PSRF405819032516 | Comp/Oct/Int/5265

ব্যক্তিৰ মৃত্যুত দাবীৰ প্ৰপত্ৰ

HDFC Life
Sar utha ke jiyo!

কেৱল কাৰ্য্যালয়ৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে
শাখাৰ নাম: ______ শাখা কোড: ______
যোগাযোগ আইডি: ______
কৰ্মচাৰীৰ নাম: ______
কৰ্মচাৰীৰ কোড: ______ ______
তাৰিখ: DD/MM/YYYY ______ সময়: ☐ দিনৰ 3বজাত বা আগত ☐ দিনৰ 3 বজাৰ পিছত

দাবীদাৰৰ ফটো

শাখা A*:

পলিচিৰ বিৱৰণ
পলিচি নম্বৰ(বোৰ): ______

শাখা B*:

জীৱনবীমা নিশ্চিত কৰা(LA) ব্যক্তিৰ বিৱৰণ:
জীৱনবীমা নিশ্চিত কৰাৰ নাম: ☐ শ্ৰী ☐ শ্ৰীমতী প্ৰথম ______ মধ্যম ______ শেষৰ ______
পিতৃৰ নাম: প্ৰথম ______ মধ্যম ______ শেষৰ ______
মৃত্যুৰ তাৰিখ: DD/MM/YYYY ______
মৃত্যুৰ স্থান : ☐ চিকিৎসালয় ☐ ক্লিনিক ☐ বাসস্থান ☐ কাৰ্য্যলয় ☐ অন্যান(অনুগ্ৰহ কৰি নিৰ্দিষ্ট কৰক) ______
পৰিয়ালৰ চিকিৎসক: ______ ______ যোগাযোগ নম্বৰ ______
শেহতীয়া চিকিৎসা/যোগাযোগ কৰা চিকিৎসকৰ নাম: ______ পঞ্জীয়ন নম্বৰ ______ যোগাযোগ নম্বৰ ______
শেষৰ নিয়োগকৰ্তাৰ বিৱৰণ(যদি প্ৰযোজ্য হয়):
কোম্পানীৰ নাম: ______ যোগাযোগকাৰী ব্যক্তিৰ নাম: ______ যোগাযোগ নম্বৰ ______
মৃত্যুৰ ধৰণ: ☐ চিকিৎসা ☐ প্ৰাকৃতিক ☐ দুৰ্ঘটনা ☐ হত্যাকাণ্ড ☐ আত্মহত্যা
মৃত্যুৰ কাৰণ: ______

বীমাকৰ্তাৰ অসুস্থতাৰ ধৰণ আৰু অভ্যাস

☐ উচ্চ ৰক্তচাপ ☐ ডায়েবেটিছ ☐ হৃদৰোগ ☐ যকৃত ৰোগ
☐ বৃক্ক ৰোগ ☐ কেঞ্চাৰ ☐ অন্য ______
☐ ধূমপান ☐ ধঁপাত ☐ ড্ৰাগছ, যদি হয়, তেন্তে ব্যৱহাৰৰ সময়সীমা আৰু ব্যৱহাৰ কৰা পৰিমাণ ______

ৰোগ ধৰা পৰাৰ তাৰিখ

অন্য বীমাৰ বিৱৰণ: (জীৱন/চিকিৎসা/ স্বাস্থ্য)

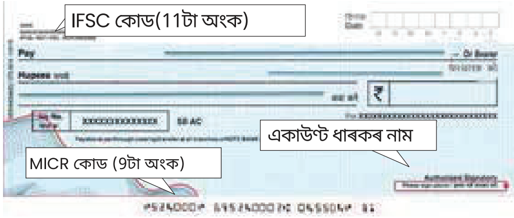
পলিচিৰ নম্বৰ.	কোম্পানীৰ নাম	চাম এছুয়ৰড	ষ্টেটাছ (সক্ৰিয়/লেপছড/আবেদনকৃত/ম্যাদপূৰ্তি)

