



PSA000101

অটো-ভেস্টিং ফর্ম



LIFE INSURANCE

পলিসি/আবেদন পত্র

তারিখ

শুধুমাত্র কার্যালয়ের ব্যবহারের জন্য

গ্রহীতা _____

(অনুগ্রহ করে উপরে উল্লেখ করুন কর্মচারী ব্যাঙ্ক কর্মচারী নাম ও পদমর্যাদা)

গ্রহণের তারিখ ও সময়/ _____

অনুরোধ প্রেরণের তারিখ ও সময় _____

নতুন পলিসি ধারকের
ফটোগ্রাফ

পলিসির অটো ভেস্টিং হবার পর নতুন পলিসি ধারকের (অর্থাৎ যিনি জীবনবীমা পলিসির অধীন হবেন) বিবরণ

(অনুগ্রহ করে শুধুমাত্র জীবনবীমা পলিসির অধীন ব্যক্তি সম্পর্কিত পরিবর্তন যোগ্য স্থানগুলি পূরণ করুন।)

1. পুরো নাম নামের প্রথম অংশ

নামের মধ্যবর্তী অংশ

নামের শেষ অংশ

2. ক) জন্ম তারিখ / / খ) লিঙ্গ পুরুষ মহিলা

3. যোগাযোগের ঠিকানা বর্তমানে বসবাসের ঠিকানা স্থায়ী বসবাসের ঠিকানা

4. বর্তমানে বসবাসের ঠিকানা

এলাকা/তালুক/তহশিল শহর/জেলা

রাজ্য দেশ

পিনকোড

5. স্থায়ী বসবাসের ঠিকানা

এলাকা/তালুক/তহশিল শহর/জেলা

রাজ্য দেশ

পিনকোড

6. যোগাযোগের বিবরণ

আইএসডি কোড সহ মোবাইল নম্বর

আইএসডি কোড সহ বিকল্প মোবাইল নম্বর

এসটিডি কোড সহ বিকল্প মোবাইল নম্বর

ইমেইল

7. সিকিওয়াইসি নম্বর (যদি থাকে)

8. প্যান নম্বর

(প্যান দাখিল না করার ক্ষেত্রে ফর্ম 60 জমা দিতে হবে, তারপর নীচের কোন একটি নথি জমা দিতে হবে)

পাসপোর্ট ড্রাইভিং লাইসেন্স ভোটার আইডি কার্ড NREGA জব কার্ড জাতীয় জনগননা নিবন্ধনের চিঠি

9. বাবার নাম নামের প্রথম অংশ

নামের মধ্যবর্তী অংশ

নামের শেষ অংশ

10. মায়ের নাম নামের প্রথম অংশ

নামের মধ্যবর্তী অংশ

নামের শেষ অংশ

11. প্রপোজার কি ভারতে বসবাসকারী অনাবাসী ভারতীয় (এনআরআই) ভারতীয় বংশোদ্ভূত (পিআইও) বিদেশি নাগরিক

অন্যান্য (সুনির্দিষ্ট করুন) _____

(প্রয়োজ্য হলে অনাবাসী ভারতীয়/ভারতীয় বংশোদ্ভূত/বিদেশি নাগরিক সংক্রান্ত প্রশ্নাবলী পূরণ করুন। ভারতীয়/ভারতীয় বংশোদ্ভূত/বিদেশি নাগরিক হলে এই উদ্দেশ্যে যাবতীয় চিঠিপত্র পাঠানো বা যোগাযোগ ভারতীয়/ভারতীয় বংশোদ্ভূত/বিদেশি নাগরিক সংক্রান্ত প্রশ্নাবলী থেকে প্রাপ্ত ঠিকানায পাঠানো হবে।

অটো-ভেস্টিং ফর্ম



PSA000101

12. ক) যে দেশে বসবাস

খ) দেশে জন্ম গ) শহরে জন্ম

ঘ) নাগরিকত্ব চ) জাতীয়তা

ছ) দেশে কর প্রদান করেন

জ) ট্যাক্স আইডেন্টিফিকেশন নম্বর

বভারতীয় না হলে ট্যাক্স আইডেন্টিফিকেশন নম্বর (TIN) বাধ্যতামূলক

13. ক) বৃত্তি বেতনভোগী অবসরপ্রাপ্ত গৃহিণী ছাত্র/ছাত্রী ব্যবসায়ী সত্তাধিকারী অন্যান্য (সুনির্দিষ্ট করুন) _____

