থার্ড পার্টি পেমেন্টের জন্যে ঘোষণা

ICICI PRUDENTIAL LIFE INSURANCE

দ্রষ্টব্য: প্রথম প্রিমিয়াম জমা, টপ-আপ চেক/ডিমান্ড ড্রাফ্‌ট (প্রদানকারীর নাম সহ), ফান্ড ট্রান্সফার জন্যে আবেদন পত্র।

আবেদন পত্র নং./পলিসি নং. _____

প্রদানকারীর নাম: _____
সম্ভাষণ প্রথম নাম পদবি

ঠিকানা _____

_____

শহর রাজ্য পিন কোড:

প্রদানকারীর ফোটোগ্রাফ

ফোটো আইডেন্টিটির প্রমাণ _____

ঠিকানার প্রমাণ _____

জাতীয়তা _____

আমি ইস্যু করছি চেক/ডিমান্ড ড্রাফ্‌ট নং. _____ তারিখ _____ ড্র করা হয়েছে _____ ব্যাঙ্ক থেকে অ্যামাউন্ট টা. _____ জন্যে (টাকা _____মাত্র) বা অনুরোধ করা হচ্ছে ট্রান্সফারের জন্যে টা._____(টাকা _____মাত্র) পলিসি নং._____থেকে _____(পলিসির উৎস), যেখানে আমি হলাম পলিসি ধারক,প্রিমিয়াম জমা দিচ্ছি আবেদন পত্র নং. _____ লাইফ ইন্সিওরেন্সের আবেদন পত্র জমা দেওয়া হয়েছে প্রস্তাবক দ্বারা যার নাম মি./মিস/ডা. _____।

অনুগ্রহ করে মনে রাখুন যে উপরিউক্ত প্রস্তাবক মি./মিস/ডা. _____ হলেন আমার/আমাদের _____(সম্পর্ক উল্লেখ করুন)।

আমি মি./মিস/ডা. _____ তরফে প্রদান করছি _____
যার বাকি থাকার কারণ _____।

আমি এতৎদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি যে তথ্যগুলি প্রদান করেছি তা সত্য এবং সঠিক। আমি অনুরোধ করছি এই প্রেরণটি স্বীকার করতে।

অনুগ্রহ করে টিক দিন যদি আপনি :

- ☐ এনআরআই
- ☐ এক্সপোর্ট ইমপোর্ট,মাইনিং,শিপিং,জুয়েলারী, স্ক্র্যাপ ডিলিং,বিল্ডিং/এস্টেট ব্যবসায়
- ☐ যিনি উশু ব্যবসায় আছে তার স্ত্রী
- ☐ পারিবারিক অংশীদারী কোম্পানী এবং সুবিধেলাভকারী মালিক
- ☐ পার্টনারশীপ ফার্মের অংশীদার ব্যবসায় অংশ গ্রহণ করেন না
- ☐ ট্রাস্ট, চ্যারিটিজ, এনজিওগুলি, সংস্থা যারা প্রাপ্ত হন ডোনেশন, পলিটিক্স

আমি এই বিষয়ে সচেতন যে এই পলিসির অধীনে সুবিধাগুলি প্রদানের সময় পলিসির নিয়ম এবং শর্তাবলিগুলি কঠোরভাবে অনুসরণ করা হবে।

তারিখ: D D M M Y Y Y Y

_____
প্রদানকারীর স্বাক্ষর

ঘোষণা (প্রস্তাবক দ্বারা ভর্তি করা হবে)

আমি _____,এখানে নিশ্চিত করছি যে মি./মিস/ ডা. _____
আমার তরফে প্রদান করবেন উপরিউক্ত আবেদন পত্র নং/পলিসি নং.। আমি এছাড়াও নিশ্চিত করছি যে উপরিউক্ত যে সমস্ত তথ্য দেওয়া হয়েছে তা সত্য এবং সঠিক।

প্রস্তাবকের নাম: _____

_____
প্রস্তাবকের স্বাক্ষর

তারিখ D D M M Y Y Y Y