(অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য অনুসারে টিক চিহ্ন দিন)

অফিস

বর্তমান

স্থায়ী

নতুন ঠিকানাটিকে যোগাযোগের ঠিকানা হিসাবে আপডেট করবেন?

হ্যাঁ না

আপডেট করা যার জন্য প্রযোজ্য পলিসিধারক বিমাকৃত ব্যক্তি নমিনী ব্যক্তি

নিয়োগকারী মনোনীত ব্যক্তি

ঠিকানা _____

শহর _____ রাজ্য _____

**দেশ _____ পিন কোড

① *মোবাইল

☎ বাড়ির ফোন

ভবিষ্যতে যোগাযোগের উদ্দেশ্যে আপনি যদি চান যে আমরা উল্লিখিত যোগাযোগের নম্বরটিতে আপনার সাথে যোগাযোগ করি, তাহলে অনুগ্রহ করে এই বক্সটিতে টিক চিহ্ন দিন।

✉ *ইমেল _____

সিকেওয়াইসি নম্বর

*বিশদ বিবরণ পূরণ করা বাধ্যতামূলক।

**দেশটি যদি ভারত ছাড়া অন্য কোনো দেশ হয় তাহলে অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইটে পাওয়া একএটিসিএ/সিআরএস প্রস্তুতকৃত জমা দিন।

তহবিল বরাদ্দ পরিবর্তন করা (একটি তহবিল থেকে আরেকটি তহবিলে পাল্টানো)

আপনি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে বসবাস করার সময়ে অনুরোধ করছেন কি। হ্যাঁ না

অনুগ্রহ করে নতুন তহবিল বরাদ্দের শতাংশ পরিমাণ লিখুন

এখান থেকে	এখানে							
	ইকুইটি ফান্ড/ ইকুইটি II ফান্ড	গ্রোথ ফান্ড/ গ্রোথ II ফান্ড/ গ্রোথ প্লাস ফান্ড	ব্যালেন্সড ফান্ড/ ব্যালেন্সড II ফান্ড/ ব্যালেন্সড প্লাস ফান্ড	ডেবট ফান্ড/ ডেবট প্লাস ফান্ড	লিকুইড ফান্ড	এনএন্টি গ্যারান্টি ফান্ড সিরিজ 1	ইন্ডিয়া মাল্টি-ক্যাপ ইকুইটি ফান্ড	ইমার্জিং লিডার্স ইকুইটি ফান্ড
ইকুইটি ফান্ড/ ইকুইটি II ফান্ড								
গ্রোথ ফান্ড/ গ্রোথ II ফান্ড/ গ্রোথ প্লাস ফান্ড								
ব্যালেন্সড ফান্ড/ ব্যালেন্সড II ফান্ড/ ব্যালেন্সড প্লাস ফান্ড								
ডেবট ফান্ড/ ডেবট প্লাস ফান্ড								
লিকুইড ফান্ড								
এনএন্টি গ্যারান্টি ফান্ড সিরিজ 1								
ইন্ডিয়া মাল্টি-ক্যাপ ইকুইটি ফান্ড								
ইমার্জিং লিডার্স ইকুইটি ফান্ড								

যেটির জন্য অনুরোধ (প্রযোজ্য অনুসারে ✓ টিক চিহ্ন দিন)

ম্যাচুরিটি/সেফটি সুইচ অপশন

বেছে নিন

ছেড়ে দিন

অটো ফান্ড রিব্যালেন্সিং

বেছে নিন

ছেড়ে দিন

মাইলস্টোন উইথড্রল

বেছে নিন

ছেড়ে দিন



এই ফর্মটির সাথে জমা দেওয়ার জন্য সহায়ক নথিপত্রের তালিকা (প্রযোজ্য অনুসারে টিক চিহ্ন দিন)

'বাভিল' চেকের একটি কপি পাস বইয়ের স্ব-প্রত্যয়িত কপি
(অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম 'মুদ্রিত' থাকতে হবে) (পাস বইয়ে অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম 'মুদ্রিত' থাকতে হবে)
অথবা

ব্যাক বিবৃতির স্ব-প্রত্যয়িত কপি
(এনআরই পেমেন্টের ক্ষেত্রে বাধ্যতামূলক; এনআরই অ্যাকাউন্ট থেকে প্রদেয় প্রিমিয়াম লেনদেন করার বিবৃতি)

