

হস্তান্তর/অর্পণ করার ফর্ম

আমি, কানারা এইচএসবিসি ওরিয়েন্টাল ব্যাঙ্ক অফ কমার্স লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড ("কোম্পানি") কর্তৃক ইস্যু করা জীবন বিমা পলিসি নম্বর _____ ("পলিসি") -এর ধারক, এতদ্বারা আমি এখানে বর্ণিত শর্ত অনুসারে

শ্রী/কুমারী/শ্রীমতি _____ ("হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি")-এর পক্ষে পলিসিটির অধীনে আমার অধিকার ও সুবিধা হস্তান্তর/অর্পণ করছি।

অর্পণের ধরন (যেটি প্রযোজ্য সেটিকে টিক দিন) সম্পূর্ণ শর্তসাপেক্ষ

হস্তান্তর/অর্পণ করার কারণ (যে কোনো একটিতে টিক দিন) a) প্রেম ও স্নেহের কারণে; b) আর্থিক টা. _____ মূল্যের

বিবেচনা সাপেক্ষে এবং c) অন্যান্য _____

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

হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তির বিশদ বিবরণ (হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি কোনো সংস্থা হলে অনুমোদিত ব্যক্তিদের বিশদ বিবরণ দিতে হবে)

নাম _____

পিতার নাম/স্বামীর নাম _____

ঠিকানা _____

টেলিফোন নম্বর _____

*ইমেল আইডি _____

*মোবাইল নম্বর _____

জন্ম তারিখ DD/MM/YYYY লিঙ্গ পুরুষ মহিলা | ধর্মপায়ী হ্যাঁ না

শিক্ষা নিরক্ষর প্রাথমিক বিদ্যালয় উচ্চ বিদ্যালয় স্নাতক স্নাতকোত্তর পেশাদার

বৈবাহিক স্থিতি অবিবাহিত বিবাহিত বিধবা (বিপন্নিক) বিবাহ বিচ্ছিন্ন

মনোনীত ব্যক্তির পেশা _____ চাকরির পদ _____

কোম্পানির নাম _____ ব্যবসা/কাজকর্মের প্রকৃতি _____

জাতীয়তা _____ ভারতীয় বিদেশী নাগরিক

আবাসিক স্থিতি আবাসিক **অনাবাসী ভারতীয় বংশোদ্ভূত

**বসবাসের দেশ _____ (অনাবাসী স্থিতি প্রদান করা বাধ্যতামূলক এবং বসবাসের দেশের ভিত্তিতে, আরো নথি উত্থাপিত করা/প্রয়োজন হতে পারে)

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

সিকেওয়াইসি নম্বর _____

* - বিশদ বিবরণ পূরণ করা বাধ্যতামূলক।

** - যদি আবাসিক স্থিতি অনাবাসী হয় বা বসবাসের দেশ ভারত ছাড়া অন্য কোনো হয় তাহলে অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইটে পাওয়া এফটিসিএনসিআরএস প্রস্তুতকৃত জমা দিন।

মনোনীত ব্যক্তির ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিশদ বিবরণ

ব্যাঙ্কের নাম _____

ব্যাঙ্ক শাখার ঠিকানা _____

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের ধরন সেভিংস কারেন্ট (নির্বাচিত অ্যাকাউন্টটি এনআরই হলে: হ্যাঁ না)

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নম্বর _____ এমআইসিআর কোড _____

আইএফএসসি কোড _____ **প্যান কার্ড নম্বর _____

*এনআরই অ্যাকাউন্টের ক্ষেত্রে অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইটে পাওয়া এফটিসিএনসিআরএস প্রস্তুতকৃত জমা দিন।