খ) বৃত্তি/কাজকর্মের সঠিক ধরণ

গ) সংস্থা/নিয়োগকর্তার নাম

ঘ) নিয়োগকর্তা/নিয়োগকারী সংস্থার কাজকর্মের প্রকৃতি

চ) কার্যালয়ের ঠিকানা - দেশ

ছ) কার্যালয়ের ঠিকানা - শহর

14. আপনি কি রাজনীতি সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি (PEP)? হ্যাঁ না

(রাজনীতি সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি বা ঠিক বলতে এমন কোন ব্যক্তিকে বোঝায় যিনি কোন রাজনৈতিক দলের সাথে যুক্ত/রাজনীতিবিদ অথবা যিনি কোন মন্ত্রক/সরকার/সরকারী উদ্যোগ /ন্যায্যালয় সংস্থা/সামরিক বাহিনী/পুলিস প্রশাসনের সাথে স্বদেশে অথবা বিদেশে যুক্ত রয়েছেন অথবা এই ধরনের কোন ব্যক্তি বা সংস্থার সাথে ঘনিষ্ঠ পারিবারিক বন্ধনে আবদ্ধ)

যদি হ্যাঁ হয়, অনুগ্রহ করে বিবরণ দিন _____

আপনার কাজের ধরণ কি আর্থিক পরিষেবা দান ব্যবসা*/রাজ্য পরিচালিত লটারি/ক্যাসিনো/গেমিং সংক্রান্ত ক্রিয়াকলাপ/জুয়া/ঘোড়ার জকি/অলাভজনক সংস্থা জকি ক্লাব/অছি পরিষদ/দাতব্য/সামাজিক, ধর্মীয়, মানবিক কাজে সংশ্লিষ্ট সংস্থা/আবাসন/অলঙ্কার/মূল্যবান, মাঝারি ধরণের দামী পাথর অথবা সক্রিয় ডিলার সংক্রান্ত?

* মানি সার্ভিস বিজনেস বলতে বোঝায় এমন কোন সংস্থা/মালিকানাধীন উদ্যোগ যেখানে মুদ্রা বিনিময় করা হয়/ডিলার/বিনিময় সংস্থা/তৃতীয় পক্ষ মারফ পেমেন্ট প্রক্রিয়াকরণ/পেমেন্ট/সংগ্রাহক প্রতিনিধি ইত্যাদি যারা ব্যাঙ্ক হিসাবে নিবন্ধীকৃত নয়।

যদি হ্যাঁ হয়, অনুগ্রহ করে বিবরণ দিন _____

16. ক. ই-ইনসিওরেনস অ্যাকাউন্ট (eIA) নম্বর _____

খ. ই-ইনসিওরেনস অ্যাকাউন্ট (eIA) যে বীমা ভান্ডারের সাথে লিঙ্ক করা রয়েছে। CAMS CDSL KARVY NSDL

গ. যদি আপনার ই-ইনসিওরেনস অ্যাকাউন্ট (eIA) না থাকে, তবে কি আপনি একটি তৈরি করতে চান? হ্যাঁ না

যদি হ্যাঁ হয় তাহলে আপনার পছন্দের ই-ইনসিওরেনস বীমা ভান্ডারের নাম বলুন। CAMS CDSL KARVY NSDL

নমিনি সংক্রান্ত বিবরণ

অভিধা	নমিনির নাম	জন্মতারিখ	জীবনবীমার অধীন হতে চলা ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক	লিঙ্গ	যোগাযোগের নম্বর

যদি নমিনিদের কেউ অপ্রাপ্তবয়স্ক (18 বছরের কম বয়সী) হয়, তাহলে

অভিধা	নমিনির নাম	জন্মতারিখ	জীবনবীমার অধীন হতে চলা ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক	লিঙ্গ	যোগাযোগের নম্বর

