

পলিসি সার্ভিস রিকোয়েস্ট ফর্ম

নাম পরিবর্তন / স্থায়ী ঠিকানা বা যোগাযোগ ঠিকানা পরিবর্তন / যোগাযোগ পরিবর্তন / ইমেল আইডি / প্যান আপডেট /
GSTIN বিবরণ / পরিমার্জিত ব্যাংক অ্যাকাউন্ট বিবরণ / ম্যানডেট বাতিলকরণ / রাইডার যোগ করা / টপ-আপ
প্রিমিয়াম / প্রিমিয়াম পেমেন্ট মেথড পরিবর্তন / বিলিং ফ্রিকোয়েন্সি / সাম অ্যাসিওর্ড পরিবর্তন

এডেলওয়াইস লাইফ ইনস্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড | IRDAI রেজিস্ট্রেশন নং: 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336
রেজিস্টার্ড অফিস: ষষ্ঠ তল, টাওয়ার ৩, উইং 'বি', কোহিনুর সিটি, কিরোল রোড, কুরলা (ওয়েস্ট), মুম্বাই 400070

শুধুমাত্র বড় হরফে ফর্ম পূরণ করুন

পলিসি নম্বর:		E	তারিখ:						
পলিসি ধারকের নাম:							টেলিফোন নম্বর:		
ঠিকানা:									
	পিন কোড:								

নাম পরিবর্তন

☐ লাইফ অ্যাসিওর্ড	☐ পলিসি ধারক
যে নাম থেকে পরিবর্তন:	
যে নামে পরিবর্তন:	
- বিবাহিত মহিলা যাঁর নাম পরিবর্তিত হয়েছে বিবাহের কারণে, তাঁকে অনুরোধ করা হচ্ছে ম্যারেজ সার্টিফিকেট জমা দিতে এই ফর্মের সঙ্গে। - অন্যদের ক্ষেত্রে, গেজেট নোটিফিকেশনের অ্যাটাচমেন্ট কপি জমা দিতে হবে।	

যোগাযোগ ঠিকানা পরিবর্তন

নতুন ঠিকানা :										
শহর/জেলা:		রাজ্য:		পিন কোড:						
(নিম্নোক্ত যে কোনো একটি ঠিকানার প্রমাণপত্র এই ফর্মের সঙ্গে প্রদান করতে হবে)										
☐ আধার কার্ড	☐ পাসপোর্ট	☐ ড্রাইভিং লাইসেন্স	☐ ভোটার কার্ড	☐ এনরেগা জব কার্ড	☐ এনপিআর (ন্যাশনাল পপুলেশন রেজিস্ট্রার)					
☐ অফলাইন ভেরিফায়েড আধার কার্ডের চিঠি	☐ অন্যান্য									

যোগাযোগ / ইমেল আইডি / প্যান আপডেট / GSTIN বিবরণ পরিবর্তন

নতুন মোবাইল নম্বর: +		Country Code	-		Mobile Number	ল্যান্ডলাইন নং:		Area Code	-		Tel. Number	
নতুন বিকল্প যোগাযোগ নম্বর:		Area Code	-		Contact Number	প্যান						
নতুন ইমেল আইডি:						GSTIN						

পরিমার্জিত ব্যাংক অ্যাকাউন্ট বিবরণ

ব্যাংকের নাম										
অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম										
অ্যাকাউন্ট নম্বর		আইএফএসসি								
উল্লেখ্য, সব পলিসি পেআউট হবে ওপরের অ্যাকাউন্টে										
অ্যাকাউন্ট প্রমাণপত্র গৃহীত: পার্সোনালাইজড ক্যানসেলড চেক / ব্যাংক পাস বুক / ব্যাংক স্টেটমেন্ট										