** - বিশদ বিবরণ পূরণ করা বাধ্যতামূলক।

হস্তান্তর/অর্পণ করার ফর্ম

(বাতিল চেকের অনুলিপি (অ্যাকাউন্ট নম্বর/‘মুদ্রিত’ অবস্থায় অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম) অথবা পাস বইয়ের স্ব-প্রত্যয়িত অনুলিপি (অ্যাকাউন্ট নম্বর/‘মুদ্রিত’ অবস্থায় অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম) অথবা স্ব-প্রত্যয়িত ব্যাঙ্ক বিবৃতি জমা দিন। এনআরই অর্থপ্রদানের ক্ষেত্রে এনআরই অ্যাকাউন্ট থেকে প্রদত্ত প্রিমিয়ামের লেনদেন প্রতিফলিত হওয়া ব্যাঙ্কের বিবৃতি বা এই বিষয়ে ব্যাঙ্কের কাছ থেকে পাওয়া একটি ঘোষণাপত্র জমা দেওয়া বাধ্যতামূলক)

হস্তান্তরকারী/নিয়োগকারীর সাথে হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তির সম্পর্ক (রক্তের সম্পর্ক/স্বামী বা স্ত্রী/পাওনাদার কিনা তা নির্দিষ্ট করুন): _____

মনোনীত ব্যক্তি/পূর্ববর্তী মনোনীত ব্যক্তির পূর্ববর্তী পরিচয় (পলিসিটি আগে নির্ধারিত হলে প্রযোজ্য):

নাম _____

জাতীয়তা _____ পেশা _____ টেলিফোন নম্বর _____

মনোনীত ব্যক্তি দ্বারা প্রদেয় ভবিষ্যত প্রিমিয়াম

(মনে রাখবেন যেখানে হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি ভবিষ্যতে অর্থপ্রদান করবেন, সেখানে হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তিকে অর্থপ্রদানের ফর্ম সহ প্রয়োজনীয় নথি জমা দিতে হবে)

হ্যাঁ না

হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তির কেওয়াইসি-এর জন্য যে সমস্ত নথি জমা দিতে হবে সেটির তালিকা (মনোনীত ব্যক্তি একজন স্বতন্ত্র ব্যক্তি হলে, নিয়োগকারীকে এই অর্পণ করার ফর্মটি সহ মনোনীত ব্যক্তির কেওয়াইসি নথি জমা দিতে হবে।)

পরিচয়পত্র পাসপোর্ট প্যান কার্ড ভোটার আইডি কার্ড অন্যান্য _____

ঠিকানার প্রমাণপত্র টেলিফোন বিল বিদ্যুৎ বিল অন্যান্য _____

আয়ের প্রমাণপত্র এবং/অথবা তহবিল উৎসের প্রমাণপত্র _____

(এই চুক্তিটির সাথে জমা দেওয়া সমস্ত সহায়ক প্রমাণপত্র ও নথিপত্র ভারত সরকারের নির্ধারিত একজন গেজেটেড অফিসার/আমাদের কোম্পানির অনুমোদিত কর্মী (আমাদের কর্পোরেট এজেন্ট সহ)/একটি রাষ্ট্রায়ত্ত্ব ব্যাঙ্কের ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কর্তৃক প্রত্যয়ন করা সহ স্ব-প্রত্যয়িত হতে হবে।)

হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তির হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি/নামিনী ব্যক্তি কি একজন রাজনৈতিক সংগ্রহ মুক্ত ব্যক্তি? হ্যাঁ না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে বিশদ বিবরণ প্রদান করুন _____

[*রাজনৈতিক সংগ্রহ মুক্ত ব্যক্তির (পিইপি) হলেন এমন ব্যক্তি, যারা বিশিষ্ট সর্বজনীন ব্যক্তির কাছে নিযুক্ত আছেন বা করা হয়েছে, যেমন কেন্দ্র। রাজ্য সরকারী মন্ত্রীগণ। প্রধান ব্যক্তিগণ, সিনিয়র রাজনীতিবিদ, সিনিয়র সরকারী/বিচার বিভাগীয় সামরিক কর্মকর্তা, রাষ্ট্রীয় মালিকানাধীন কর্পোরেশনের সিনিয়র এক্সিকিউটিভ, গুরুত্বপূর্ণ রাজনৈতিক দলের কর্মকর্তা এবং উক্ত ব্যক্তিদের নিকটস্থ পারিবারিক সদস্য (স্বামী/স্ত্রী, সন্তান, বাবা-মা, ভাইবোন, বৈবাহিক সূত্রে আবদ্ধ আত্মীয় এবং পিইপি-দের নিকটতম সহযোগী)।]

