

## ইন্ডিভিজুয়াল ডেথ ক্লেইম ফর্ম



Sar utha ke jiyo!

শুধুমাত্র অফিসিয়াল ব্যবহারের জন্য

ব্রাঞ্চ (শাখার) নাম: \_\_\_\_\_ ব্রাঞ্চ (শাখার) কোড: \_\_\_\_\_

ইন্টারঅ্যাকশন (যোগাযোগ) আইডি: \_\_\_\_\_

এমপ্লয়ীর (কর্মী) নাম: \_\_\_\_\_

এমপ্লয়ী (কর্মী) কোড: \_\_\_\_\_

তারিখ: DD/MM/YYYY সময়:  দুপুর ৩টের সময় বা তার আগে  দুপুর ৩টের পরেযিনি দাবি  
করছেন তাঁর  
ফটো

## বিভাগ A\*:

পলিসির বিবরণ

পলিসি নম্বর: \_\_\_\_\_

## বিভাগ B\*:

যাঁর জীবন বীমা করা হয়েছে তাঁর বিবরণ (LA)

যাঁর জীবন বীমা করা হয়েছে তাঁর নাম:  শ্রী.  শ্রীমতি. F I R S T M I D D L E L A S T

বাবার নাম: F I R S T M I D D L E L A S T

মৃত্যুর তারিখ: DD/MM/YYYY

মৃত্যুর স্থান:  হাসপাতাল  ক্লিনিক  বাসস্থান  অফিস  অন্যান্য (অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন) \_\_\_\_\_

পারিবারিক ডাক্তার: \_\_\_\_\_ যোগাযোগ করার নম্বর \_\_\_\_\_

সর্বশেষ যে ডাক্তারের থেকে চিকিৎসা করানো হয়েছে/যে ডাক্তারকে দেখানো হয়েছে তাঁর নাম: \_\_\_\_\_ রেজিস্ট্রেশন নং \_\_\_\_\_ যোগাযোগ করার নম্বর \_\_\_\_\_

শেষ এমপ্লয়ারের বিবরণ (যদি প্রযোজ্য হয়):

কোম্পানীর নাম: \_\_\_\_\_ যার সাথে যোগাযোগ করতে হবে তার নাম: \_\_\_\_\_ যোগাযোগ করার নম্বর \_\_\_\_\_

কিভাবে মৃত্যু হয়েছে:  মেডিকেল  স্বাভাবিক  দুর্ঘটনা (অ্যাক্সিডেন্ট)  খুন (মার্ডার)  আত্মহত্যা (সুইসাইড)

মৃত্যুর কারণ: \_\_\_\_\_

যাঁর বীমা করা হয়েছে তাঁর অসুস্থতার ধরণ এবং অভ্যাস

 হাইপারটেনশন (উচ্চ রক্তচাপ)  ডায়াবেটিস  হার্টের রোগ  লিভারের রোগ কিডনির রোগ  ক্যান্সার  অন্যান্য \_\_\_\_\_ ধূমপান  তামাক  ড্রাগ যদি হ্যাঁ হয়, কতো দিন ধরে ড্রাগ নেওয়া হয়েছে এবং কতটা পরিমাণ নেওয়া হয়েছে \_\_\_\_\_

অসুস্থতা নির্ণয়ের তারিখ

অন্যান্য ইল্যুরেলের বিবরণ: (লাইফ/মেডিক্লেইম/হেল্থ)

পলিসি নং	কোম্পানীর নাম	সাম অ্যাসিওর্ড	স্ট্যাটাস (সক্রিয়/ল্যাম্প হয়ে গেছে/অ্যাপ্লাই করা হয়েছে/ম্যাচিওর হয়ে গেছে)