দাবীদাৰৰ বিৱৰণ

দাবীদাৰৰ নাম: ☐ শ্ৰী. ☐ শ্ৰীমতী. প্ৰথম ______ মধ্যম ______ শেষৰ ______
জন্মৰ তাৰিখ: DD/MM/YYYY ______
ঠিকনা: প্ৰথম ______ শেষৰ ______
বিল্ডিংৰ ______ পথৰ নাম/কোনো ______
ল্যাণ্ডমাৰ্ক ______
চহৰ/গাঁও ______
জিলা ৰাজ্য ______
পিনকোড: ______
যোগাযোগ নম্বৰ কাৰ্য্যালয় ______ বাসস্থান ______ মোবাইল ______
কাৰ্য্যালয় আৰু/বা ব্যক্তিগত ইমেইল আইডি: ______
জীৱনবীমাকৰ্তাৰ সৈতে সম্পৰ্ক : ☐ জীৱন সংগী ☐ সন্তান ☐ অভিভাৱক ☐ অন্য ______ নিৰ্দিষ্ট কৰক
দাবীদাৰৰ শিৰোনাম: ☐ মনোনীত ব্যক্তি ☐ কাৰ্য্যকৰী ☐ ট্ৰাষ্টী ☐ নিযুক্তিপ্ৰাপ্ত ☐ নিয়োগকৰ্তা ☐ নিযুক্তিপ্ৰাপ্ত ☐ হিতাধিকাৰী
দাবীদাৰৰ পেনৰ বিৱৰণ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ বা ফৰ্ম 60 ☐
ৰাজনীতিৰ সৈতে জড়িত ব্যক্তি: হয় ☐ নহয় ☐
US ব্যক্তি: ☐ হয় ☐ নহয় (যদি হয়, অনুগ্ৰহ কৰি FATCA/CRS চাৰ্টিফিকেট পূৰণ কৰক)

দাবীদাৰ NEF আদেশ/ বেংক একাউণ্টৰ বিৱৰণ

শিশু/ইয়ংষ্টাৰ প্লেন ক্ষেত্ৰত যদি হিতাধিকাৰী এজন ডাঙৰ হয়, তেন্তে অনুগ্ৰহ কৰি হিতাধিকাৰীৰ একাউণ্টৰ বিৱৰণ দিব



বেংক একাউণ্ট নং: ____________________

একাউণ্ট ধাৰীৰ নাম: ____________________

বেংকৰ নাম আৰু শাখা: ____________________

একাউণ্টৰ ধৰণ: ☐ ছেভিংছ ☐ কাৰেন্ট ☐ NRO ☐ NRE

IFSC: ____________________ MICR: ____________________

পেঞ্চন প্লেনৰ বাবে বাধ্যতামূলক, অনুগ্ৰহ কৰি আপুনি কেনেকৈ সুবিধাসমূহ লাভ কৰিব বিচাৰে উল্লেখ কৰক

☐ সমগ্ৰ ধনৰাশি এককালিন হিচাপে ☐ সম্পূৰ্ণ ধন বাৰ্ষিকী হিচাপে ☐ অংশ বাৰ্ষিকী হিচাপে অংশ এককালীন হিচাপে ☐ কিস্তি হিচাপে