- এতদ্বারা আমি ঘোষণা করছি যে ব্যাক অ্যাকাউন্টের বিবরণগুলি সমস্ত দিক থেকে সত্য, সঠিক এবং সম্পূর্ণ।
- আমি বুঝি এবং সম্মত আছি যে এই ফর্মটি জমা দেওয়ার মানে এই নয় যে অনুরোধটি মেনে নেওয়া হবে।
- যদি অসম্পূর্ণ বা ভুল তথ্যের কারণে লেনদেনটি বিলম্বিত হয় বা একেবারেই কার্যকর না হয়, তাহলে আমি কোনোভাবেই কোম্পানিকে দায়ী করব না।
- আমি বুঝি এবং সম্মত আছি যে, এমন কোনো পরিস্থিতিতে যেখানে ইলেক্ট্রনিক অর্থপ্রদান সম্ভব নয়, কোম্পানি সেখানে প্রযোজ্য আইন অনুসারে বিকল্প অর্থ পরিশোধ পদ্ধতি ব্যবহার করার অধিকার রাখে।
- 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।

পলিসিধারক/মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর:

পলিসিধারকের স্বাক্ষর/বুডো
আঙ্গুলের ছাপ

মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর/বুডো আঙ্গুলের ছাপ (পলিসির সম্পূর্ণ
অর্পণ করার ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয়)

পলিসিধারক/মনোনীত ব্যক্তির নাম: _____
আমি বুঝতে পারি যে অনুরোধটির সাথে এগিয়ে যেতে অতিরিক্ত নথিপত্র জমা দিতে হতে পারে। প্রযোজ্য অনুসারে আমি অতিরিক্ত নথিপত্র জমা দিতে রাজি আছি।
আমি এই পলিসিটির পরিষেবা প্রদানের অনুরোধের মানে ও সুযোগ পুরোপুরি বুঝতে পেরেছি এবং আমি সম্পূর্ণ নিজের ইচ্ছায় সম্পূর্ণ পূরণ করা ফর্ম জমা দিচ্ছি।

মাতৃভাষায় ঘোষণা (এই ফর্মটি যদি মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করা হয়ে থাকে/বুডো আঙ্গুলের ছাপ থাকে তাহলে এটি পূরণ করতে হবে)

এতদ্বারা আমি ঘোষণা করছি যে আমি এই ফর্মটির বিষয়বস্তু পলিসিধারক শ্রী/শ্রীমতি/কুমারী _____-এর কাছে
_____ ভাষাতে ব্যাখ্যা করেছি এবং পলিসিধারক সম্পূর্ণভাবে বিষয়বস্তু বোঝার পরেই আমার উপস্থিতিতে সেটিতে ইংরেজি ব্যতীত অন্য ভাষায়
স্বাক্ষর/বুডো আঙ্গুলের ছাপ (গুলি) দিয়েছেন।

ঘোষণাকারীর নাম _____ ঘোষণাকারীর স্বাক্ষর _____ তারিখ _____ স্থান _____

নির্দেশাবলী এবং দাবিত্যাগ:

- পণ্য নির্দিষ্ট অনুরোধ/তহবিলের অনুমতি দেওয়া হবে, তবে শুধুমাত্র তা যদি পলিসিটির সংশ্লিষ্ট শর্ত ও নিয়মাবলীর অধীনে প্রযোজ্য হয়। বিশদ বিবরণ জানার জন্য অনুগ্রহ করে পলিসিটির শর্ত ও নিয়মাবলী পড়ুন। অতিরিক্ত নথিপত্রের বিন্যাস আমাদের ওয়েবসাইট থেকে ডাউনলোড করা যেতে পারে।
- আমাদের কোম্পানির যে কোনো অফিসে এই ফর্মটি পাওয়ার পরিস্থিতিতে অনুরোধগুলির প্রক্রিয়াকরণ শুরু হবে। ইউনিট লিকুইড পলিসির ক্ষেত্রে, পলিসির তহবিল প্রভাবিত করার অনুরোধের জন্য, আবেদন যদি কোনো কাজের দিনে দুপুর 3:00টের আগে গৃহীত হয়, তাহলে এনএন্টি একই দিনে প্রযোজ্য হবে। দুপুর 3:00টের পরে গৃহীত হলে, পরবর্তী কাজের দিনে এনএন্টি প্রযোজ্য হবে।
- আপনার পলিসির অনলাইন পরিষেবা পাওয়ার ক্ষেত্রে বিভিন্ন বিকল্পের সুবিধা পেতে এখনই আমাদের ওয়েবসাইটে নিবন্ধন করুন
- টপ-আপ, বিমাকৃত অর্থরাশি বাড়ানো বা কমানো, তহবিলে পরিবর্তন (একটি তহবিল থেকে আরেকটি তহবিলে পাল্টানো এবং পুনঃনির্দেশকরণ সহ), পলিসি পুনরায় চালু করা, গ্রাহক মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে থাকাকালীন প্রিমিয়াম বা পলিসির বৈশিষ্ট্য পরিবর্তন করার যে কোনো অনুরোধের ক্ষেত্রে বাধানিষেধ আছে। প্রযোজ্য মার্কিন আইন অনুসারে আমরা অন্য যে কোনো পলিসি পরিষেবা প্রদানের অনুরোধকে সীমিত করার অধিকার রাখি। আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আমাদের কল সেন্টারে যোগাযোগ করুন।
- ডিস্ট্রিবিউটর অ্যাপের মাধ্যমে অনুরোধ গৃহীত হলে আসল ফর্মটি গ্রাহকের কাছে জমা দেওয়া হবে।
- দয়া করে শুধুমাত্র বাংলা ভাষায় ফর্মটি পূরণ করুন।
- ভাষা ব্যাখ্যা করার ক্ষেত্রে কোনো মতবিরোধ হলে ইংরেজি সংস্করণটিকে প্রাধান্য দেওয়া হবে।

এসএফআইএন (সেগ্রেগেটেড ফান্ড ইনডেক্স নম্বর)-এর জন্য: ইকুইটি ফান্ড হল ULIF00116/06/08EQUITYFUND136, ইকুইটি II ফান্ড হল ULIF00607/01/10EQUITYIIFUND136, গ্রোথ ফান্ড হল ULIF00216/06/08GROWTHFUND136, গ্রোথ II ফান্ড হল ULIF00707/01/10GROWTHIIFUND136, গ্রোথ প্লাস ফান্ড হল ULIF00913/09/10GROWTHPLFUND136, ব্যালেন্সড ফান্ড হল ULIF00316/06/08BLNCDFUND136, ব্যালেন্সড II ফান্ড হল ULIF00807/01/10BLNCDFIIFUND136, ব্যালেন্সড প্লাস ফান্ড হল ULIF01013/09/10BLNCDFPLFUND136, ডেবট ফান্ড হল ULIF00409/07/08INDEBTFFUND136, ডেবট প্লাস ফান্ড হল ULIF01115/09/10DEBTPLFUND136, লিকুইড ফান্ড হল ULIF00514/07/08LIQUIDFUND136, এনএন্টি গ্যারান্টি ফান্ড সিরিজ I হল ULIF01215/04/11NAVGFUND136, ইন্ডিয়া মাল্টি-ক্যাপ ইকুইটি ফান্ড হল ULIF01816/08/16IMCAPEQFUND136, পেনশন গ্রোথ ফান্ড হল ULIF01405/11/15PENSGRGFUND136, ইমার্জি লিডার্স ইকুইটি ফান্ড হল ULIF02020/12/17EMLEDEQFUND136।

কানারা এইচএসবিসি ওরিয়েন্টাল ব্যাঙ্ক অফ কমার্স লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড (IRDAI Regn. No. 136), পলিসি সার্ভিসিং ডিপার্টমেন্ট 2য় তল, অর্কিড বিজনেস পার্ক, সেক্টর-48, সোহনা রোড, গুরুগ্রাম -122018, হরিয়ানা, ভারত নিবন্ধিত অফিস: ইউনিট নং 208, 2য় তল, কাঞ্চনজঙ্ঘা বিল্ডিং, 18 বড়াখাস্তা রোড, নতুন দিল্লী - 110 001, কর্পোরেট পরিচয়পত্র নম্বর - U66010DL2007PLC248825 যোগাযোগ: 1800-103-0003 / 1800-180-0003 /+91 0124 4535099 (ফ্যাক্স) / ইমেল: customerservice@canarahsbclife.in, ওয়েবসাইট: www.canarahsbclife.com