

এসইউডি লাইফ প্রধানমন্ত্রী জীবন জ্যোতি বিমা যোজনা

(দাবিদার এবং ব্যক্তি দ্বারা সম্পত্তি করার জন্য)

1. যোজনার নাম: এসইউডি লাইফ প্রধানমন্ত্রী জীবন জ্যোতি বিমা যোজনা
2. পলিসি নং:
3. ব্যক্তির সম্পূর্ণ নাম
এবং ঠিকানা:
4. সম্প্রতি মৃত সদস্যের নাম:
5. মৃত সদস্যের সেভিংস ব্যক্তি অ্যাকাউন্ট নং:
6. মৃত সদস্যের আধার নং(যদি থাকে):
7. সদস্যের যোজনায় প্রবেশের তারিখ:
8. সদস্যের মৃত্যুর তারিখ:
9. মৃত্যুর কারণ:
10. নমিনির নাম*:
11. নমিনির সঙ্গে সম্পর্ক:
12. নমিনির ঠিকানা:
13. নমিনির মোবাইল নং:
14. নমিনির আধার নং (যদি থাকে):
15. নমিনির সেভিংস ব্যক্তি অ্যাকাউন্টে ডিটেইলস:

আইএফএসি কোড:

সেভিংস ব্যক্তি অ্যাকাউন্ট নং:

আমরা এতৎদ্বারা এখানে ঘোষণা করছি যে উপরিউক্ত প্রশংগলির উত্তর সম্পূর্ণ ভাবে সত্য এবং প্রধানমন্ত্রী জীবন জ্যোতি বিমা যোজনার অধীনে এটি কেবলমাত্র একটি ক্লেম বা দাবি, উপরিউক্ত মৃত ব্যক্তির জন্যে। আমরা এখানে ডেথ সার্টিফিকেট সংযুক্ত করেছি সদস্যের মৃত্যুর প্রমাণ স্বরূপ হিসেবে, এবং যথাযথ সম্পূর্ণ করা ডিসচার্জ ফর্ম ও যুক্ত করছি।

* যদি নমিনি নাবালক হয়, তাহলে অভিভাবক / অ্যাপয়েন্টি ক্লেম ফর্মটি ভর্তি করতে পারেন।

(নমিনি*বা দাবিদারের স্বাক্ষর)

আমরা এতৎদ্বারা প্রত্যয়ন করছি যে উপরিউক্ত সদস্য এসইউডি লাইফ প্রধানমন্ত্রী জীবন জ্যোতি বিমা যোজনার অধীনে কভারড ছিলেন এবং প্রিমিয়াম তাঁর মৃত্যুর আগে ব্যক্তি অ্যাকাউন্ট থেকে ডেবিট হয়েছে এবং স্টার ইউনিয়ন দহি-ইচি লাইফ ইন্সুরেন্স কোম্পানি লিমিটেডে জমা হয়েছে। আমরা এছাড়াও প্রত্যয়ন করছি যে আমাদের রেকর্ড অনুসারে, শ্রী/শ্রীমতি _____ হলেন উপরিউক্ত যোজনার বিমাকারী সদস্যের নমিনি।

স্থান: _____
তারিখ: _____

(ব্যক্তির অনুমোদিত আধিকারের স্বাক্ষর)

সীল

সংযুক্ত: ডেথ সার্টিফিকেট এবং ডিসচার্জ ফর্ম

স্টার ইউনিয়ন দহি-ইচি লাইফ ইন্সুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

কর্পোরেট অফিস: 11তম তলা, বিশ্বকূপ আইটি পার্ক, সেক্টর 30এ, ভার্ষি নবী মুঘাই-400 703

রেজিস্টার্ড অফিস: স্টার হাউস, 3য় তলা, (পশ্চিম উইং), সি-৫, ‘জি’ ব্লক, বাদ্দা-কুর্লা কমপ্লেক্স, বাদ্দা (পূর্ব) মুঘাই-400 051

টেল ফোন নং: 18002008833, টেলি: 022-39546300 (কল চার্জ প্রযোজ্য, সকাল ৮টা থেকে সকে ৮টা) • ইমেল: customercare@sudlife.in • ওয়েবসাইট: www.sudlife.in

এসইউডি লাইফ প্রধানমন্ত্রী জীবন জ্যোতি বিমা যোজনা
পেমেন্টের অধীনে ডিসচার্জ রসিদ

পলিসি নং

ব্যক্তির নাম:

আমি/আমরা _____ এতৎদ্বারা এখানে স্টার ইউনিয়ন দহি-ইচি লাইফ
ইন্সুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড থেকে রসিদ প্রাপ্তি স্বীকার করছি, টা. 2,00,000/- (দু লাখ টাকা মাত্র), সম্পূর্ণ সম্ভাব্য কভারেজের জন্যে আমাদের
এবং উক্ত পলিসির অধীনে মি./মিস _____ কভারেজের জন্যে আমাদের
সম্মত ক্লেম ডিসচার্জ করা হয়েছে, যার সেভিংস অ্যামাউন্ট নং. ছিল _____।

তারিখ _____ এই _____ দিনে _____ 20

সাক্ষী: _____

রেভিনিউ
স্ট্যাম্প

(নমিনি*/দাবিদারের স্বাক্ষর)

নমিনির/অ্যাপয়েন্টীর বিবরণ (নমিনি নাবালক হলে):

নাম: _____
মোবাইল নং: _____ ই-মেল আইডি: _____
আধার নং(যদি থাকে): _____
ব্যক্তি অ্যাকাউন্ট নং: _____
ব্যক্তির নাম: _____ শাখা: _____
ঠিকানা: _____

আইএফএসসি কোড: _____

{(একটি ক্যানসেল চেকের কপি সংযুক্ত করা হল(যদি থাকে)}

*নমিনি নাবালক হলে, অভিভাবক/অ্যাপয়েন্টী এই ফর্মটি ভর্তি করতে পারেন

(নমিনি*/দাবিদারের স্বাক্ষর)

স্টার ইউনিয়ন দহি-ইচি লাইফ ইন্সুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

কর্পোরেট অফিস: 11তম তলা, বিশ্বকপ আইটি পার্ক, সেক্টর 30এ, ভাশি নবী মুঘাই-400 703

রেজিস্টার্ড অফিস: স্টার হাউস, 3য় তলা, (পশ্চিম উইং), সি-৫, ‘জি’ ব্লক, বান্দা-কুলী কমপ্লেক্স, বান্দা(পূর্ব) মুঘাই-400 051

টেল ফোন নং: 18002008833, টেলি: 022-39546300 (কল চার্জ প্রযোজ্য, সকাল ৮টা থেকে সকে ৮টা) • ইমেল: customercare@sudlife.in • ওয়েবসাইট: www.sudlife.in