শাখা C*

ঘোষণা আৰু কৰ্তৃত্ব

- মই ইয়াত ঘোষণা কৰিছো যে ওপৰত পূৰণ কৰা/লিখা সকলো বিৱৰণ মোৰ জ্ঞাত আৰু বিশ্বাস অনুসৰি সত্য আৰু শুদ্ধ।
- মই ইয়াৰ দ্বাৰা পূৰ্বৰ বিৱৰণসমূহৰ সত্যতা আৰু শুদ্ধতাৰ নিশ্চয়তা দিছো আৰু মই এই কথাত সন্মত যে যদি মই কোনো ভুৱা বা অসত্য বক্তব্য দিছো বা দিওঁ, কোনো বস্তুগত তথ্য গোপন বা লুকুৱাই ৰাখিছো, তেন্তে মোৰ দাবীৰ অধিকাৰ সম্পূৰ্ণৰূপে জব্দ কৰা হ'ব।
- মই বুজি পাওঁ আৰু একমত যে এই প্ৰ-পত্ৰ জমা দিয়াৰ অৰ্থ এইটো নহয় যে অনুৰোধটো প্ৰক্ৰিয়াকৰণ কৰা হ'ব।
- মই বুজি পাওঁ যে পলিচীৰ অধীনত যিকোনো পেআউট কঠোৰভাৱে পলিচিৰ চৰ্ত আৰু নিয়ম অনুসৰি হ'ব।
- যিকোনো ধনৰ পৰিশোধ শেষৰ নবীকৰণ প্ৰিমিয়াম পৰিশোধৰ বাস্তৱায়নৰ অধীনত হ'ব।
- মই জীৱন বীমাকৃত ব্যক্তিৰ সৈতে জড়িত, বৰ্তমান আৰু অতীতৰ,HIV/AIDS আৰু অন্যান্যকে ধৰি চিকিৎসাৰ তথ্য, সকলো চিকিৎসা প্ৰতিষ্ঠান (চিকিৎসা লেব অন্তৰ্ভুক্ত), চৰকাৰী প্ৰতিষ্ঠান (পুলিচ, ৰাজহ আদি)ক HDFC Life Insurance Company Ltd-ক প্ৰকাশ কৰিবলৈ অনুমতি দিছোঁ।
- এই ঘোষণাৰ ফটো কপি বৈধ আৰু কাৰ্যকৰী বুলি গণ্য কৰা হ'ব।
- মই HDFC Life Insurance Company Ltd-ক মোৰ হৈ যিকোনো পুনৰ্বীমা কোম্পানী, বীমা সংস্থা, চিকিৎসা কৰ্তৃপক্ষ, অন্য বীমা কোম্পানী, বিধিগত কৰ্তৃপক্ষ, নিয়োগকৰ্তা আদালত, চৰকাৰী সংস্থা, নিয়ন্ত্ৰক ব্যৱহাৰ কৰি তদন্ত সংস্থা বা অন্য সেৱা ব্যৱহাৰ কৰি তথ্য শ্বেয়াৰ আৰু লাভ কৰিবলৈ কৰ্তৃত্ব আৰু সন্মতি প্ৰদান কৰোঁ।

তাৰিখ: DD/MM/YYYY

স্থান: ____________________

ইয়াত স্বাক্ষৰ কৰক

দাবীদাৰৰ স্বাক্ষৰ

তৃতীয় ব্যক্তিয়ে ঘোষণা কৰিব লাগিব

দাবীদাৰে নিজৰ টিপচহী কৰিছে /স্থানীয় ভাষাত স্বাক্ষৰ কৰিছে/আবেদন পূৰণ কৰা নাই। মই ইয়াৰ দ্বাৰা ঘোষণা কৰিছো যে এই আবেদন প্ৰ-পত্ৰৰ বিষয়বস্তু দাবীদাৰক ____________________ভাষাত বুজাই দিয়া হৈছে আৰু মোক দিয়া উত্তৰসমূহ সঁচা অৰ্থত লিপিবদ্ধ কৰা হৈছে। মই আৰু ঘোষণা কৰোঁ যে দাবীদাৰে মোৰ উপস্থিতিত নিজৰ টিপচহীৰে স্বাক্ষৰ/সংলগ্ন কৰিছে।

দাবীদাৰৰ নাম: ____________________

ঠিকনা: ____________________

তাৰিখ: DD/MM/YYYY

স্থান: ____________________

ইয়াত স্বাক্ষৰ কৰক

তৃতীয় ব্যক্তিৰ স্বাক্ষৰ

গুৰুত্বপূৰ্ণ টোকা: দাবী প্ৰক্ৰিয়াকৰণ বা নিষ্পত্তিৰ দিশত কোম্পানী প্ৰতিনিধিকে ধৰি যিকোনো ব্যক্তিয়ে বিচৰা কোনো দাবী বা অনুগ্ৰহৰ ক্ষেত্ৰত, একেখিনি কথাত সন্মত হোৱা উচিত নহয় আৰু কোম্পানীটোৰ ইমেইল আইডি: service@hdfclife.com ত তৎক্ষণাত কোম্পানীক অভিযোগ দিব লাগিব

