



PSA000101



LIFE INSURANCE

পলিসি সার্ভিসিং ফর্ম (B)

পলিসি/আবেদন পত্র নং

তারিখ

শুধুমাত্র কার্যালয়ের ব্যবহারের জন্য

গ্রহণকারী

স্বাক্ষর

(অনুগ্রহ করে উপরে

☐

ব্যাঙ্ক কর্মচারীর

☐

নাম ও পদের উল্লেখ করুন)

গ্রহণের তারিখ ও সময়/

অনুগ্রহ প্রেরণের তারিখ ও সময়

জমা হওয়ার
সিলমোহর

অনুগ্রহ করে আপনার সাম্প্রতিকতম ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট সংক্রান্ত বিবরণ আমাদের কাছে হালনাগাদ করুন।

যোগাযোগের বিবরণ সংক্রান্ত পরিবর্তন (বৈধ স্থায়ী প্রত্যয়িত প্রমাণপত্রাদি পেশ করা বাধ্যতামূলক)¹

(অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য হিসাবে চিহ্ন দিন)

কার্যালয়

☐

বর্তমান

☐

স্থায়ী

☐

নতুন ঠিকানাকে যোগাযোগের ঠিকানা

হিসাবে হালনাগাদ করা হবে কি?

☐

হ্যাঁ

☐

না

হালনাগাদ করা যেসব ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হবে

☐

পলিসিধারক

☐

জীবনবীমা অধীন ব্যক্তি

☐

নিয়োজিত ব্যক্তি

☐

অধিকারপ্রাপ্ত

☐

প্রতিনিধি

ঠিকানা

শহর

রাজ্য

দেশ

পিন কোড

**① মোবাইল



বাসস্থানের ফোন নম্বর

আপনি যদি চান আমরা ভবিষ্যতে আপনার সাথে যোগাযোগ করার জন্য উপরোক্ত যোগাযোগের নম্বরটি ব্যবহার করি, তাহলে অনুগ্রহ করে এই বাঞ্ছা চিহ্ন দিন।

✉ ইমেল

CKYC নম্বর

*-এই বিবরণসমূহ পূরণ করা বাধ্যতামূলক।

**-যদি ভারত ছাড়া অন্য কোন দেশ হয় তাহলে অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইটে উপলব্ধ FATCA ফর্ম পূরণ করুন/ CRS সংশ্লিষ্ট দাখিল করুন।

ফান্ড বন্টনে পরিবর্তন

আপনি কি আমেরিকা যুক্তরাষ্ট্রে থাকাকালীন অনুরোধ পাঠিয়েছেন?

☐

হ্যাঁ

☐

না

অনুগ্রহ করে নতুন ফান্ড অ্যালোকেশন পার্সেন্টেজ ফর্ম

এন্ট্রি করুন	প্রতি								
	ইকুইটি ফান্ড/ ইকুইটি II ফান্ড	গ্লোব ফান্ড/ গ্লোব II ফান্ড/ গ্লোব প্লাস ফান্ড	ব্যালান্সড ফান্ড/ ব্যালান্সড II ফান্ড/ ব্যালান্সড প্লাস ফান্ড	ডেট ফান্ড/ ডেট প্লাস ফান্ড	লিঙ্কিড ফান্ড	ন্যাভ গ্যারান্টি ফান্ড সিরিজ 1	ইন্ডিয়া মাল্টি ক্যাপ ইকুইটি ফান্ড	ইমার্জিং লিডারস ইকুইটি ফান্ড	লার্জ ক্যাপ ফান্ড
ইকুইটি ফান্ড/ ইকুইটি II ফান্ড									
গ্লোব ফান্ড/ গ্লোব II ফান্ড/ গ্লোব প্লাস ফান্ড									
ব্যালান্সড ফান্ড/ ব্যালান্সড II ফান্ড/ ব্যালান্সড প্লাস ফান্ড									
ডেট ফান্ড/ ডেট প্লাস ফান্ড									
লিঙ্কিড ফান্ড									
ন্যাভ গ্যারান্টি ফান্ড সিরিজ 1									
ইন্ডিয়া মাল্টি ক্যাপ ইকুইটি ফান্ড									
ইমার্জিং লিডারস ইকুইটি ফান্ড									
লার্জ ক্যাপ ফান্ড									

অনুরোধের বিষয় ঋণোজ্য অনুসারে (✓) চিহ্ন দিন

ম্যাচুরিটি/সেফটি সুইচ অপশন

☐

অপটেড ইন

☐

অপটেড আউট

অটো ফান্ড রিব্যালান্সিং

☐

অপটেড ইন

☐

অপটেড আউট

মাইলস্টোন উইথড্রয়াল

☐

অপটেড ইন

☐

অপটেড আউট



PSA000101



LIFE INSURANCE

পলিসি সার্ভিসিং ফর্ম (B)

