

পেঞ্চন (বার্ষিক) পরিশোধৰ বাবে অনুমোদন

ICICI PRUDENTIAL
LIFE INSURANCE

পলিচি নম্বৰ

--	--	--	--

পলিচি ধাৰকৰ নাম

শ্ৰী / কুমাৰী / শ্ৰীমতী	প্ৰথম নাম	উপাধি
-------------------------	-----------	-------

যোগাযোগৰ সবিশেষ

এচটিডি	বাসস্থান	এচটিডি	কাৰ্যালয়	এক্স	আইএচডি	মোবাইল
--------	----------	--------	-----------	------	--------	--------

ই-মেইল আইডি

--	--	--	--	--	--	--

পৰিচয় প্ৰমাণপত্ৰ

কি ধৰণৰ পৰিচয় প্ৰমাণপত্ৰ

জমা দিয়া হৈছে						
----------------	--	--	--	--	--	--

পেঞ্চনৰ পৰা আপোনাৰ পৰিপক্ষ হোৱা বাশিবপৰা আপুনি গ্ৰহণ কৰিব বিচৰা অংশ

মই পৰিপক্ষ বাশি 100% পেঞ্চন হিচাপে ল'ব বিচাৰো।

মই মোৰ পৰিপক্ষ বাশিৰ পৰা _____ % একেবাৰতে (পৰিপক্ষ বাশিৰ সৰ্বোচ্চ 33.33% ৰ অনুমতি আছে) প্ৰত্যাহাৰ কৰিব বিচাৰো আৰু বাকী থকা বাশি পেঞ্চন হিচাপে ব্যবহাৰ কৰিব বিচাৰো।

মই ইয়াৰ দ্বাৰা ঘোষণা কৰিছো যে মোক এই প্ৰপত্ৰ পূৰোৱাৰ বাবে নিমোলিখিত কৰ্মচাৰীয়ে সহায় কৰিবে।

কৰ্মচাৰীৰ নাম	বিজনেচ ক'ড	বেঙ্ক:	
		শাখা:	
		উৎস:	0 0 N A

আয় প্ৰাপ্ত কৰিবৰ বাবে পেঞ্চন বিকল্প

ক্রমিক নং	বিকল্পৰ নাম	
1	ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তন নোহোৱাকৈ জীৱন বার্ষিকী	<input type="checkbox"/>
2	ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তনৰ সৈতে জীৱন বার্ষিকী	<input type="checkbox"/>
3(a)	ক্ৰয় মূল্যৰ 50% প্ৰত্যাবৰ্তনৰ সৈতে জীৱন বার্ষিকী	<input type="checkbox"/>
3(b)	ক্ৰয় মূল্যৰ 75% প্ৰত্যাবৰ্তনৰ সৈতে জীৱন বার্ষিকী	<input type="checkbox"/>
4	ক্ৰয় মূল্যৰ বাকী থকা বাশিৰ সৈতে জীৱন বার্ষিকী	<input type="checkbox"/>
5(a)	5 বছৰৰ বাবে নিশ্চিত জীৱন বার্ষিকী আৰু তাৰ পিছত ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তন নোহোৱাকৈ গোটেই জীৱনৰ বাবে প্ৰদেয়	<input type="checkbox"/>
5(b)	10 বছৰৰ বাবে নিশ্চিত জীৱন বার্ষিকী আৰু তাৰ পিছত ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তন নোহোৱাকৈ গোটেই জীৱনৰ বাবে প্ৰদেয়	<input type="checkbox"/>
5(c)	15 বছৰৰ বাবে নিশ্চিত জীৱন বার্ষিকী আৰু তাৰ পিছত ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তন নোহোৱাকৈ গোটেই জীৱনৰ বাবে প্ৰদেয়	<input type="checkbox"/>
6	গুৰুত্ব অসুস্থৰা (CI) বা দুৰ্ঘটনাৰ বাবে স্থায়ী অক্ষমতা (PD) বা মৃত্যুৰ ওপৰত ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তনৰ সৈতে জীৱন বার্ষিকী	<input type="checkbox"/>
7	5% বাৰ্ষিক বৃদ্ধিৰ সৈতে ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তন নোহোৱাকৈ জীৱন বার্ষিকী	<input type="checkbox"/>
8	মৌখ জীৱন, শেষ জীৱিত ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তনৰ সৈতে	<input type="checkbox"/>
9	মৌখ জীৱন, শেষ জীৱিত আংশিক ভাবে ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তনৰ সৈতে	<input type="checkbox"/>
10	মৌখ জীৱন, শেষ জীৱিত আংশিক ভাবে ক্ৰয় মূল্য প্ৰত্যাবৰ্তনৰ সৈতে	<input type="checkbox"/>