রিফান্ড অথবা পেমেন্ট দেবার জন্য নতুন পলিসিধারকের ব্যাঙ্ক সংক্রান্ত বিবরণ

আমি এতদ্বারা প্রোপোজাল পর্যায় থেকে পলিসির মেয়াদ শেষ হওয়া পর্যন্ত যাবতীয় রিফান্ড/পেমেন্ট আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে সরাসরি জমা দিতে অনুরোধ করছি, ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট সংক্রান্ত বিবরণ নীচে দেওয়া হল।

বি.দ্র. অনুগ্রহ করে নীচে বর্ণিত বিবরণ সহ প্রাসঙ্গিক ও সহায়ক নথিপত্র জমা দিন।

অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম

নামের প্রথম অংশ

নামের মধ্যবর্তী অংশ

নামের শেষ অংশ

ব্যাঙ্কের নাম

অ্যাকাউন্ট নং

IFSC কোড

শাখার নাম

অ্যাকাউন্টের ধরণ সেভিংস কারেন্ট এনআরই এনআরও



প্রিমিয়াম রিনিউয়াল পেমেন্ট সংক্রান্ত পছন্দ

চেক/ডিমান্ড ড্রাফট স্ট্যান্ডিং ইনস্ট্রাকশন/এনএসএইচ ক্রেডিট কার্ড জন্যান্য _____

নতুন পলিসি ধারকের ঘোষণা

- আমি, পিতা _____ আবেদনপত্র/_____ নম্বর সহ পলিসির অধীনে জীবন বীমার অধীন। আমি অবগত আছি যে পলিসির স্বয়ংক্রিয় ভেস্টিং বৈশিষ্ট্য অনুযায়ী _____ তারিখ থেকে আমি পলিসিধারক হিসাবে স্বীকৃত হবো।
- আমি আমার নমুনা স্বাক্ষর জমা দিয়েছি, যোগ্য উপরোক্ত বীমা পলিসির অধীনে চালনাগাদ করা যেতে পারে।
- আমার/আমাদের কেওযাইসি বিবরণ চাওয়া/সংরক্ষণ করা এবং/অথবা নিম্নবর্ণিত ক্ষেত্র ও পরিস্থিতিতে দেওয়া নেওয়া করার জন্য আমি/আমরা কোম্পানিকে অনুমোদন ও সন্মতি প্রদান করছি (i) সরকারী এবং/অথবা নিয়ন্ত্রক আধিকারিক সংস্থা (ii) বীমা সংক্রান্ত সংগ্রহালয় (iii) CERSAI/UIDAI (iv) পুনর্বিমাকারী/গ্রুপ কোম্পানিসমূহ/হাসপাতাল অথবা রোগ নির্ণয়ক কেন্দ্রসমূহ/অন্যান্য বীমা কোম্পানি অথবা দায়গ্রহণে ইচ্ছুক কোন তৃতীয় পক্ষের মূল্যায়ন, কেওযাইসি প্রত্যয়ণ, পলিসি সংক্রান্ত পরিষেবা দান তথা সমজাতীয় কোন উদ্দেশ্যপূরণের জন্য।
- আমি ঘোষণা করছি যে প্রদত্ত অথবা প্রদেয় প্রিমিয়াম কোন অবৈধ উপায়/অপরাধমূলক কাজ/দুষ্কৃতির মাধ্যমে সংগৃহীত হবে না এবং আমি প্রিভেনশন অফ মানি লন্ডারিং অ্যাক্ট, 2002 এবং অন্য যে কোন প্রযোজ্য আইনকে মান্যতাদান করবো ও মেনে চলবো। আমি সন্মতি পূর্বক ঘোষণা করছি যে আমার বৃত্তি, বসবাসের স্থান, আর্থিক অবস্থা, অন্যান্য জীবনবিমা পলিসি(গুলি)র পরিস্থিতি, জীবনবিমার অধীন হতে যাওয়া ব্যক্তির স্বাভাবিক স্বাস্থ্য অথবা প্রোপোজাল ফর্মের অন্তর্ভুক্ত প্রোপোজাল ফর্ম কোম্পানির কাছে জমা করা থেকে শুরু করে অথবা পলিসি ইস্যু করার মধ্যে যেটি আগে হয়, সেই সময়সীমা দেওয়া যে কোন বিবৃতি সম্পর্কে কোন পরিবর্তন হলে সেটি কোম্পানিকে জানাবো। আমি সুনিশ্চিত করছি যে যাবতীয় তথ্যাদি/নথিপত্রাদি আমার কাছে বৈধ নথি হিসাবে ডাক অথবা ফর্মে উল্লেখিত ইমেল আইডি মাধ্যমে আমাকে পাঠানো হতে পারে অথবা 'কোম্পানি' দ্বারা নিজস্ব ওয়েবসাইটে আপলোড করা হতে পারে।