সিস্টেমটিক আংশিক উইথড্রয়াল

☐ অপটেড ইন☐ অপটেড আউট

অটো কভার ধারাবাহিকতা*

☐ অপটেড ইন☐ অপটেড আউট

প্রিমিয়াম হলিডে*

☐ অপটেড ইন☐ অপটেড আউট

নিষ্পত্তি মূলক বিকল্প

☐ অপটেড ইন☐ অপটেড আউট

যদি নিষ্পত্তি মূলক বিকল্প পঅপটেড ইন হয়, তাহলে কতটা বিরতিতে টাকা তোলা হবে

☐ মাসিক☐ ত্রৈমাসিক☐ অর্ধবার্ষিক☐ বার্ষিক

*যদি প্রিমিয়াম ডিউ হবার 30 দিন আগে অনুরোধ পাঠানো না হয়, সেক্ষেত্রে যে কোন পরিবর্তন পরবর্তী প্রিমিয়াম ডিউ হবার দিনটি থেকে পরিবর্তন কার্যকরী হবে।

লোকসান প্রতিরোধী পরিকল্পনা ☐ অপটেড ইন☐ অপটেড আউটএলপিএস ফান্ড নির্বাচন করুন --- ইন্ডিয়া মাল্টি-ক্যাপ ইকুইটি ফান্ড ☐ইকুইটি II ফান্ড ☐ইমার্জিং লিডারস ইকুইটি ফান্ড ☐লার্জ ক্যাপ অ্যাডভান্টেজ ফান্ড ☐টার্গেট ডেপ্রিশিয়েশন ☐ % (10% থেকে 30% এক-এর গুণনীয়ক হিসা)

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিবরণ হালনাগাদ আপ বন্টন/প্রিমিয়াম রিডিরেকশন

আপনি কি আমেরিকা যুক্তরাষ্ট্রে থাকাকালীন অনুরোধ পাঠিয়েছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

প্রিমিয়াম রিনিউয়াল

☐

টপ আপ প্রিমিয়ামের

টপ আপ প্রিমিয়াম

☐

পরিমাণ (₹) _____

ডিডি/চেক নং/ক্রেডিট কার্ড অনুযায়ী

ফান্ডের নাম

বন্টন

ইকুইটি ফান্ড/ ইকুইটি II ফান্ড

গ্লোথ ফান্ড/গ্লোথ II ফান্ড/গ্লোথ প্লাস ফান্ড

ব্যালানসড ফান্ড/ব্যালানসড II ফান্ড/ব্যালানসড প্লাস ফান্ড

ডেট ফান্ড/ডেট প্লাস ফান্ড

লিকুইড ফান্ড

ন্যাভ গ্যারান্টি ফান্ড সিরিজ

ইন্ডিয়া মাল্টি ক্যাপ ইকুইটি ফান্ড 1

ইমার্জিং লিডারস ইকুইটি ফান্ড

লার্জ ক্যাপ ফান্ড

মোট

100%

পরিমাণ কম হওয়া

আপনি কি আমেরিকা যুক্তরাষ্ট্রে থাকাকালীন অনুরোধ পাঠিয়েছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

পলিসির সুনিশ্চিত প্রাপ্য অর্থের পরিমাণ ₹ _____ থেকে কমিয়ে ₹ _____ টাকা করা হল

বি.দ্র. সুনিশ্চিত প্রাপ্য অর্থের পরিমাণ শুধুমাত্র নির্বাচিত কয়েকটি প্ল্যানেই উপলব্ধ। এই পলিসি পরবর্তী পুনর্নির্ধারণের সময় থেকে কার্যকর হবে। অনুগ্রহ করে নিজের পলিসির নিয়ম ও শর্তাবলী দেখে নিন।

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিবরণ হালনাগাদ

আমি এতদ্বারা নীচের বিবরণ অনুসারে আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট হালনাগাদ করার জন্য আপনাকে অনুরোধ জানাচ্ছি

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম:

ব্যাঙ্কের নাম:

ব্যাঙ্কের শাখার নাম:

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের ধরণ:

সেভিংস ☐কারেন্ট ☐(নির্বাচিত অ্যাকাউন্টটি এনআরই কি?: হ্যাঁ ☐ না ☐ এনআরই অ্যাকাউন্টের ক্ষেত্রে অনুগ্রহ করে পলিসির প্রিমিয়াম এনআরই অ্যাকাউন্ট থেকে পেমেন্ট করার সপক্ষে প্রয়োজনীয় নথি পেশ করুন এবং অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইটে উপলব্ধ FATCA ফর্ম পূরণ করুন/ CRS সংশ্লিষ্ট দাখিল করুন।

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নম্বর:

এমআইসিআর কোড:

আইএফএসসি কোড:

PAN কার্ড নম্বর:

(আপনার চেকবুকে পানেন এই নয় অঙ্কের সংখ্যা। বাতিল চেকের কপিতে উপলব্ধ নয় অঙ্কের সংখ্যাটির আগে '000' বসিয়ে সঠিক কোডটি পাওয়া যাবে।)

(চেকের উপর যে 11 অঙ্কের সংখ্যাটি থাকে; যদি বাতিল চেকের উপর এটি ছাপা না হয়ে থাকে তাহলে সেটিকে ব্যাঙ্ক দ্বারা প্রত্যয়িত করতে হবে।)



PSA000101

পলিসি সার্ভিসিং ফর্ম (B)

প্রত্যয়িত করার জন্য যে সব নথি এই ফর্মের সাথে দিতে হবে তার তালিকা (প্রযোজ্য অনুসারে ✓ চিহ্ন দিন) /

‘বাতিল’ করা চেকের একটি কপি ☐
(অ্যাকাউন্ট নম্বর ও অ্যাকাউন্ট ধারকের নম্বর “ছাপা” থাকতে হবে)

স্থায়ী প্রত্যয়িত পাসবুকের কপি ☐
(অ্যাকাউন্ট নম্বর ও অ্যাকাউন্ট ধারকের নম্বর “ছাপা” থাকতে হবে)



অথবা

স্থায়ী প্রত্যয়িত ব্যাল্ক স্টেটমেন্টের কপি ☐

(এনআরই অ্যাকাউন্টে পেমেন্টের জন্য বাধ্যতামূলক; স্টেটমেন্ট এনআরই অ্যাকাউন্ট থেকে কিস্তি প্রদান নির্দেশ করবে)

- আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে ব্যাল্ক অ্যাকাউন্ট সংক্রান্ত যে তথ্যাদি দাখিল করা হয়েছে তা সত্য, নির্ভুল ও সর্বাংশে সম্পূর্ণ।
- আমি অবগত ও সন্মত হচ্ছি যে এই ফর্ম দাখিল করা হলে সেটি অনুরোধ গৃহীত হবার নিশ্চয়তা নয়।
- যদি লেনদেন বিলম্বিত হয় অথবা অসম্পূর্ণ বা ভুল তথ্য জ্ঞাপনের মতো কোন কারণে আদৌ সম্পন্ন না হয়, আমি কোনভাবেই তার জন্য কোন রকম দায়ভার কোম্পানীর উপর চাপিয়ে দেবো না।
- আমি অবগত ও সন্মত হচ্ছি যে যদি কোন পরিস্থিতিতে বৈদ্যুতিন পদ্ধতিতে পেমেন্ট করা না যায় তাহলে প্রাপ্য আইন অনুসারে বিকল্প কোন পদ্ধতিতে পেমেন্ট করার অধিকার কোম্পানি কর্তৃক সংরক্ষিত।
- আমার/আমাদের কেওয়াইসি 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) CERSA/UIDAI (iv) পুনর্বীমাকারী/গ্রুপ কোম্পানিসমূহ/হাসপাতাল অথবা রোগ নির্ণায়ক কেন্দ্রসমূহ/অন্যান্য বীমা কোম্পানি অথবা দায়গ্রহণে ইচ্ছুক কোন তৃতীয় পক্ষের মূল্যায়ন, কেওয়াইসি প্রত্যয়ণ, পলিসি সংক্রান্ত পরিষেবা দান তথা সমাজতীয় কোন উদ্দেশ্য পূরণের জন্য।

পলিসিধারক/অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির স্বাক্ষর

পলিসিধারকের স্বাক্ষর/বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ

অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির স্বাক্ষর/বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ
(পলিসির নিঃশর্ত, সম্পূর্ণ হস্তান্তরের ক্ষেত্রে)

পলিসিধারক/অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির নাম:

আমি অবগত হচ্ছি যে অনুরোধ বিষয়ে প্রক্রিয়াকরণ শুরু করার জন্য অতিরিক্ত নথিপত্র প্রয়োজন হতে পারে। আমি প্রযোজ্য অনুসারে অতিরিক্ত নথিপত্র দাখিল করার জন্য সন্মত হচ্ছি। আমি পলিসি সার্ভিসিং রিকোয়েস্ট বিষয়ক অর্থ ও সুযোগ বিষয়ে সম্পূর্ণ জ্ঞাত অবস্থায় সম্পূর্ণ ভাবে পূরণ করা ফর্ম স্বেচ্ছায় দাখিল করছি।

মাতৃভাষা সংক্রান্ত ঘোষণাপত্র (যদি এই ফর্মে মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করা হয়ে থাকে বা বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ নেওয়া হয়ে থাকে, তবেই পূরণ করতে হবে)