প্ৰ-পত্ৰ পূৰণৰ বাবে নিৰ্দেশনা

A. গুৰুত্বপূৰ্ণ তথ্য (প্ৰ-পত্ৰ পূৰণ কৰাৰ আগতে পঢ়ক)

1. প্ৰ-পত্ৰ কেৱল দাবীদাৰেহে পূৰণ কৰিব লাগে। দাবীদাৰ নাবালক হ'লে অভিভাৱক/নিযুক্তই প্ৰ-পত্ৰ পূৰণ কৰিব পাৰে
2. একাধিক পলিচিৰ অধীনত দাবীসমূহ এটা প্ৰ-পত্ৰ পূৰণ কৰি আৰু সকলো প্ৰযোজ্য পলিচি নম্বৰ প্ৰদান কৰি পঞ্জীয়ন কৰিব পাৰিব
3. এজনতকৈ অধিক দাবীদাৰৰ ক্ষেত্ৰত প্ৰতিজন দাবীদাৰৰ বাবে পৃথক পৃথক প্ৰ-পত্ৰ পূৰণ কৰিব লাগিব
4. অনুগ্ৰহ কৰি ঘোষণাপত্ৰসমূহ ভালদৰে পঢ়ক আৰু আপুনি সাধাৰণতে চেকত স্বাক্ষৰ কৰা ধৰণে দাবী প্ৰ-পত্ৰত স্বাক্ষৰ কৰিব লাগে
5. পলিচীৰ সকলো চৰ্ত আৰু নিয়ম পূৰণৰ অধীনত দাবী প্ৰদান কৰিব লাগিব
6. এই দাবী প্ৰক্ৰিয়াকৰণৰ বাবে কাকো কোনো মাচুল বা কমিচন দিব নালাগে
7. আপোনাৰ ঠিকনা, ফোন নম্বৰ আৰু ইমেইল আইডি বৰ্তমান আৰু সক্ৰিয় হোৱাটো নিশ্চিত কৰক কাৰণ চিঠিপত্ৰ কেৱল ইয়াৰ জৰিয়তেহে প্ৰেৰণ কৰা হ'ব
8. ষ্টাৰ চিহ্ন (*) য়ে বাধ্যতামূলক তথ্যক বুজায়।

B. দাখিল কৰিবলগীয়া নথিপত্ৰসমূহ

বাধ্যতামূলক নথিপত্ৰসমূহ

1) মূল পলিচিৰ নথিপত্ৰ (ডিজিটেলাইজ পলিচিৰ ক্ষেত্ৰত প্ৰয়োজনীয় নহয়) (2) স্থানীয় কৰ্তৃপক্ষই প্ৰদান কৰা মৃত্যুৰ প্ৰমাণপত্ৰ
(3) দাবীদাৰৰ পাছপ'ৰ্ট আকাৰৰ ফটোগ্ৰাফ (4) ব্যক্তিগতকৃত বাতিল কৰা চেক বা বেংক পাছবুক (একাউণ্ট ধাৰীৰ প্ৰিণ্টেড A/c নম্বৰ, IFSC আৰু নামৰ সৈতে)
(5) দাবীদাৰৰ বৈধ পৰিচয়ৰ প্ৰমাণ (6) দাবীদাৰৰ বৈধ ঠিকনাৰ প্ৰমাণ (7) দাবীদাৰৰ পেন কাৰ্ড/ফৰ্ম 60 (যদি পেন কাৰ্ড উপলব্ধ নহয়)

অতিৰিক্ত নথিপত্ৰসমূহ

চিকিৎসালয়ত ৰখা/অসুস্থতাৰ বাবে মৃত্যু (1) চিকিৎসাজনিত মৃত্যুৰ কাৰণৰ প্ৰমাণ পত্ৰ (2) পূৰ্বতে গ্ৰহণ কৰা সকলো চিকিৎসাৰ চিকিৎসাৰ ৰেকৰ্ড। (ভৰ্তিৰ টোকা, ইতিহাস/প্ৰগ্ৰেছ স্বীট, ডিচচাৰ্জ/মৃত্যুৰ সাৰাংশ, টেষ্টৰিপৰ্ট আদি)

