

ডেবিট কার্ডের মাধ্যমে পেমেন্টের জন্য অথরাইজেশন
(কেবলমাত্র একবার (ওয়ান টাইম) পেমেন্ট প্রযোজ্য হবে)

ঘোষণা:

- আমি এখানে প্রিমিয়ামের পেমেন্ট করতে রাজি আছি, এবং আইসিআইসিআই প্রুডেন্সিয়াল লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানিকে ('দ্য কোম্পানি') অনুমতি দিচ্ছি এই অনুমোদন পত্রটি যেন আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে জমা দেওয়া হয় এবং প্রিমিয়াম অ্যামাউন্ট যা ইন্সিওরেন্স প্ল্যানে প্রযোজ্য আছে তা এখান থেকে ডেবিট করা হয়।
- আমি এই ইন্সিওরেন্স প্ল্যানের (যদি ইস্যু হয়ে থাকে) ঝুঁকিগুলি বুঝি এবং স্বীকার করি এবং প্রিমিয়াম অ্যামাউন্ট আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট থেকে ডেবিট হওয়ার পরে কোম্পানির দ্বারা পলিসিটি অন্তর্ভুক্ত করা হবে এবং তার আগে নয়।
- আমি এখানে স্বীকার করি এবং নিশ্চিত করি যে ডেবিট কার্ড ইস্যু করার মাধ্যমে ব্যাঙ্ক কোম্পানির তরফে কোনও এজেন্টের কাজ করে না বা আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট থেকে প্রিমিয়াম অ্যামাউন্ট (গুলি) ডেবিট হওয়ায় আমি সম্মত বা অন্যথায় এই পলিসির অধীনে প্রিমিয়াম অ্যামাউন্ট প্রদানের ব্যবস্থা, অন্য কোনও ভাবে করা হবে।

প্রস্তাবকের নাম: _____
মি./মিস/মিসেস. প্রথম নাম পদবি

ঠিকানা: _____
এসটিডি রেসিডেন্স এসটিডি অফিস এল্ডেনেশন আইএসডি মোবাইল

ই-মেল আইডি: _____

পলিসি নম্বর (গুলি)	অ্যামাউন্ট	পলিসি নম্বর (গুলি)	অ্যামাউন্ট
1. _____	_____	3. _____	_____
2. _____	_____	4. _____	_____

কার্ড ইস্যুয়িং ব্যাঙ্ক _____

ডেবিট কার্ড নম্বর _____ কার্ড সমাপ্তির তারিখ: |M| |M| |Y| |Y| |Y| |Y|

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নম্বর _____

ডেবিট কার্ড
মালিকের নাম মি./মিস/মিসেস. প্রথম নাম পদবি

স্ট্যাম্প
এবং
স্বাক্ষর

পলিসিধারকের স্বাক্ষর

দ্রষ্টব্য:

- আপনার ডেবিট কার্ডের সামনের দিকের ফোটো কপি
- আমরা কেবলমাত্র ডিসা এবং মাস্টার কার্ড স্বীকার করি
- বকেয়া প্রিমিয়াম বকেয়া তারিখে সংগ্রহ করা হবে
- কোম্পানি গ্রাহকের সমস্ত পেআউট করার অধিকার রাখে ডেবিট কার্ড অ্যাকাউন্ট থেকে কালেকশন ট্রানজাকশন রিভার্সিং করার মাধ্যমে এবং এর জন্য কোনও ক্ষয় বা ক্ষতি হলে তারা কোনও দায়িত্ব নেবেন না।

একবারের (ওয়ান টাইম) পেমেন্ট প্রযোজ্য

স্বোয়াইপ অ্যামাউন্ট

(শাখার আধিকারিক দ্বারা ভর্তি করা)
কেবলমাত্র ডেবিট কার্ড প্রযোজ্য
স্বোয়াইপ করা অ্যামাউন্ট কেবলমাত্র বর্তমান পেমেন্টের।

প্রাপ্তিস্বীকার পত্র

এটি ডেবিট কার্ড দ্বারা পেমেন্টের জন্য অনুমতির প্রাপ্তিস্বীকার (একবার পেমেন্টের জন্য প্রযোজ্য)

পলিসি নম্বর (গুলি)	অ্যামাউন্ট	পলিসি নম্বর (গুলি)	অ্যামাউন্ট
1. _____	_____	3. _____	_____
2. _____	_____	4. _____	_____

কার্ড ইস্যুয়িং ব্যাঙ্ক _____

ডেবিট কার্ড নং _____

কার্ড সমাপ্তির তারিখ |M| |M| |Y| |Y| |Y| |Y|

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নম্বর _____

স্ট্যাম্প
এবং
স্বাক্ষর

স্বোয়াইপ অ্যামাউন্ট (ট.) _____ স্বোয়াইপ অ্যামাউন্ট (কথায় লিখুন) _____

অনুগ্রহ কর মনে রাখবেন:

- এটি স্বীকার করা হচ্ছে যে আপনি উপরিউক্ত পলিসির / প্রস্তাবনার প্রিমিয়াম পেমেন্ট ডেবিট কার্ডের মাধ্যমে করার সিদ্ধান্ত নিয়েছেন। (কার্ডের বিবরণ উপরে দেওয়া হল)।
- পলিসি / প্রস্তাবের অ্যামাউন্টটি আরোপ করা হবে আইসিআইসিআই প্রুডেন্সিয়াল লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানির দ্বারা স্পষ্টভাবে উপলব্ধি করার সাপেক্ষে।
- যদি অনুরোধের নির্দেশ সময়ের পরে প্রাপ্ত হয়, পরবর্তী তারিখের এনএভি বা বকেয়া তারিখ, তার মধ্যে যেটি পরে সেটি প্রযোজ্য হবে।
- যদি, প্রস্তাবক / পলিসিধারক প্রিমিয়াম পেমেন্টের সিদ্ধান্ত ডেবিট কার্ডের মাধ্যমে করেন, তাহলে পেমেন্ট কেবলমাত্র প্রস্তাবক / পলিসিধারকের নামে ইস্যু করা ডেবিট কার্ডের মাধ্যমেই করা যাবে।