ম্যানডেট বাতিলকরণ

- ডিঅ্যাক্টিভেশন প্রয়োজনের অনুরোধ ডেবিট তারিখের 15 দিন আগে পেশ করতে হবে।
- যদি অনুরোধ ডেবিট তারিখ থেকে 15 দিনের মধ্যে দেওয়া হয়, তাহলে প্রিমিয়াম ডেবিট হবে বর্তমান ম্যানডেট অনুযায়ী ডেবিট তারিখে এবং ম্যানডেট ডিঅ্যাক্টিভেট হয়ে যাবে পরবর্তী বকেয়া তারিখ থেকে।
- ম্যানডেট ডিঅ্যাক্টিভেশন রিকোয়েস্ট নিশ্চিত হবে একমাত্র যখন সব দিক থেকে অনুরোধ পূর্ণাঙ্গ ও সমাপ্ত হবে এবং সেটাই গৃহীত ও প্রসেস করা হবে।
- অ্যাসাইনড পলিসির ক্ষেত্রে অ্যাসাইনির বিবরণ, রেজিস্টার্ড স্ট্যাম্প (যেখানে প্রযোজ্য) এবং স্বাক্ষর বাধ্যতামূলক।

ডিঅ্যাক্টিভেশনের কারণ:

অ্যাসাইনড পলিসির জন্য ম্যানডেট বাতিলকরণ

অ্যাসাইনির নাম										
তারিখ:		স্থান:								
অ্যাসাইনিটর স্ট্যাম্প ও স্বাক্ষর										

☐ রাইডার যুক্ত করা

মোট প্রিমিয়াম	রাইডারের পছন্দ (সাম অ্যাসিওর্ড হ)					
	ক্রিটিক্যাল ইলনেস (CI)	অ্যাক্সিডেন্টাল বেনিফিট (ADB)	অ্যাক্সিডেন্টাল টোটাল অ্যান্ড পার্মানেন্ট ডিসএবিলিটি (ATPD)	হসপিটাল নগদ সুবিধা	পেয়ার ওয়েভার বেনিফিট*	প্রিমিয়ামের ওয়েভার
						☐ Y ☐ N

*পেয়ার ওয়েভার বেনিফিট রাইডার: ☐ মৃত্যুতে ☐ CI বা ATPD -তে ☐ মৃত্যু, CI বা ATPD
(প্রযোজ্য হবে একমাত্র যখন লাইফ ইনসিওর্ড এবং প্রস্তাব পৃথক হবে)

☐ টপ-আপ প্রিমিয়াম

A. আপনার টপ-আপ প্রিমিয়ামের ফান্ড বন্টন পূরণ করুন

ফান্ডের নাম	পরিমাণ (₹)
ইকুইটি লার্জ ক্যাপ ফান্ড (SFIN:ULIF00118/08/11EQLARGCAP147)	
ইকুইটি টপ 250 ফান্ড (SFIN:ULIF0027/07/11EQTOP250147)	
বন্ড ফান্ড (SFIN:ULIF00317/08/11BONDFUND147)	
মানি মার্কেট ফান্ড (SFIN:ULIF00425/08/11MONEYMARKET147)	
PE পিই বেসড ফান্ড (SFIN:ULIF00526/08/11PEBASED147)	
ম্যানেজড ফান্ড (SFIN:ULIF00618/08/11MANAGED147)	
ইকুইটি ব্লু চিপ ফান্ড (SFIN:ULIF01226/11/18ETLBLUECHIP147)	
জিআইএলটি ফান্ড (SFIN:ULIF01326/11/18ETLGILTFND147)	
লং টার্ম বন্ড ফান্ড (SFIN:ULIF01426/06/20ETLLNGTERM147)	
মোট	

B. টপ-আপ অ্যামাউন্ট: ☐ ন্যূনতম ☐ সর্বাধিক

- টপ-আপ প্রিমিয়াম পলিসির নিয়ম ও শর্তাবলি সাপেক্ষে।
- উপযুক্তভাবে পূরণকৃত বিমায়োগ্যতার শংসাপত্র পেশ করা বাধ্যতামূলক এবং সেটা হবে নিম্নলিখিত নিয়ম সাপেক্ষে।
- আয়ের প্রমাণপত্র যদি টপ-আপ অ্যামাউন্ট হয় ₹100,000-এর বেশি।