পেঞ্চন পারিশ্ৰমিকৰ পুনৰাবৃত্তি

বাৰ্ষিক

অৰ্ধবাৰ্ষিক

তিনিমহীয়া

মাহেকীয়া

মনোনিত ব্যক্তিৰ সবিশেষ (প্ৰযোজ্য যদি আপুনি বিকল্প 2,3,4,5,6,9 বা 10 নিৰ্বাচন কৰে)

নাম

শ্ৰী / কুমাৰী / শ্ৰীমতী	প্ৰথম নাম	উপাধি
-------------------------	-----------	-------

জন্মৰ তাৰিখ

D D	M M	Y Y Y Y	আপোনাৰ সৈতে সম্বন্ধ
-------	-------	---------------	---------------------

বৰ্তমান ঠিকনা

--	--	--	--	--	--	--

চহৰ

--	--	--	--	--	--	--

পিনকোড

ৰাজ্য

--	--	--	--	--	--	--

দেশ

যোগাযোগৰ সবিশেষ

এচটিডি	বাসস্থান	এচটিডি	কাৰ্যালয়	এক্স	আইএচডি	মোবাইল
--------	----------	--------	-----------	------	--------	--------

যদি মনোনিত ব্যক্তি নাবালক হয়, তেনে ক্ষেত্ৰত অনুগ্ৰহ কৰি এজন নিযুক্ত ব্যক্তিৰ নাম দিয়ক

শ্ৰী / কুমাৰী / শ্ৰীমতী	প্ৰথম নাম	উপাধি
-------------------------	-----------	-------

মনোনিত ব্যক্তিৰ লগত নিযুক্ত ব্যক্তিৰ সম্বন্ধ

--	--	--	--	--	--	--

বৰ্তমান ঠিকনা

--	--	--	--	--	--	--

চহৰ

--	--	--	--	--	--	--

পিনকোড

ৰাজ্য

--	--	--	--	--	--	--

দেশ

ঠিকনা সলনিৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্ৰহ কৰি ঠিকনাৰ প্ৰমাণ দাখিল কৰিব। আপোনাৰ অনুৰোধ প্ৰাসঙ্গিক ঠিকনাৰ প্ৰমাণ পোৱাৰ পিছত প্ৰাক্রিয়াকৰণ কৰা হ'ব।

যোগাযোগের সবিশেষ	ঠিকানা	বাসস্থান	ঠিকানা	কার্যালয়	ঠিকানা	অঙ্গ	আইএচডি	মোবাইল
------------------	--------	----------	--------	-----------	--------	------	--------	--------

নিযুক্ত ব্যক্তির স্বীকৃতি হস্তান্ধর

স্বামী অথবা স্ত্রীর সবিশেষ (প্রযোজ্য যদি আপুনি বিকল্প 8,9 বা 10 নির্বাচন করে)

নাম	ঠিকানা	বাসস্থান	ঠিকানা	কার্যালয়	ঠিকানা	অঙ্গ	আইএচডি	মোবাইল
শ্রী / শ্রীমতী	প্রথম নাম					উপাধি		
D D	M M	Y Y Y Y						
যোগাযোগের সবিশেষ	ঠিকানা	বাসস্থান	ঠিকানা	কার্যালয়	ঠিকানা	অঙ্গ	আইএচডি	মোবাইল
ই-মেইল আইডি								

পেঞ্চন পাবৰ বাবে আপোনাব বেকে সবিশেষ

গ্রাহকের নাম

(বেকে একাউন্টে উল্লেখ কৰা আৰু আপোনাব চেক ত প্ৰিণ্ট কৰা থৰণে)

