

কেওয়াইসি আপডেশন ফর্ম - ভেস্টিং

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

পলিসি নম্বর Eতারিখ: D M Y Y Y

নতুন পলিসি ধারকের নাম: _____

নতুন মালিকের যোগাযোগ বিবরণ / Email ID

নতুন মোবাইল নম্বর: + -
দেশের কোড মোবাইল নম্বর ল্যান্ডলাইন: -
যোগাযোগ নম্বর টেলিফোন নং

নতুন বিকল্প যোগাযোগ নম্বর: -
এরিয়া কোড যোগাযোগ নম্বর

নতুন Email ID:

নতুন বিকল্প যোগাযোগ নম্বর

নতুন ঠিকানা:

শহর/জেলা: রাজ্য: পিন কোড:

(এই ফর্মের সঙ্গে নিম্নলিখিত যেকোনো একটি ঠিকানার প্রমাণ প্রদান করুন)

বিদ্যুৎ বিল* টেলিফোন বিল* পাসপোর্ট ব্যাংক স্টেটমেন্ট* রেশন কার্ড ভোটার কার্ড ড্রাইভিং লাইসেন্স

অন্যান্য [* ইউটিলিটি বিল যা দুই (2) মাসের বেশি পুরনো নয়, যে কোনো সার্ভিস প্রোভাইডারের (বিদ্যুৎ, টেলিফোন বিল প্রভৃতি), চলতি পাসবুক যার মধ্যে রয়েছে হার্মাই/বর্তমান বাসস্থানের ঠিকানা (পূর্ববর্তী মাস পর্যন্ত আপডেট করা) অথবা চলতি ব্যাংক অ্যাকাউন্ট স্টেটমেন্ট যাতে রয়েছে হার্মাই/বর্তমান বাসস্থানের ঠিকানা যেমন ডাউনলোড করা হয়েছে]

সিকেওয়াইসি বিবরণ

আধার নম্বর
আধার এনরোলমেন্ট রিসিপ্ট নম্বর (প্রযোজ্য একমাত্র যদি আধার নম্বর লাভ না থাকে)
প্র্যান নম্বর
মায়ের নামের প্রথমাংশ

ব্যাংক অ্যাকাউন্ট বিবরণের আপডেশন

ব্যাংকের নাম শাখার নাম শাখার ঠিকানা
শাখার নাম শাখার ঠিকানা
অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম আইএফএসসি
অ্যাকাউন্ট নম্বর এমআইসিআর

- আপনার ব্যাংক অ্যাকাউন্ট বিবরণে কোনো পরিবর্তন হলে কোম্পানিকে অবগত করুন।
- অ্যাকাউন্ট প্রমাণপত্র রূপে গঢ়িত হবে: ক্যানসেলড চেক / ব্যাংক পাসবুক / ব্যাংক স্টেটমেন্ট

করদাতার ঘোষণা : (একটিতে টিক দিন, যা আপনার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

আমি ভারতের করদাতা, অন্য কোনো দেশের নই

অথবা

আমি ভারতের নয়, অন্য দেশের করদাতা, প্রথকভাবে উল্লেখিত
FATCA / CRS পরিশিষ্টে*

* আপনি যদি অন্য দেশের বাসিন্দা হন তাহলে অনুগ্রহ করে সংযোজিত FATCA/CRS ফর্ম পূরণ করুন

নমিনেশন / অ্যাপয়েন্ট পরিবর্তন

এনডেসমেন্ট:

- ফর্ম পূরণ করতে হবে পলিসি ধারককে। নতুন নমিনি রেজিস্টার করলে, যদি আগের নমিনেশন থাকে তা স্বয়ংক্রিয়ভাবে বাতিল হয়ে যাবে।
- যদি পলিসি ধারক ও লাইফ অ্যাসিগ্নেট দুজন প্রথক ব্যক্তি হয়, নমিনেশনে প্রভাব পড়ে না।
- যদি নমিনি নাবালক হয়, একজন অ্যাপয়েন্টির বিবরণ নীচে উল্লেখ করতে হবে। অ্যাপয়েন্ট হল নমিনির মৃত্যু র ক্ষেত্রে ক্লেম বেনিফিট গ্রহণের জন্য স্থীকৃত যদি নমিনি নাবালক থাকে।
- পলিসির অ্যাসাইনমেন্ট, নমিনেশন স্বয়ংক্রিয়ভাবে বাতিল হয়ে যাবে।
- নমিনেশনের বৈধতা প্রসঙ্গে কোম্পানির কোনো মতামত নেই।