(নতুন পলিসি ধারকের স্বাক্ষর)

জীবনবিমা প্রার্থীর স্বাক্ষর জীবনবিমা প্রার্থীর মাতৃভাষায় স্বাক্ষর/বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের ছাপ ব্যবহারের ক্ষেত্রে ঘোষণাপত্র:

আমি, পিতার নাম _____, একজন প্রাপ্তবয়স্ক ও নিবাস _____ এতদ্বারা ঐকান্তিক ঘোষণা করছি যে আমি ফর্মের বিষয়বস্তু পুরোপুরি _____ ভাষায় আবেদনকারীর কাছে ব্যাখ্যা করেছি, যার অর্থ ও গুরুত্ব আবেদনকারী সম্পূর্ণ রূপে বুঝতে পেরেছেন। আমি সত্যতা সহিত সঠিক ভাবে তাঁর উত্তর নথিভুক্ত করেছি এবং আবেদনকারী বিষয়বস্তু সম্পর্কে সম্পূর্ণ অবগত হয়ে উপরি অংশে স্বাক্ষর করেছেন/বৃদ্ধাঙ্গুষ্ঠের ছাপ দিয়েছেন।

(ঘোষণাকারীর স্বাক্ষর)

আমি _____ (নতুন পলিসি ধারক) এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে ঘোষণাকারীর ব্যাখ্যা অনুযায়ী আমি ফর্মের প্রশ্নোত্তরগুলি বুঝতে পেরেছি। মূল পলিসিধারককে ঘোষণাপত্রে স্বাক্ষর করতে হবে (যদি মূল পলিসিধারক পলিসির অধীনে পেমেন্ট করতে থাকেন)

(নতুন পলিসি ধারকের স্বাক্ষর)

আমি, উপরে উল্লেখিত পলিসি নম্বর অনুযায়ী মূল পলিসি ধারক হিসাবে এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে ইতোমধ্যে ইতোমধ্যে কোম্পানিকে দেওয়া আমার তথ্যাদি সম্পর্কে কোন পরিবর্তন ঘটে নি। তদুপরি, আমি নতুন পলিসিধারক হিসাবে ভবিষ্যতে _____ কারণবশত: পলিসির অধীনে যথাযথ প্রিমিয়াম দিয়ে যেতে থাকবো। (বি.দ্র. যদি মূল পলিসিধারক সম্পর্কে কোন পরিবর্তন ঘটে থাকে যিনি পলিসির জন্য পেমেন্ট করা অব্যাহত রাখতে চান অথবা শেষর যদি মূল পলিসিধারক না হয়ে কোন স্বতন্ত্র ব্যক্তি হন, তাহলে আলাদা একটি প্রশ্নাবলী পূরণ করতে হবে।)

(মূল পলিসিধারকের স্বাক্ষর)

Canara HSBC Life Insurance Company Limited / কানাডা এইচ এস বি সি লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড
(formerly known as Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited) **IRDAI Regn. No. 136**
Corporate Office Address: 139 P, Sector 44, Gurugram – 122003, Haryana, India
Registered Office Address: Unit No. 208, 2nd Floor, Kanchenjunga Building, 18 Barakhamba Road, New Delhi - 110001
Corporate Identity No: U66010DL2007PLC248825

Call us at 1800-103-0003/1800-180-0003/1800-891-0003

SMS at 09779030003

E-mail us at customerservice@canarahsbclife.in

Visit our website at www.canarahsbclife.com