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে এই আবেদন পত্রের বিষয়বস্তু শ্রী/শ্রীমতী/সুশ্রী _____ অর্থাৎ পলিসি ধারকের কাছে _____ ভাষায় বুঝিয়ে বলা হয়েছে এবং পলিসিধারক বিষয়বস্তু সম্পর্কে সম্যক অবগত হয়ে আমার উপস্থিতিতে ইংরেজি ব্যতীত অন্য ভাষায় স্বাক্ষর করেছেন/নিজ বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ দিয়েছেন।

ঘোষণাকারীর নাম _____ ঘোষণাকারীরস্বাক্ষর _____ তারিখ _____ স্থান _____

নির্দেশাবলী ও অস্বীকৃতি:

- পলিসি সংক্রান্ত নিয়ম ও শর্তাবলী অনুযায়ী প্রযোজ্য হলে তবেই পণ্য নির্দিষ্ট অনুরোধ/অর্থ মঞ্জুর করা হবে। বিস্তারিত অনুধাবনের জন্য অনুগ্রহ করে পলিসির নিয়ম ও শর্তাবলী দেখে নিন।
- আমাদের কোম্পানির যে কোন কার্যালয়ে এই ফর্ম গৃহীত হবার পর আপনার অনুরোধের প্রক্রিয়াকরণ শুরু হবে। ইউনিট লিকুইড পলিসিদের ক্ষেত্রে পলিসির ফান্ডকে প্রভাবিত করতে পারে এমন কোন অনুরোধের সাপেক্ষে, যদি আবেদন কোন কাজের দিনে বিকেল তিনটের আগে গৃহীত হয়, সেই দিনটির NAV প্রযোজ্য হবে। যদি বিকেল তিনটের পরে গৃহীত হয় তাহলে পরবর্তী কাজের দিনটির NAV প্রযোজ্য হবে।
- আপনার পলিসির জন্য অনলাইন পরিষেবা সংক্রান্ত বহুবিধ সুবিধা পাওয়ার জন্য আমাদের ওয়েবসাইটে নাম নিবন্ধন করুন।
- আমেরিকা যুক্তরাষ্ট্রে থাকাকালীন অনুরোধ পাঠানোর ক্ষেত্রে টপ আপ, বিমারশির পরিমাণ বাড়ানো বা কমানো, ফান্ড পরিবর্তন (একটি ছেড়ে দিয়ে অন্য কোন ফান্ড নির্বাচন, অথবা অভিমুখ পরিবর্তন), পলিসি পুনরুজ্জীবন, কোন অনুরোধ ক্রমে যদি প্রিমিয়ামের অর্থরাশি অথবা পলিসি সংক্রান্ত বৈশিষ্ট্য বদল হবার ক্ষেত্রে বিধিনিষেধ রয়েছে।
- যদি ডিস্ট্রিবিউটর অ্যাপ মাধ্যমে অনুরোধ গৃহীত হয়, তাহলে মূল ফর্মটি গ্রাহককে ফের দেওয়া হবে।
- অনুগ্রহ করে শুধুমাত্র বাংলা/ইংরেজি ভাষায় ফর্ম পূরণ করুন।
- বিষয়বস্তু সম্পর্কে কোন বৈষম্য বা মতভেদের ক্ষেত্রে ইংরেজি সংস্করণটি গ্রাহ্য হবে।

The SFIN (Segregated Fund Index Number) for: Equity Fund is ULIF00116/06/08EQUITYFUND136, Equity II Fund is ULIF00607/01/10EQUITYIIFUND136, Growth Fund is ULIF00216/06/08GROWTHFUND136, Growth II Fund is ULIF00707/01/10GROWTHIIFUND136, Growth Plus Fund is ULIF00913/09/10GROWTHPLFUND136, Balanced Fund is ULIF00316/06/08BLNCEDFUND136, Balanced II Fund is ULIF00807/01/10BLNCEDIIFUND136, Balanced Plus Fund is ULIF01013/09/10BLNCDFUND136, Debt Fund is ULIF00409/07/08INDEBTFUND136, Debt Plus Fund is ULIF01115/09/10DEBTPLFUND136, Liquid Fund is ULIF00514/07/08LIQUIDFUND136, NAV Guarantee Fund series 1 is ULIF01215/04/11NAVGFUND136 India Multi-Cap Equity Fund ULIF01816/08/16IMCAPEQFUND136 1 is ULIF01215/04/11NAVGFUND136 India Multi-Cap Equity Fund ULIF01816/08/16IMCAPEQFUND136, Pension Growth Fund is ULIF01405/11/15PENSGRFUND136, Emerging Leaders Equity Fund is ULIF02020/12/17EMLEDEQFUND136.

Canara HSBC Life Insurance Company Limited / কানাডা এইচএসবিসি 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

E-mail us at customerservice@canarahsbclife.in

SMS at 09779030003

Visit our website at www.canarahsbclife.com