

আবেদনপত্রের নম্বর

পলিসি নম্বর

তারিখ

প্রস্তাবকারীর নাম/লাইফ অ্যাসিওর্ড

সভ্যষণ

প্রথম নাম

পদবি

যোগাযোগনং.

এসটিডি

আবাসন

এসটিডি

অফিস

এক্সটেন.

আইএসডি

মোবাইল

ই-মেল আইডি

আমি আপনাকে অনুরোধ করছি আমার বার্ষিক রিনিউয়াল প্রিমিয়াম টা. \_\_\_\_\_ /-, সংশোধনে। কথায় লিখুন \_\_\_\_\_

দ্রষ্টব্য: প্রিমিয়াম প্রাথমিক বছরের প্রিমিয়ামের 75% কমানো যায়

অধিকন্তু, কেবলমাত্র প্রিমিয়াম রিডাকশনের ক্ষেত্রে, আমি আপনাকে অনুরোধ করব (প্রযোজ্য অনুসারে টিক দিন):

 আমার সাম অ্যাসিওর্ড কমিয়ে টা \_\_\_\_\_ /- করুন, কথায় লিখুন \_\_\_\_\_ টাকা

ন্যূনতম সাম অ্যাসিওর্ড অনুমিত হয় (টার্ম / 2X অ্যানুয়াল প্রিমিয়াম এবং (বার্ষিক প্রিমিয়াম x 5)-এর উচ্চতর

 আমার সাম অ্যাসিওর্ড মূল স্তরে রাখুন যথা টা. \_\_\_\_\_ /- কথায় লিখুন \_\_\_\_\_

আমি ঘোষণা করছি যে এখানে যে সমস্ত তথ্য দেওয়া হয়েছে আমার সেরা জ্ঞানানুসারে যেগুলি সত্যি, এছাড়াও আমি বুঝি যে:

- আমার পলিসির পরিবর্তন পলিসির বার্ষিকীর তারিখে কার্যকরী হবে।
- প্রিমিয়াম বর্ধিত হলে সাম অ্যাসিওর্ডও সমানুপাতিকভাবে বর্ধিত হয়
- আমি মেডিক্যাল পরীক্ষার খরচ বহন করব (যদি থাকে) যা সাম অ্যাসিওর্ড বৃদ্ধির জন্যে প্রয়োজনহতে পারে।

দ্রষ্টব্য: আপনার প্রিমিয়াম বৃদ্ধির অনুরোধ কেবলমাত্র জমা করা যায় পলিসির বার্ষিকীতে বকেয়া প্রিমিয়াম প্রদানের আগে।

প্রস্তাবকারীর স্বাক্ষর/পলিসির মালিক

পলিসির অলটারেশন বা পরিবর্তনের জন্যে প্রাপ্তিস্বীকার পত্র- প্রিমিয়ারলাইফ গোল্ড

প্রস্তাব/পলিসি নং: \_\_\_\_\_

স্ট্যাম্প

পলিসিহোল্ডারের নাম: \_\_\_\_\_

শাখার নাম: \_\_\_\_\_

তারিখ

প্রাপ্তি স্বীকারে: \_\_\_\_\_