

পোর্টফোলিও স্ট্যাটিজ পরিবর্তন (সিআইপিএস)

ফিল্ড পোর্টফোলিও স্ট্যাটিজ থেকে লাইফ সাইকেল/ট্রিগার পোর্টফোলিও স্ট্যাটিজ

লাইফসাইকেল থেকে ট্রিগার পোর্টফোলিও স্ট্যাটিজ

লাইফ সাইকেল/পোর্টফোলিও স্ট্যাটিজ থেকে ফিল্ড পোর্টফোলিও স্ট্যাটিজ

ট্রিগার থেকে লাইফ সাইকেল পোর্টফোলিও স্ট্যাটিজ

নতুনফান্ড আবন্টনযদি প্রয়োজ্য হয়:

ফান্ডের নাম	শতকরা
মোট	100%

দ্রষ্টব্য: সিআইপিএস-এর অন্তর্ভুক্তি দেওয়া হয় নির্বাচিত প্রোডাক্টের প্রয়োজ্য বৈশিষ্ট্য অনুসারে। এই সুবিধা বিনামূল্যে পাওয়া যায়। সিআইপিএস কেবল মাত্র একটি পলিসি বছরে পাওয়া যায় বা পলিসির মেয়াদ কালের মধ্যে চারবার (প্রোডাক্টের নিয়ম অনুসারে)।

টপ-আপ আপনার টপ-আপ প্রিমিয়ামের ফান্ড আবন্টন ভর্তি করুন নিচে দেওয়া সরণীতে।

ফান্ডের নাম	অ্যামাউন্ট (ট.)
মোট	

Affix Photo Here

ক. ডেথ বেনিফিটে বৃদ্ধি 125% টপ আপ অ্যামাউন্ট 500% টপ আপ অ্যামাউন্ট

দ্রষ্টব্য: # পেনসন প্রোডাক্টের জন্যে প্রয়োজ্য নয়। • টপ-আপ প্রিমিয়ামে টপ আপ আবন্টন চার্জ প্রযোজ্য হওয়ার সাপেক্ষে। • অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন সম্পূর্ণ ভর্তি করা পার্সোনাল হেলথ ডিক্লারেশন হল বাধ্যতামূলক ডেথ বেনিফিট বর্ধিত করার জন্যে এবং উক্তগুলি পলিসির আন্ডার রাইটিং আইন এবং নিয়ম ও শর্তাবলির সাপেক্ষে। কেওয়ারিসি ডকুমেন্টের প্রয়োজন (i) আইডি প্রুফ এবং ঠিকানার প্রমাণ পত্র জমা দিতে হবে (প্রমাণ পত্রের প্রয়োজ্য নহবে না যদি আগেত প্রদান করা হয়) (ii) ইনকামের প্রমাণ ফান্ডের উৎসকে প্রতিবিম্বিত করে টপ-আপ অ্যামাউন্টের জন্যে (যদি টপ-আপ অ্যামাউন্ট ₹ 100,00/-এর সমান বা বেশি হয়) (iii) যদি টপ-আপ অ্যামাউন্ট প্রস্তাবকারী ছাড়া অন্য কোনও ব্যক্তিকে প্রদান করা হলে নিম্নলিখিত ডকুমেন্টগুলি অতিরিক্ত সংগ্রহ করতে হবে (a) প্রদানকারীর আইডি এবং ঠিকানার প্রমাণপত্র (b) ফান্ডের উৎস যেন দেখানো হয় প্রদানকারীর ইনকাম প্রমাণের সঙ্গে। (c) তৃতীয় ব্যক্তির পেমেণ্টের ঘোষণা। • বিশেষ একটি প্রোডাক্টের ক্ষেত্রে, একটি লক আপ পিরিয়ড থাকে (পেমেণ্টের তারিখ থেকে) টপ আপ প্রিমিয়ামে আংশিক উইথড্রয়ালের ক্ষেত্রে। অনুগ্রহ করে আপনার পলিসির নিয়ম এবং শর্তাবলিগুলির উল্লেখ করুন।

টপ আপের অ্যামাউন্ট প্রস্তাবকারী ব্যতীত অন্যে প্রদান করেছেন? হ্যাঁ (প্রয়োজ্য হলে টিক করুন, ডিফল্ট ভ্যালু হলে না)। যদি হ্যাঁ হয়, অনুগ্রহ করে তৃতীয় ব্যক্তির ডিক্লারেশন জমা করুন।

প্রস্তাবকারীর স্বাক্ষর: _____

স্বত্ব নিয়োগকারীর স্বাক্ষর _____

(পলিসির অবাধ স্বত্বনিয়োগের জন্যে প্রয়োজন)

দ্রষ্টব্য: আমি চেঞ্জ রিকোয়েস্ট ফর্মের অর্থ এবং সম্ভাবনা বুঝি এবং পরিবর্তনের সম্পূর্ণ দায়িত্ব গ্রহণ করি। যদি উপরিউক্ত কোনও নির্বাচিত অনুরোধ (গুলি) প্রয়োজ্য বৈশিষ্ট্যের অনুরূপ না হয়, তাহলে এই সার্ভিস অনুরোধ প্রযোজ্য হবে না।

ঘোষণা

প্রয়োজ্য যখন প্রস্তাবকারী অশিক্ষিত বা অক্ষম যার কারণে লেখা বাধাপ্রাপ্ত বা প্রস্তাবকারী মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করেন।

দ্রষ্টব্য: অ্যাডভাইসর, এজেন্ট, কোম্পানির কর্মচারী ব্যতীত অন্য কোনও ব্যক্তি অবশ্যই যেন সাক্ষ্য দেন।

আমি (সাক্ষীর পুরো নাম) _____ (প্রস্তাবকারীর সঙ্গে সম্পর্ক)

_____ প্রাপ্ত বয়স্ক এবং বাসস্থানের অধিবাসী (ঠিকানা) ঘোষণা করছি _____

যে আমি এই ফর্মের বিষয়বস্তু পড়েছি এবং প্রস্তাবকারীকে বিশেষ করে বুঝিয়েছি এবং তিনি তা বুঝেছেন।

সাক্ষীর স্বাক্ষর

অফিসের ব্যবহারের জন্যে :

স্পার্ক কল আইডি _____

তারিখ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ক্ল্যানিং ক্যাবিনেট _____

রসিদনং _____

প্রাপ্তি স্বীকার _____

মতামত _____

স্ট্যাম্প এবং সময়

অনুগ্রহ করে আমাদের কাস্টমার সার্ভিস নম্বরে ফোন করুন 1860 266 7766 (স্থানীয়চার্জ প্রযোজ্য)

কল সেন্টারের সময় : সকাল 9টা থেকে সন্ধ্যা 9টা, সোমবার থেকে শনিবার (জাতীয়ছুটি ব্যতীত)



যোগাযোগ করার ঠিকানা

আইসিআইসিআই প্রুডেন্সিয়াল লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লি. বিনোদ সিন্ধু মিলস কমপাউন্ড, চক্রবর্তী অশোক নগর, অশোক রোড, কান্দিভেলি (পূ), মুম্বাই-400101. comp/doc/Nov/2011/629