## যিনি দাবি করছেন তাঁর বিবরণ

যিনি দাবি করছেন তাঁর নাম:  শ্রী.  শ্রীমতি.  স্ট্রাস্ট মিডল লাস্ট

জন্মের তারিখ: DD/MM/YYYY

ঠিকানা: ফার্স্ট লাস্ট

মিডিলিং রোডনাম/নং

ল্যান্ডমার্ক

সিটি/ডিলেক্ট

ডিস্ট্রিক্ট পোস্ট

পিনকোড: \_\_\_\_\_

যোগাযোগ করার নম্বর অফিস রেসিডেন্স মোবাইল

অফিস ও/বা ব্যক্তিগত ইমেইল আইডি: \_\_\_\_\_

যাঁর জীবন বীমা করা হয়েছে তাঁর সাথে সম্পর্ক:  স্বামী/স্ত্রী  সন্তান  পিতামাতা  অন্যান্য \_\_\_\_\_ স্পেসিফাই (ব্যাখ্যা করুন)যিনি দাবি করছেন তাঁর শিরোনাম (টাইটেল):  নমিনী  এক্সিকিউটিভ  ট্রাস্টি  অ্যাপয়েন্টি  এমপ্লয়ার  অ্যাসাইনি  বেনিফিশিয়ারিযিনি দাবি করছেন তাঁর প্যানের বিবরণ:  বা ফর্ম 60 পলিটিক্যালি এক্সপোজড পার্সন (রাজনৈতিকভাবে উন্মোচিত ব্যক্তি): হ্যাঁ  না US-এর ব্যক্তি:  হ্যাঁ  না (যদি হ্যাঁ হয় তাহলে অনুগ্রহ করে FATCA/CRS সার্টিফিকেশন পূরণ করুন)

## যিনি দাবি করেছেন তাঁর NEFT ম্যান্ডেট/ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিবরণ

চিলড্রেন (বাচ্চা)/ইয়ংস্টারদের প্ল্যানের ক্ষেত্রে, যদি বেনিফিশিয়ারি প্রাপ্তবয়স্ক হন, সেক্ষেত্রে অনুগ্রহ করে বেনিফিশিয়ারির অ্যাকাউন্টের বিস্তারিত বিবরণ দিন

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নম্বর: \_\_\_\_\_

অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের নাম: \_\_\_\_\_

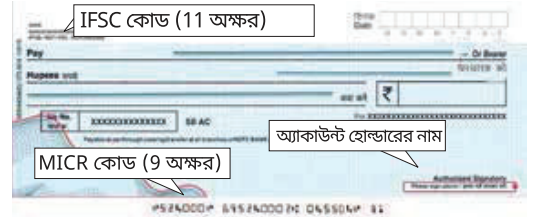
ব্যাঙ্কের নাম ও শাখা (ব্রাঞ্চ): \_\_\_\_\_

অ্যাকাউন্টের ধরণ:  সেভিংস  কারেন্ট  NRO  NRE

IFSC: \_\_\_\_\_ MICR: \_\_\_\_\_

পেনশন প্ল্যানের জন্য বাধ্যতামূলক, আপনি কিভাবে বেনিফিট পেতে চান অনুগ্রহ করে সেটা জানান

এককালীন থোক হিসেবে সম্পূর্ণ পরিমাণ  অ্যানুটি হিসেবে সম্পূর্ণ পরিমাণ  অ্যানুটি হিসেবে একটা অংশ এককালীন থোক হিসেবে একটা অংশ  ইনস্টলমেন্ট (কিস্তি) হিসেবে



## বিভাগ C\*

### ঘোষণা করা (ডিক্লেয়ারেশন) এবং অনুমোদন দেওয়া

- আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরে পূরণ করা/দেওয়া সমস্ত বিবরণ আমার সর্বোত্তম জ্ঞান এবং বিশ্বাস অনুযায়ী সত্য এবং সঠিক।
- আমি এতদ্বারা নিশ্চিত করছি যে প্রতিটা ক্ষেত্রে আমার দ্বারা দেওয়া পূর্বাঙ্ক বিবরণ সম্পূর্ণভাবে সত্য এবং সঠিক আর আমি সম্মতি জানাচ্ছি যে আমি যদি কোনো মিথ্যা বা অসত্য বিবৃতি দিয়ে থাকি, কোনো বস্তুগত সত্যকে লুকিয়ে রাখি বা গোপন করি, তাহলে আমার ক্রেইম (দাবি) করার অধিকার সম্পূর্ণভাবে বাতিল হয়ে যাবে।
- আমি জানি এবং সম্মতি জানাচ্ছি যে এই ফর্ম জমা দেওয়ার মানে এই নয় যে অনুরোধটাকে প্রসেস করা হবে।
- আমি জানি যে পলিসির অধীনে করা যে কোনো পেআউট যথাযথভাবে পলিসির নিয়ম ও শর্তাবলী অনুযায়ী হবে।
- যে কোনো পেমেন্ট শেষ রিনিউয়াল প্রিমিয়াম পেমেন্ট আদায়ের উপর নির্ভর করে হবে।
- আমি সমস্ত চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান (মেডিকেল ল্যাবগুলো অন্তর্ভুক্ত), এবং সরকারী প্রতিষ্ঠানগুলোকে (পুলিশ, রেভিনিউ (রাজস্ব), ইত্যাদি) অনুমোদন দিচ্ছি যে HIV/এইডস এবং LA-এর সাথে সম্পর্কিত অন্যান্য সহ অতীত এবং বর্তমান উভয়ের চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্য HDFC Life Insurance Company Ltd.-এর কাছে জানাতে।
- এই ডিক্লেয়ারেশনের (ঘোষণা) একটা ফটোকপিকে বৈধ এবং কার্যকরী হিসেবে বিবেচনা করা হবে।
- আমি HDFC Life Insurance Company Ltd.-কে অনুমতি দিচ্ছি কোনো ইনভেস্টিগেশন এজেন্সি (তদন্ত সংস্থা) বা অন্যান্য পরিষেবা ব্যবহার করে রিইন্স্যুরার, ইন্স্যুরেন্স অ্যাসোসিয়েশন, মেডিকেল অথরিটি (চিকিৎসা কর্তৃপক্ষ), অন্যান্য ইন্স্যুরার, স্ট্যাটুটরী অথরিটি (সংবিধিবদ্ধ কর্তৃপক্ষ), এমপ্লয়ার কোর্ট (নিয়োগকর্তা আদালত), সরকারী সংস্থা, নিয়ন্ত্রকদের থেকে আমার হয়ে কোনো তথ্য নিতে বা তাদেরকে তথ্য জানাতে। আমি এতদ্বারা এটার জন্য আমার সম্মতি জানাচ্ছি।