আকস্মিক মৃত্যু (1) প্ৰথম তথ্য প্ৰতিবেদন (FIR) (2) পঞ্চনামা/তদন্তৰ প্ৰতিবেদন (3) মৰণোত্তৰ পৰীক্ষাৰ প্ৰতিবেদন (PMR) (4) ড্ৰাইভিং লাইচেন্স (5) আৰক্ষীৰ চূড়ান্ত প্ৰতিবেদন (6) ভিস্কেৰা প্ৰতিবেদন (যদি প্ৰযোজ্য) (7) বাতৰি কাকত কটা (সমূহ), যদি আছে, প্ৰযোজ্য অনুসৰি অন্যান্য

জীৱন বীমাকৃতৰ বাবে নিয়োগকৰ্তাৰ প্ৰমাণপত্ৰ (ফৰ্ম), যদি নিয়োজিত (পেঞ্চন/ বাৰ্ষিকী প্লেনৰ বাবে প্ৰয়োজনীয় নহয়)

ঘোষণা: 1. দাবী দাখিল কৰাৰ সময়ত দাখিল কৰিবলগীয়া মূল নথিপত্ৰসমূহ আৰু ইয়াৰ কপিসমূহ জমা কৰা হ'ব,
2. HDFC Life Insurance Company Ltd-এ অধিক তথ্য/নথিপত্ৰ বিচৰাৰ অধিকাৰ সংৰক্ষিত ৰাখে, যদি প্ৰয়োজন হয়।

C. বৈধ পৰিচয় আৰু ঠিকনাৰ প্ৰমাণৰ তালিকা (অনুগ্ৰহ কৰি জমা দিয়া নথিপত্ৰখনত টিক কৰক)

ফটো চিনাক্তকৰণ প্ৰমাণ (যিকোনো এটা)

☐ আধাৰ কাৰ্ড*
☐ বৈধ্য পাছপোৰ্ট
☐ ভোটাৰ আইডি কাৰ্ড
☐ বৈধ্য ড্ৰাইভিং লাইচেঞ্চ

ঠিকনা প্ৰমাণ (যিকোনো এটা)

☐ বৈধ্য পাছপোৰ্ট
☐ ভোটাৰ আইডি কাৰ্ড
☐ আধাৰ কাৰ্ড*
☐ বৈধ্য ড্ৰাইভিং লাইচেঞ্চ

*HDFC Life Insurance Company Ltd-ৰ দ্বাৰা KYC অনুসৰণৰ দিশত পৰিচয় পৰীক্ষা কৰিবলৈ মোৰ আধাৰ ব্যৱহাৰ কৰিবলৈ মই স্বেচ্ছাই সন্মতি প্ৰদান কৰোঁ।

D. টোকা: দাবীদাৰ NEFT আদেশ/বেংক একাউণ্টৰ বিৱৰণ

- একাউণ্ট নম্বৰ আৰু IFSC থকা এখন বাতিল কৰা ব্যক্তিগতকৃত চেক NEFT আদেশৰ সৈতে জমা দিব লাগিব। যদি চেকখন ব্যক্তিগতকৃত কৰা নহয় তেন্তে শেহতীয়া বেংক ষ্টেটমেণ্ট বা পাছবুকৰ এটা কপি (য'ত একাউণ্ট নম্বৰ আৰু IFSC কোড উল্লেখ কৰা আছে) আদেশৰ সৈতে জমা দিব লাগিব।
- এই আদেশে, প্ৰক্ৰিয়াকৰণৰ সময়ত, সকলো পলিচিৰ বাবে পূৰ্বতে দিয়া কৰা NEFT আদেশৰ যিকোনো এটা অভাৰৰাইড কৰিব, যিবোৰ ক্লায়েণ্টৰ দ্বাৰা HDFC Life Insurance Company Ltd-ৰ সৈতে ৰখা হয়।
- NEFT বিফলতাৰ ক্ষেত্ৰত বা আদেশৰ ওপৰত বাকী থকা আৰু কোনো প্ৰয়োজনীয়তাৰ ক্ষেত্ৰত, নতুন NEFT -ৰ আদেশ লাভ নকৰালৈকে পেআউট স্থগিত ৰখা হ'ব। একেটাৰ বাবে আপোনালোকলৈ জাননী প্ৰেৰণ কৰা হ'ব।

