পোস্টপোনমেন্ট বা ওপেন মার্কেট অপশন (ইউলিপ)

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

☐ ধারা A: আসল বিনিয়োগের তারিখ মুলতবি রাখার জন্যে আবেদনপত্র

পলিসি নম্বর: | | | | | | | | |

আমি আসল বিনিয়োগের তারিখ মুলতবি রাখতে চাই D D M M Y Y Y Y

মন্তব্য:

1. আয়ের প্রাপকের বয়স যেন 75 বছর অতিক্রম না করে মুলতবি বিনিয়োগের তারিখে
2. লাইফ কভার পলিসির আসল বিনিয়োগের তারিখ থেকে বিরত হবে
3. কোম্পানি অ্যানুনিটি রেট আয় প্রাপকের বয়স অনুসারে মুলতবি বিনিয়োগের তারিখে ঘোষিত হবে
4. ইউনিটটি উইথড্র করার জন্যে, যদি অনুরোধ বিকেল 3.00 টের মধ্যে প্রাপ্ত হয়। আইএসটি কাজের দিনে(সোম -শুক্র) সেই দিনের ইউনিট মূল্য প্রযোজ্য হবে, বস্তুত: যদি আবেদনপত্র 3.00 টের পরে আইএসটি পাওয়া যায়, তাহলে পরবর্তী ঘোষিত এনএভি প্রযোজ্য হবে।

☐ ধারা B : ওপেন মার্কেট অপশন-এর জন্যে আবেদনপত্র

পলিসি নম্বর | | | | | | | | |

- আমি ম্যাচুরিটি অ্যামাউন্টের _____ % খরচ করতে চাই অ্যানুনিটি কেনার জন্যে _____ থেকে (অনুগ্রহ করে ইন্সিওরেন্স কোম্পানি নির্দিষ্ট করুন) এবং _____ %বড়সড় অর্থ হিসাবে। (সর্বাধিক অ্যামাউন্ট 33.33%) : বা
- আমি ম্যাচুরিটি অ্যামাউন্টের পুরো অর্থ অ্যানুনিটি কেনার জন্যে ব্যায় করতে চাই _____ থেকে (অনুগ্রহ করে ইন্সিওরেন্স কোম্পানি নির্দিষ্ট করুন)।

ওএমও -এর জন্যে প্রযোজ্য, (মুলতবির জন্যে প্রযোজ্য নয়)

আমি _____ (অ্যানুইটেন্ট/লাভকারীর নাম) বুঝি এবং স্বীকার করি যে আইসিআইসিআই প্রুডেন্সিয়াল লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড উপরিউক্ত দাবির দাবিকৃত অর্থের পেমেন্টের ক্ষেত্রে সমস্ত দায়দায়িত্বভার ডিসচার্জ করবেন।

1. আমি দৃঢ়ভাবে প্রতিপন্ন করছি যে, আমি সমস্ত প্রচলিত নিয়মকানুনগুলি/ডকুমেন্টস বা অন্য কোনও প্রয়োজনীতা পূরণ করব অন্য কোনও ইন্সিওরেন্স কোম্পানির অধীনে 'ওপেন মার্কেট অপশন' থেকে অ্যানুনিটি ক্রয় করার জন্যে।
2. আইসিআইসিআই প্রুডেন্সিয়াল লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড এখানে আমার সিদ্ধান্ত অনুসারে নির্দিষ্ট ইন্সিওরেন্স কোম্পানির নামে একটি চেক ড্র করবেন এবং যদি কোনও বড়সড় অঙ্ক ব্যালেন্স থাকে, আমাকে (অ্যানুইটেন্ট) প্রদান করা হবে।

তারিখ: D D M M Y Y Y Y

_____
স্বাক্ষর

স্থান: _____

লাইফ অ্যাসিওর্ড/অ্যানুইটেন্ট-এর পুরো নাম: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

মি.মিস.মিসেস প্রথম নাম পদবি

তারিখ: D D M M Y Y Y Y

_____
লাইফ অ্যাসিওর্ড/অ্যানুইটেন্ট-এর স্বাক্ষর

স্থান: _____

☐ মাতৃভাষায় স্বাক্ষর করার জন্যে বা বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ দেওয়ার জন্যে ঘোষণা:

আমি এখানে সুস্পষ্টভাবে জানাচ্ছি যে আমি মি./মিসেস _____ কে এই বিষয়বস্তু পড়ে শুনিয়েছি এবং তিনি এটি বুঝেছেন। এছাড়াও আমি জানাচ্ছি যে মি./মিসেস _____ এটিতে বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ/স্বাক্ষর করেছেন আমার সামনে মাতৃভাষায় বিষয়বস্তুটি তাঁকে বিশ্লেষণ করার পরে। আমি ঘোষণা করছি যে আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুসারে আমার এখানে করা উপরিউক্ত বিবৃতিগুলি সত্য এবং সঠিক।

নাম | | | | | | | | | | | | | | | | | | |