আমি, _____ পলিসি ধারক হিসেবে ওপরের পলিসির অধীনে নিম্নলিখিত ব্যক্তি(দের) মনোয়ন করছি, যাকে পলিসি দ্বারা মানি সিকিউর করা হবে যদি
আমার মৃত্যু ঘটে।

| নাম | জন্মতারিখ | সম্পর্ক | যোগাযোগ ঠিকানা |
|-----|-----------|---------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

অ্যাপয়েন্ট বিবরণ (যদি নমিনি নাবালক হয়)

অ্যাপয়েন্টির নাম: _____

জন্মতারিখ: D D M M Y Y Y Y

ঠিকানা: _____

পিন কোড: _____ টেলিফোন নম্বর: _____

নমিনির সঙ্গে সম্পর্ক: _____

সাক্ষীর নাম: _____

অ্যাপয়েন্টির স্বাক্ষর

সাক্ষীর ঠিকানা: _____

তারিখ: D D M M Y Y Y Y

স্থান: _____

আমি, _____ পলিসি ধারক হিসেবে ওপরের পলিসির অধীনে নিম্নলিখিত ব্যক্তি(দের) মনোয়ন করছি,
যাকে পলিসি দ্বারা মানি সিকিউর করা হবে যদি আমার মৃত্যু ঘটে। আমি, _____ কন্যাপুত্র হই লাইফ
অ্যাসিগ্নেট আবেদনপলিসির অধীনে বিয়ারিং নম্বর _____। আমি উপলক্ষ্য করেছি যে পলিসিতে স্বয়ংক্রিয় ভেস্টিং ফিচার অনুযায়ী,
আমি স্থীকৃত হব পলিসি ধারক হিসেবে যার শুরু হবে _____
থেকে।

আমি আমার নমুনা স্বাক্ষর প্রদান করেছি, সেটাই আমার ক্ষেত্রে আপডেট হবে ওপরে উল্লেখিত
ইনস্যুলেন্স পলিসিতে।

আমি ঘোষণা করছি যে ওপরে উল্লেখিত পলিসি নম্বরের অধীনে আমি হলাম প্রকৃত পলিধারক এবং ইতিমধ্যে কোম্পানিকে যে বিবরণ পেশ করা হয়েছে তাতে কোনো
পরিবর্তন হয়নি। এইসঙ্গে, আমি এই পলিসির অধীনে ভবিষ্যৎ প্রিমিয়াম দিতে থাকব কেননা নতুন পলিসি ধারক সেটা দিতে সক্ষম নয়, সেইজন্য। _____

((দ্রষ্টব্য যদি মূল পলিসি ধারকের বিবরণে কোনো পরিবর্তন ঘটে, যিনি চান পে বা পেয়ে হবে প্রথক
মূল পলিসি ধারকের থেকে, একটি প্রথক পেয়ে প্রশংসনীয় পূরণ করতে হবে), প্রিমিয়াম রিসিপ্ট হবে
নতুন মালিকের নাম।

নতুন পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

মূল পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

অ্যাকনলেজমেন্ট স্লিপ

একটি অনুরোধ গ্রহীত হয়েছে নমিনেশন যোগ পরিবর্তনের জন্য পলিসি নম্বর: _____ তারিখ: D D M M Y Y Y -এ _____ a.m./p.m.



অফিস:
এডেলওয়েইস লাইফ ইনস্যুলেন্স কোম্পানি লিমিটেড,
ষষ্ঠি তল, টাওয়ার ৩, উইং 'বি', কোক্সবার সিটি,
কিলোল রোড, কুরলা (ওড়েশ্বে), মুম্বাই 400070
টেল ফোন: 1800 212 1212 | ফ্যাক্স নং: 91 22 6117 7833
www.edelweisslife.in



শাখার স্ট্যাম্প/ সিল