তারিখ: DD/MM/YYYY \_\_\_\_\_

স্থান: \_\_\_\_\_

এখানে সাক্ষর করুন

যিনি ক্রেইম (দাবি) করছেন তাঁর সাক্ষর

## কোনো তৃতীয় ব্যক্তির দ্বারা ঘোষণা করা হবে

যিনি দাবি করছেন তিনি তাঁর বুড়ো আঙুলের ছাপ দিয়েছেন/স্থানীয় ভাষায় স্বাক্ষর করেছেন/অ্যাপ্লিকেশনটি (আবেদন) পূরণ করেননি। আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে এই আবেদনপত্রের (অ্যাপ্লিকেশন ফর্ম) বিষয়বস্তু যিনি দাবি করছেন তাঁকে \_\_\_\_\_ ভাষায় ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং আমাকে দেওয়া উত্তরগুলো সত্যতার সাথে রেকর্ড করা হয়েছে। আমি এটাও ঘোষণা করছি যে যিনি দাবি করেছেন তিনি আমার উপস্থিতিতে তাঁর স্বাক্ষর/বুড়ো আঙুলের ছাপ দিয়েছেন।

ডিক্লেয়ারেন্টের নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

তারিখ: DD/MM/YYYY \_\_\_\_\_

স্থান: \_\_\_\_\_

এখানে সাক্ষর করুন

তৃতীয় ব্যক্তির স্বাক্ষর

গুরুত্বপূর্ণ নোট: ক্রেইম (দাবি) প্রসেসিং বা সেটেলমেন্টের জন্য কোম্পানির প্রতিনিধি সহ যে কোনো ব্যক্তি যদি কোনোরকম অনুরোধ বা কোনো কিছু চাইতে পারেন সেক্ষেত্রে সেটাকে মেনে নেওয়া উচিত নয় এবং এই বিষয়ে অবিলম্বে কোম্পানির ইমেইল আইডি: service@hdfclife.com-এ কোম্পানিকে জানাতে হবে।

