

## Specimen Affidavit for Change of name due to personal reason ব্যক্তিগত কারণে নাম পরিবর্তনের নমুনা হলফনামা

(On stamp paper and should be sworn before a Magistrate/Notary) (স্ট্যাম্প পেপারের এবং কোন জেলাশাসক অথবা নেটারি দ্বারা প্রত্যয়িত)

	(old name), doing	(new name) previously called (give profession or vocation) and resident of
		(address)
		পুরানো
নাম) না	ম পরিচিত,	হিসারে কর্মরত (পেশা বা
বৃত্তি) নিব	াস(ঠিকানা)এত	वांता ঐকান্তিক ও আনুষ্ঠানিক ভাবে ঘোষণা করছি যে :-
1.	use of my former name/surname ofand so that known and distinguished not by my former name/su	Idren and remitter issue wholly renounce/relinquish and abandon the
1.	করছি এবং তার পরিবর্তে আজকের তারিখ থেকে	র্বতোভাবে আমার পূর্বতননম/পদবী বর্জন/পরিত্যাগ নম/পদবী গ্রহণ করছি, এবং সেই কারণে এখন থেকে আমি স্বয়ং, আমার াবে আমার পূর্বতননাম/পদবীর পরিবর্তে আমার টিত হবো।
2.	That for the purpose of evidencing such my determination declare that I shall at all times hereafter in all records deeds and writings and in all proceedings, dealings and transactions, private as well as upon all occasions whatsoever use and sign the name of	
2.		য় সব ক্ষেত্রে যাবতীয় নথিভূক্ত সম্পাদিত চুক্তি ও লেখাপড়ার ক্ষেত্র সহ যাবতীয় কর্ম পদ্ধতি, পূর্বতননাম/পদবীর পরিবর্তে আমার বর্তমান নাম/পদবী
3.	That I expressly authorize and request all persons in general and relatives and friends in particular, at all times hereafter to designate and address me, my wife, children, remitted, issue by such assumed name/surname of	
	and adopted name/surname ofday or	andaffix my signature
3.	আমার স্ত্রী ও সন্তানাদি তথা অর্থপ্রদান ও উদ্ভূত পরিস্থিতি প্রসঙ্গে সঙ্	ন্ধুদের সকাশে সর্বদাবিদ্যালি সামার্কি আখ্যা দিয়ে সেইমতো আমাকে,  বাষন করার জন্য অনুমোদন সহ অনুরোধ জ্ঞাপন করছি। সাক্ষীগণের উপস্থিতিতে আমি অদ্য বাষ্টিত নাম/পদবী উল্লেখ করে আমার স্বাক্ষর শিলমোহর সহ (যদি থাকে) লিপিবদ্ধ করছি।
		Signed sealed and delivered by the above name Former name শিলমোহর সহ স্বাক্ষরিত ও উপরোক্ত নামে অর্পিত
		াশলমোহর সহ স্বাক্ষারত ও ডপরোজ নামে আপত পূর্বতন নাম
	Date / তারিখ	
	In the presence of / উপস্থিত সজ্জনবৃন্দ	
	Name: / নাম:	Name: / নাম:
	Address: / ঠিকানা:	Address: / ঠিকানা:

Declaration, if this form is signed in Ver ঘোষণা, যদি এই ফর্মে মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করা হয়/ব্				
Ι,	son / daughter of	, an adult residing at		
h	hereby declare that the contents of this form have be	een duly explained to me in		
	language and have been understood by me.			
আমি, পিতার নাম	, একজন প্রাপ্তবয়স্ক ও নিবাস	, এতদ্বারা ঘোষণা করছি		
যে আমার কাছে ফর্মের বিষয়বস্তু পুরোপুরি ভাষায় ব্যাখ্যা করা হয়েছে, যা আমি সম্পূর্ণ রূপে বুঝতে পেরেছি।				
	Date Contact No			
(গ্রাহকের স্বাক্ষর) তারিথ যোগাযোগের নং				
<ul> <li>Kindly fill in the details in Bengali/En</li> <li>অনুগ্রহ করে গুধুমাত্র বাংলা/ইংরেজি ভাষায় ফর্ম</li> </ul>				
<ul> <li>In the event of any disagreement in</li> <li>বিষয়বস্তু সম্পর্কে কোন বৈষয়্য বা মতভেদের ক্ষে</li> </ul>	interpreting the content, English version will prevail. দত্রে ইংরেজি সংস্করণটি গ্রাহ্য হবে।			

Canara HSBC Life Insurance Company Limited / কানাড়া এইচ এস বিসি লাইফ ইনসিওরেনস 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** 

E-mail us at customerservice@canarahsbclife.in

SMS at 09779030003

b Visit our website at www.canarahsbclife.com