হস্তান্তর/অর্পণ করার ফর্ম

হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তিদের নমিনীদের বিশদ বিবরণ (কোনো স্বতন্ত্র ব্যক্তির পক্ষে অর্পণ করা হলে প্রযোজ্য এবং বাধ্যতামূলক হবে)

নাম _____ হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তির সাথে নমিনীর সম্পর্ক _____

নমিনী ব্যক্তির জন্ম তারিখ _____ মনোনয়নের শতাংশ পরিমাণ _____

নিয়োগকারীর নাম (নমিনী ব্যক্তি যদি অপ্রাপ্তবয়স্ক হয় তাহলে প্রযোজ্য হবে) _____

নমিনী ব্যক্তির সাথে নিয়োগকারীর সম্পর্ক _____ নিয়োগকারী/হস্তান্তর প্রাপকের স্বাক্ষর _____

হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তির (তার নামে থাকা পলিসি সহ) পূর্ববর্তী জীবন বিমা পলিসির বিশদ বিবরণ

[প্রয়োজন সাপেক্ষে অতিরিক্ত সংযোজন ব্যবহার করা যেতে পারে]

পলিসি নম্বর/পলিসি ইস্যুকারী জীবন বিমা সংস্থা	এককালীন/নিয়মিত	বার্ষিক প্রিমিয়াম

হস্তান্তরকারী/নিয়োগকারী এবং হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তির ঘোষণা

আমি বুঝি যে কোম্পানি দ্বারা হস্তান্তর/অর্পণের এই চুক্তি গ্রহণ করার তারিখটি বিমা আইন, 1938 (সংশোধিত)-এর 38 নং ধারার অধীনে বিস্তারিত হিসাবে বিবেচিত হবে ও এখানে উল্লিখিত হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি পলিসিটির অধীনে সুবিধা পাওয়ার জন্য হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি হিসাবে অধিকারী হবেন এবং প্রযোজ্য আইন অনুসারে হস্তান্তর/অর্পণের তারিখ অনুসারে আমি যে সমস্ত দায় ও ইকুইটির জন্য দায়বদ্ধ ছিলাম তিনিও সেগুলোর জন্য দায়বদ্ধ হবেন। আমি আরো নিশ্চিত করছি যে আমি বিবাহিত মহিলাদের জন্য প্রযোজ্য সম্পত্তি আইন 1874-এর 6 নং ধারার অধীনে পলিসিটি হস্তান্তর/অর্পণ করছি না।

আমি ঘোষণা করছি যে আমি সম্পূর্ণ নিজের ইচ্ছায় পলিসিটি হস্তান্তর/অর্পণ করছি এবং নিশ্চিত করছি যে আমার পলিসিধারকের স্বার্থে, জনস্বার্থে এই হস্তান্তর/অর্পণ কাজটি আসল এবং তা ব্যবসার উদ্দেশ্যে করা নয়। আমি বুঝি যে পূর্ববর্তী ঘোষণার কোনো একটি অসত্য হিসাবে পাওয়া গেলে কোম্পানি এই হস্তান্তর/অর্পণ কাজটি বাতিল করতে পারে। এতদ্বারা আমি কোম্পানিকে কোম্পানির রেকর্ডে অর্পণটি নিবন্ধিত হওয়ার পরে হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তির কাছে পলিসির নথি পাঠাতে এবং হস্তান্তরকারী/নিয়োগকারী ও হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি উভয়কেই ভবিষ্যতে সমস্ত প্রয়োজনীয় চিঠি বা নথিপত্র পাঠানোর জন্য অনুমোদন করছি।