☐ প্রিমিয়াম পেমেন্ট পদ্ধতি / বিলিং ফ্রিকোয়েন্সি পরিবর্তন

প্রিমিয়াম পেমেন্ট মেথড: ☐ ডায়রেক্ট বিল ☐ ইসিএস ☐ সিসি স্ট্যান্ডিং নির্দেশিকা
(ইসিএস ম্যানডেট এবং বাতিল চেক দরকার পড়বে যদি ইসিএস বাছাই করা হয়) (সিসিএসআই ফর্ম এবং ক্রেডিট কার্ডের ফ্রন্ট কপি দরকার হবে যদি সিসিএসআই বাছাই করা হয়)
প্রয়োজনীয় বিলিং ফ্রিকোয়েন্সি: ☐ বার্ষিক ☐ অর্ধ-বার্ষিক ☐ ত্রৈমাসিক ☐ মাসিক

☐ বিমাকৃত অর্থে পরিবর্তন

☐ বৃদ্ধি ☐ হ্রাস

থেকে ₹: প্রয়োজনীয় ₹:

দ্রষ্টব্য: সাম অ্যাসিওর্ড পরিবর্তন হবে পলিসির নিয়ম ও শর্তাবলি অথবা বিমায়োগ্যতার প্রমাণ সাপেক্ষে সংস্থার নিম্নলিখিত নির্দেশিকা অনুসারে।

ঘোষণা: ওপরের অনুরোধে স্বাক্ষর করার সূত্রে, আমি, পলিসি ধারক, এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে ওপরে প্রদত্ত সব তথ্য সত্যি ও সঠিক এবং আমি যাবতীয় নিয়ম ও শর্তাবলিতে সম্মত।

শুধু শাখা অফিসের ব্যবহারের জন্য সার্ভিস রিকোয়েস্ট নম্বর: _____ শাখার নাম: _____ কর্মীর নাম: _____ কর্মীর স্বাক্ষর: _____ স্থান: _____	তারিখ ও সময় স্ট্যাম্প 	পলিসি ধারকের স্বাক্ষর তারিখ: স্থান: _____
---	--	---

*সার্ভিস রিকোয়েস্ট অনুযায়ী কেওয়াইসি নথি সংগ্রহ করা হবে

আঞ্চলিক ঘোষণা (গ্রাহক ইংরেজিআঙ্গুলের ছাপ ছাড়া অন্য ভাষায় স্বাক্ষর করলে তা পূরণ করতে হবে)

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি পেআউট ফর্মের বিষয় ব্যাখ্যা করেছি পলিসি ধারক শ্রীশ্রীমতীকুমারীর কাছে তাঁর ভাষায় এবং পলিসি ধারক বুড়ো আঙুলের ছাপ দিয়েছেন স্বাক্ষর করেছেন ইংরেজি ব্যতীত অন্য ভাষায় আমার উপস্থিতিতে।

ঘোষণাকারীর নাম ও স্বাক্ষর

অ্যাকনলেজমেন্ট স্লিপ

যার থেকে একটি অনুরোধ গৃহীত হয়েছে _____ পলিসি নম্বর: _____ তারিখ: a.m./p.m.



অফিস:
এডেলওয়েইস লাইফ ইনস্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড
৯৪ তল, টাওয়ার ৩, উইং 'বি', কোহিনুর সিটি,
কিরোল রোড, কুরলা (ওয়েস্ট), মুম্বাই ৪০০০৭০
টোল ফ্রি: ১৮০০ ২১২ ১২১২ | ফ্যাক্স নং: ৯১ ২২ ৬১১৭ ৭৮৩৩
www.edelweisslife.in

শাখার স্ট্যাম্প / সিল