#NRE একাউণ্টৰ জৰিয়তে প্ৰদান কৰা প্ৰিমিয়াম(সমূহ)ৰ অনুপাতৰ অধীনত NRE একাউণ্টলৈ (সম্পূৰ্ণ বা সমানুপাতিক) ধন ঘূৰাই দিয়া হ'ব। NRE একাউণ্টৰ জৰিয়তে প্ৰদান কৰা প্ৰিমিয়াম(সমূহ)ৰ প্ৰমাণ হিচাপে বেংক ষ্টেটমেণ্ট বা বেংক নিশ্চিতকৰণ পত্ৰ জমা দিয়ক।
##আনুপাতিক পেআউটৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্ৰহ কৰি NRE একাউণ্ট আৰু নন-NRE একাউণ্টৰ বাবে দুটা NEFT আদেশ প্ৰদান কৰক।

HDFC Life Insurance Company Limited (**HDFC Life**). **CIN: L**65110**MH**2000**PLC**128245, **IRDAI** পঞ্জীয়ন নং 101। পঞ্জীয়ন কাৰ্য্যালয়: 13 ফ্ল'ৰ, লোধা এক্সেলাছ, এপ'ল' মিলছ কম্পাউণ্ড, **NM.** যোশী মাৰ্গ, মহালক্ষ্মী, মুম্বাই-400011, প্ৰশ্ন বা অধিক তথ্যৰ বাবে আমাক 022-68446530 নম্বৰত ফোন কৰক (কল চাৰ্জ প্ৰযোজ্য)। সোম-শনি পুৱা 10বজাৰ পৰা সন্ধিয়া 7 বজালৈকে উপলব্ধ। কোনো দেশৰ ক'ড প্ৰফিক্স নকৰিব যেনে। +91 বা 00 সংযোগ নকৰিব। ইমেইল - **service@hdfclife.com** | **nriservice@hdfclife.com** (কেৱল প্ৰবাসী ভাৰতীয় গ্ৰাহকৰ বাবে) চাওক - **www.hdfclife.com**"

ভুৱা ফোন কল আৰু প্ৰৱঞ্চনা/প্ৰতাৰণামূলক অফাৰৰ পৰা সাৱধান

• IRDAI বীমা পলিচি বিক্ৰী, বোনাছ ঘোষণা বা প্ৰিমিয়াম বিনিয়োগৰ দৰে কাৰ্য্যকলাপৰ সৈতে জড়িত নহয়। এনে ফোন কল লাভ কৰা জনসাধাৰণক আৰক্ষীৰ ওচৰত অভিযোগ দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ কৰা হয়।

গ্ৰাহক স্বীকৃতি কপি-ব্যক্তিগত মৃত্যুৰ দাবী প্ৰ-পত্ৰ

পলিচিৰ নং: ____________________ দাবীদাৰৰ নাম: ____________________

শাখাৰ নাম/যোগাযোগ আইডি: ____________________ দাবীদাৰৰ ক্লায়েণ্ট আইডি: ____________________

কৰ্মচাৰীৰ নাম: ____________________ তাৰিখ: DD/MM/YYYY

কৰ্মচাৰীৰ স্বাক্ষৰ: ____________________ কৰ্মচাৰীৰ কোড: ____________________

শাখাৰ ষ্টাম্প

HDFC Life Insurance Company Limited (**HDFC Life**). **CIN: L**65110**MH**2000**PLC**128245, **IRDAI** পঞ্জীয়ন নং 101। পঞ্জীয়ন কাৰ্য্যালয়: 13 ফ্ল'ৰ, লোধা এক্সেলাছ, এপ'ল' মিলছ কম্পাউণ্ড, **NM.** যোশী মাৰ্গ, মহালক্ষ্মী, মুম্বাই-400011, প্ৰশ্ন বা অধিক তথ্যৰ বাবে আমাক 022-68446530 নম্বৰত ফোন কৰক (কল চাৰ্জ প্ৰযোজ্য)। সোম-শনি পুৱা 10বজাৰ পৰা সন্ধিয়া 7 বজালৈকে উপলব্ধ। কোনো দেশৰ ক'ড প্ৰফিক্স নকৰিব যেনে। +91 বা 00 সংযোগ নকৰিব। ইমেইল - **service@hdfclife.com** | **nriservice@hdfclife.com** (কেৱল প্ৰবাসী ভাৰতীয় গ্ৰাহকৰ বাবে) চাওক - **www.hdfclife.com**"