আমি বুঝি যে শর্তসাপেক্ষ অর্পণের ক্ষেত্রে, আমি একজন মনোনীত ব্যক্তি হিসাবে পলিসিটি সমর্পণ করতে বা পলিসিটির ভিত্তিতে একটি ঋণ নেওয়ার অধিকারী হব না। এতদ্বারা আমি ঘোষণা করছি যে পলিসিটির অধীনে হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি প্রাপ্য সুবিধা পাওয়ার পরে তা কোম্পানির বৈধ ও যথাযথ দায়িত্ব মুক্তি হিসাবে বিবেচিত হবে।

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 ডায়গনস্টিক 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।

হস্তান্তরকারী/নিয়োগকারী ব্যক্তির স্বাক্ষর/বুড়া আসুলের ছাপ
নাম, পদ এবং অফিসিয়াল সীল (মনোনীত ব্যক্তি একটি কোম্পানি/ব্যাক হলে)

হস্তান্তর প্রাপক/নিয়োগকারী ব্যক্তির স্বাক্ষর/বুড়া আসুলের ছাপ
নাম, পদ এবং অফিসিয়াল সীল (মনোনীত ব্যক্তি একটি কোম্পানি/ব্যাক হলে)

হস্তান্তর/অর্পণ করার ফর্ম

তারিখ DD/MM/YYYY

এই ফর্মটিতে যদি মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করা হয়ে থাকে/বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ থাকে সেই ক্ষেত্রে করা ঘোষণা

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

ঘোষণাকারীর স্বাক্ষর _____ ঘোষণাকারীর নাম _____ স্থান _____ তারিখ _____

সাক্ষী (অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে চুক্তির জন্য সাক্ষীকে প্রাপ্তবয়স্ক এবং উপযুক্ত হতে হবে)

হস্তান্তরকারী/নিয়োগকারী এবং হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি এই চুক্তিটি সম্পাদন করেছেন এবং আমার উপস্থিতিতে উল্লিখিত স্থান ও তারিখে হস্তান্তরকারী/নিয়োগকারী এবং হস্তান্তর প্রাপক/মনোনীত ব্যক্তি স্বাক্ষর/ বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ দিয়েছেন।

সাক্ষীর স্বাক্ষর _____ সম্পূর্ণ নাম _____ সাক্ষীর ঠিকানা _____

তারিখ DD/MM/YYYY

নির্দেশাবলী:

- আংশিক অর্পণের ক্ষেত্রে, অনুগ্রহ করে আংশিক অর্পণ চুক্তির সংযোজনীতে সম্পূর্ণ বিশদ বিবরণ দিন।
- আপনার পলিসির অধীনে যদি অটো ভেস্টিং ক্লাজ প্রযোজ্য থাকে এবং বীমাকৃত ব্যক্তি প্রাপ্তবয়স্ক হয়ে ওঠেন, তাহলে নিম্নলিখিত নথিপত্র প্যান কার্ড/পাসপোর্ট/ড্রাইভিং লাইসেন্সের মধ্যে যে কোনো একটিতে উল্লেখ থাকা অনুসারে নমুনা স্বাক্ষর প্রদান করার পরেই অনুরোধটির প্রক্রিয়া করা হবে।
- আমি বুদ্ধি এবং সন্মত আছি যে এই ফর্মটি জমা দেওয়ার মানে এই নয় যে অনুরোধটি মেনে নেওয়া হবে।
- দয়া করে শুধুমাত্র বাংলা ভাষায় ফর্মটি পূরণ করুন।
- ভাষা ব্যাখ্যা করার ক্ষেত্রে কোনো মতবিরোধ হলে ইংরেজি সংস্করণটিকে প্রাধান্য দেওয়া হবে।
- টপ-আপ, বিমাকৃত অর্থরাশি বাড়ানো বা কমালো, 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।

পৃষ্ঠা 4-এর 4

পলিসি/আবেদন নম্বর _____

DD/MM/YYYY

শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য

গ্রহণকারী _____

স্বাক্ষর

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

প্রাপ্তির তারিখ ও সময় _____

অনুরোধ পাঠানোর তারিখ ও সময় _____

গ্রহণ করার স্ট্যাম্প

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

পৃষ্ঠা 4-এর 4