



PSA000101

পলিসি সার্ভিসিং ফর্ম
(E)

LIFE INSURANCE

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 আপডেট করুন।

যোগাযোগের বিবরণ সংক্রান্ত পরিবর্তন ও কেওয়াইসি হালনাগাদ করণ

① মোবাইল

☎ বসবাসের ঠিকানা

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

☐

✉ ইমেল

সিক্রেওয়াইসি নম্বর

আমি বৈদ্যুতিন পদ্ধতি মাধ্যমে পেমেন্ট পেতে আগ্রহী (শুধুমাত্র পলিসি ধারকের পেমেন্টের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

☐

আমি এতদ্বারা নিচের বিবরণ অনুযায়ী আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট হালনাগাদ করার জন্য আপনাকে অনুরোধ করছি।

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম:

ব্যাঙ্কের নাম:

ব্যাঙ্কের শাখার নাম:

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের ধরণ:

☐

কারেন্ট

☐(নির্বাচিত অ্যাকাউন্ট কি এনআরই প্রকৃতির : হ্যাঁ ☐ না ☐ এনআরই অ্যাকাউন্ট হবার ক্ষেত্রে অনুগ্রহ করে উপযুক্ত নথিপত্র পেশ করুন যা থেকে পলিসির যাবতীয় কিস্তির পেমেন্ট এনআরই অ্যাকাউন্ট থেকে সম্পাদিত করার বিষয়টি প্রতিপাদিত হতে পারে।)

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নম্বর:

এমআইসিআর কোড:

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

আইএফএসসি কোড:

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

PAN কার্ড নম্বর:

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

'বাতিল' করা চেকের একটি কপি

☐

দ্বীয় প্রত্যয়িত পাসবুকের কপি

☐

(অ্যাকাউন্ট নম্বর ও অ্যাকাউন্ট ধারকের নম্বর "ছাপা" থাকতে হবে)

(অ্যাকাউন্ট নম্বর ও অ্যাকাউন্ট ধারকের নম্বর "ছাপা" থাকতে হবে)

☐

অথবা

দ্বীয় প্রত্যয়িত ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্টের কপি

☐

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

পলিসি সার্ভিসিং ফর্ম (E)



PSA000101

- আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে ব্যাঙ্ক 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) CERSAI/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 সমজাতীয় কোন উদ্দেশ্য পূরণের জন্য।

পলিসিধারক/অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধি:

আমি সম্পূর্ণভাবে এই পলিসি পরিষেবা দান সংক্রান্ত অনুরোধের অর্থ ও সুযোগ সম্পূর্ণ বুঝতে পেরেছি এবং স্বেচ্ছায় এই সম্পূর্ণ পূরণ করা ফর্ম দাখিল করছি।

পলিসিধারকের/অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির নাম: _____

তারিখ: / /

পলিসিধারকের স্বাক্ষর/বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ

অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির স্বাক্ষর/বৃদ্ধাসুষ্ঠের ছাপ
(সামগ্রিক ভাবে পলিসি সম্পর্কে অধিকার প্রদানের ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয়)

- 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। অতিরিক্ত ভাবে দাখিলযোগ্য নথিপত্রের নমুনা আমাদের ওয়েবসাইট থেকে ডাউনলোড করা যাবে।
- আমি অবগত ও সন্মত হচ্ছি যে এই ফর্ম দাখিল করার অর্থ অনুরোধ গৃহীত হবার নিশ্চয়তা নয়।
- আমাদের কোম্পানির যে কোন কার্যালয়ে এই ফর্ম গৃহীত হবার পর আপনার অনুরোধের প্রক্রিয়াকরণ শুরু হবে। ইউনিট লিফ্টড 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 সুবিধাংশি পাবার জন্য আমাদের ওয়েবসাইটে নাম নিবন্ধন করুন।
- একজন স্বতন্ত্র ব্যক্তিকে বসবাসকারী হিসাবে গণ্য করা হবে যদি নিচের দু'টি শর্ত পূরণ হয়:-
 - তিনি কোন অর্থবর্ষে 182 দিন বা তার বেশি সময় যাব ভারতে রয়েছেন; অথবা
 - তিনি সংশ্লিষ্ট অর্থবর্ষে 60 দিন বা তার বেশি সময় যাব ভারতে রয়েছেন এবং সংশ্লিষ্ট অর্থবর্ষের ঠিক পূর্বতন 365 দিন বা তার বেশি সময় যাব ভারতে রয়েছেন।

- অনুরোধ পত্রের সাথে দাখিল করা যাবতীয় সহায়ক প্রমানাদি ও নথিপত্রাদি স্থায়ী প্রত্যয়িত ছাড়াও নিম্নলিখিত মনোনীত কর্তৃপক্ষের দ্বারা প্রত্যয়িত হওয়া দরকার:
ভারত সরকার দ্বারা সুনির্দিষ্ট কোন গেজেটেড আধিকারিক/আমাদের কোম্পানি মনোনীত কোন ব্যক্তি (আমাদের কর্পোরেট এজেন্ট সহ)/কোন রাষ্ট্রায়ত্ত্ব ব্যাঙ্কের শাখা প্রবন্ধক।

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 _____ 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 _____ ঘোষণাকারীর স্বাক্ষর _____ তারিখ _____ স্থান _____

নির্দেশাবলী ও অস্বীকৃতি:

- যদি ডিস্ট্রিবিউটর অ্যাপ মাধ্যমে অনুরোধ গৃহীত হয়, তাহলে মূল ফর্মটি গ্রাহককে ফের দেওয়া হবে।
- 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।
- আপনার পলিসির জন্য অনলাইন পরিষেবা সংক্রান্ত বহুবিধ সুবিধাংশি পাবার জন্য আমাদের ওয়েবসাইটে নাম নিবন্ধন করুন।
- অনুগ্রহ করে 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 ULIF00607/01/10EQUITYIIFND136, Growth Fund is ULIF00216/06/08GROWTHFUND136, Growth II Fund is ULIF00707/01/10GROWTHIIFND136, Growth Plus Fund is ULIF00913/09/10GROWTHPLFND136, Balanced Fund is ULIF00316/06/08BLNCEDFUND136, Balanced II Fund is ULIF00807/01/10BLNCEDIIFND136, Balanced Plus Fund is ULIF01013/09/10BLNCDFLND136, 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 is ULIF01816/08/16IMCAPEQFND136, Pension Growth Fund is ULIF01405/11/15PENSROFND136, Emerging Leaders Equity Fund is ULIF02020/12/17EMLEDEQFND136

Canara HSBC Life Insurance Company Limited / কানাড়া 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

SMS at 09779030003

E-mail us at customerservice@canarahsbcilife.in

Visit our website at www.canarahsbcilife.com