ভুৱা ফোন কল আৰু প্ৰৱঞ্চনা/প্ৰতাৰণামূলক অফাৰৰ পৰা সাৱধান

• IRDAI বীমা পলিচি বিক্ৰী, বোনাছ ঘোষণা বা প্ৰিমিয়াম বিনিয়োগৰ দৰে কাৰ্য্যকলাপৰ সৈতে জড়িত নহয়। এনে ফোন কল লাভ কৰা জনসাধাৰণক আৰক্ষীৰ ওচৰত অভিযোগ দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ কৰা হয়।

সন্মতিৰ প্ৰপত্ৰ

প্ৰতি,

দাবী বিভাগ,

HDFC Life Insurance Company Limited,

বিষয়: মৃত্যু দাবীৰ বাবে পৰীক্ষা চলোৱা আৰু নথি-পত্ৰ লাভৰ বাবে দাবীদাৰ/মনোনীত ব্যক্তিৰ পৰা সন্মতি প্ৰ-পত্ৰ

পলিচি নম্বৰ(সমূহ) ____________________

মই, শ্ৰী/শ্ৰীমতী____________________(নাম), ____________________(সম্পৰ্ক) শ্ৰী/শ্ৰীমতী____________________(জীৱন বীমাকৃতৰ নাম) ইয়াৰ দ্বাৰা মই "HDFC Life Insurance Company Ltd, ompany Ltd., আৰু/বা ইয়াৰ প্ৰতিনিধিক যিকোনো চিকিৎসালয়/ক্লিনিক/চিকিৎসক, মৃত্যু সম্পৰ্কীয় ৰেকৰ্ড বা মৃতকৰ চিকিৎসা/বৃত্তি/মৃত্যুৰ সৈতে জড়িত অন্য যিকোনো ৰেকৰ্ড বাবে নিয়োগৰ ৰেকৰ্ড, চিকিৎসাৰ ৰেকৰ্ডৰ সৈতে জড়িত ৰেকৰ্ড (ফটোকপলকে ধৰি)/তথ্য সংগ্ৰহ কৰিবলৈ মোৰ সন্মতি প্ৰদান কৰিছোঁ।

আপোনাৰ বিশ্বাসী,

দাবীদাৰৰ নাম ____________________

ইয়াত স্বাক্ষৰ কৰক

দাবীদাৰৰ স্বাক্ষৰ

HDFC Life Insurance Company Limited (**HDFC Life**). CIN: L65110MH2000PLC128245, IRDAI পঞ্জীয়ন নং 101। পঞ্জীয়ন কাৰ্য্যালয়: 13 ফ্ল'ৰ, লোধা এক্সেলাছ, এপ'ল' মিলছ কম্পাউণ্ড, NM. যোশী মাৰ্গ, মহালক্ষ্মী, মুম্বাই-400011, প্ৰশ্ন বা অধিক তথ্যৰ বাবে আমাক 022-68446530 নম্বৰত ফোন কৰক (কল চাৰ্জ প্ৰযোজ্য)। সোম-শনি পুৱা 10বজাৰ পৰা সন্ধিয়া 7 বজালৈকে উপলব্ধ। কোনো দেশৰ ক'ড প্ৰফিক্স নকৰিব যেনে। +91 বা 00 সংযোগ নকৰিব। ইমেইল - **service@hdfclife.com** | **nriservice@hdfclife.com** (কেৱল প্ৰবাসী ভাৰতীয় গ্ৰাহকৰ বাবে) চাওক - **www.hdfclife.com**

ভুৱা ফোন কল আৰু প্ৰবঞ্চনা/প্ৰতাৰণামূলক অফাৰৰ পৰা সাৱধান

• IRDAI বীমা পলিচি বিক্ৰী, বোনাছ ঘোষণা বা প্ৰিমিয়াম বিনিয়োগৰ দৰে কাৰ্য্যকলাপৰ সৈতে জড়িত নহয়। এনে ফোন কল লাভ কৰা জনসাধাৰণক আৰক্ষীৰ ওচৰত অভিযোগ দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ কৰা হয়।