বেকে ব নাম

শাখাব ঠিকানা

একাউন্টের প্ৰকাৰ

 চলিত একাউন্ট সঞ্চয় একাউন্ট

বেকে একাউন্টে নম্বৰ

(আপোনাব চেক ত প্ৰিণ্ট কৰা থৰণে)

বেকে আইএফএচডি কোড

বেকে এমআইচআৰ কোড

বেকে দ্বাৰা প্ৰদান কৰা চেকেৰ কপিত থকা 9 সংখ্যাৰ কোড



পলিচি ধাৰকের হস্তান্ধর

হাত DD/MM/YYYY

তাৰিখ DD/MM/YYYY

এই ফ'র্মখন তলত উল্লেখ কৰা নথিপত্ৰৰ সৈতে দাখিল কৰক

- আপোনাৰ একাউন্টেৰ এখন বাতিল চেক। একাউন্টে ধাৰকেৰ নাম আৰু একাউন্টে নম্বৰ চেকত প্ৰিণ্ট কৰা থাকিব লাগিব।
- ঠিকনা প্ৰমাণৰ (যদি আপুনি পঞ্জীয়নভূক্ত ঠিকনা সলনি কৰিছে) হস্তান্ধিত কপি।
- PAN কাৰ্ডৰ হস্তান্ধিত কপি।
- স্বামী বা স্ত্রীৰ বয়সৰ প্ৰমাণৰ হস্তান্ধিত কপি যেনে, আধাৰ, পাচগ'ট, ড্ৰাইভিং লাইচেন্স, PAN কাৰ্ড ইত্যাদি (যদি যোথ জীৱন পেঞ্চনৰ বিকল্প প্ৰহণ কৰিছে)



আপুনি ইয়াৰে যিকোনো এটা বিকল্পৰ দ্বাৰা এই ফ'র্ম আৰু নথিপত্ৰ দাখিল কৰিব পাৰে



ই-মেইল :
ফ'র্ম আৰু নথিপত্ৰসমূহৰ কেন কপি ইমেইল কৰিব পাৰে lifeline@iciciprulife.com



শাখা :
ফ'র্ম আৰু নথিপত্ৰসমূহ আমাৰ যিকোনো শাখাত দাখিল কৰিব পাৰে। ওচৰে শাখা অবস্থান কৰিবৰ বাবে চাওঁক www.iciciprulife.com/branchlocator.



কুৰিয়াৰ:
ফ'র্ম আৰু নথিপত্ৰসমূহ কুৰিয়াৰ কৰিব পাৰে পেঞ্চন বিভাগ, আইচিআইচআই প্ৰডেলিয়েল জীৱন বীমা কোম্পানী লিমিটেড, ইউনিট নং 1(ক) এ 2(ক),
বাহেজা টিপ্কো প্লাজা, ৰাণী সতী মাৰ্গ, মালাদ (পূৰ্ব), মুম্বাই - 400 097

যোগান

প্ৰযোজ্য হ'ব, যদি আৱেদক নিবন্ধৰ হয় অথবা শাৰীৰিকভাৱে অক্ষম হোৱাৰ ফলত লিখিবলৈ সক্ষম নহয় নতুবা আৱেদকে নিজৰ মাত্ৰাযাত হস্তান্ধৰ কৰে। দ্রষ্টব্য: কোম্পানীৰ পৰামৰ্শদাতা / প্ৰতিনিধি / কৰ্মচাৰীৰ বাবে অন্য কোনো ব্যক্তিৰ দ্বাৰা সাক্ষাৎ দিয়া আৱশ্যক।

মই (সাক্ষীৰ সম্পূৰ্ণ নাম) _____ (আৱেদকৰ সৈতে সম্পর্ক) _____ এজন

প্ৰাপ্তব্যক আৰু _____ (ঠিকনা) _____ ত বসবাস কৰোতাই ইয়াৰ দ্বাৰা যোগান

কৰিছো যে মই এই প্ৰপত্ৰৰ বিষয়বস্তু আৱেদকক পিছত শুনাইছো আৰু ব্যাখ্যা কৰিছো তথা তেওঁ / তেওঁলোকে বিষয়টি বুজিব পাৰিছে।

(সাক্ষীৰ স্বাক্ষৰ)