## ফর্ম পূরণ করার জন্য নির্দেশাবলী

### A. গুরুত্বপূর্ণ তথ্য (ফর্ম পূরণ করার আগে অনুগ্রহ করে পড়ুন)

- যিনি দাবি করছেন শুধুমাত্র তাকেই ফর্মটা পূরণ করতে হবে। যে দাবি করছে সে যদি নাবালক/নাবালিকা হয়, সেক্ষেত্রে অভিভাবক/নিযুক্ত ব্যক্তি ফর্মটা পূরণ করতে পারেন
- একাধিক পলিসির অধীনে যে দাবিগুলো করা হবে সেগুলো একটা একক ফর্মেই পূরণ করে রেজিস্টার করতে হবে এবং সমস্ত প্রয়োজ্য পলিসি নম্বর সেই ফর্মেই দিতে হবে
- একাধিক দাবিদারের ক্ষেত্রে, প্রতিটা দাবিদারের জন্য আলাদা ফর্ম পূরণ করতে হবে
- অনুগ্রহ করে ঘোষণাগুলো (ডিক্লেয়ারেশন) মন দিয়ে পড়ুন এবং আপনি যেভাবে সাধারণত আপনার চেকে স্বাক্ষর করেন সেইভাবেই ক্রেইম (দাবি) ফর্মে স্বাক্ষর করুন
- পলিসির সমস্ত নিয়ম ও শর্তাবলী পূরণ করা হলে তবেই ক্রেইম (দাবি) পেমেন্ট করা হবে
- এই ক্রেইম (দাবি)-কে প্রসেস করার জন্য কাউকে কোনো ফী বা কমিশন দেওয়া উচিত নয়
- এটা নিশ্চিত করুন যে আপনি যেন বর্তমান ঠিকানা, ফোন নম্বর এবং ইমেইল আইডি প্রদান করেন এবং সেগুলো যেন সক্রিয় থাকে কারণ চিঠিপত্র শুধুমাত্র এর মাধ্যমেই পাঠানো হবে
- তারা চিহ্ন (\*) বাধ্যতামূলক তথ্যকে বোঝায়

## B. যে ডকুমেন্টগুলো জমা দিতে হবে

### বাহ্যতামূলক ডকুমেন্ট

- (1) পলিসির আসল ডকুমেন্ট (ডিমেটেরিয়ালাইজড পলিসি ডকুমেন্টের ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয় নয়) (2) স্থানীয় কর্তৃপক্ষের দ্বারা জারি করা ডেথ সার্টিফিকেট  
(3) যিনি দাবি করছেন তাঁর পাসপোর্ট সাইজের ছবি (4) ব্যক্তিগতকৃত বাতিল চেক বা ব্যাঙ্কের পাসবই (প্রিন্ট করা অ্যাকাউন্ট নম্বর, IFSC এবং অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের নাম সহ) (5) যিনি দাবি করছেন তাঁর বৈধ পরিচয়ের প্রমাণ (6) যিনি দাবি করছেন তাঁর বৈধ অ্যাড্রেস প্রুফ (ঠিকানার প্রমাণ) (7) যিনি দাবি করছেন তাঁর প্যান কার্ড/ফর্ম 60 (যদি প্যান কার্ড উপলব্ধ না থাকে)

### অতিরিক্ত ডকুমেন্ট

- অসুস্থতার কারণে হাসপাতালে ভর্তি/মৃত্যু (1) ডেথ সার্টিফিকেটের মেডিকেল কারণ (2) অতীতে করা সমস্ত চিকিৎসার জন্য মেডিকেল রেকর্ড।  
(ভর্তির সময় নেওয়া নোট, হিস্ট্রি (পুরোনো বিবরণ)/কতটা উন্নতি হয়েছে তার রিপোর্ট, ডিসচার্জ/মৃত্যুর সারাংশ, টেস্ট রিপোর্ট ইত্যাদি।)  
দুর্ঘটনাজনিত (অ্যাক্সিডেন্ট) কারণে মৃত্যু (1) ফার্স্ট ইনফরমেশন রিপোর্ট (FIR) (2) পঞ্চনামা/তদন্তের রিপোর্ট (3) পোস্ট-মর্টেম রিপোর্ট (PMR) (4) ড্রাইভিং লাইসেন্স (5) পুলিশের কাছ থেকে পাওয়া চূড়ান্ত রিপোর্ট (6) ভিসেরা রিপোর্ট (যদি প্রযোজ্য হয়) (7) সংবাদপত্রের কাটিং, যদি থাকে, প্রযোজ্য অনুযায়ী অন্যান্য  
লাইফ অ্যাসিওর্ডের জন্য নিয়োগকর্তার শংসাপত্র (এমপ্লয়ারের সার্টিফিকেট) (ফর্ম), যদি কোথাও চাকরি করেন (পেনশন/অ্যানুটি প্ল্যানের জন্য প্রয়োজন নেই)  
ডিসক্লেইমার (দাবিত্যাগ): 1. ক্লেইম (দাবি) জমা দেওয়ার সময় জেরক্স কপি জমা দিতে হবে এবং আসলগুলো দেখাতে হবে,  
2. প্রয়োজন হলে HDFC Life Insurance Company Ltd. আরো তথ্য/ডকুমেন্ট চাইতে পারে

## C. বৈধ পরিচয় ও অ্যাড্রেস প্রুফের (ঠিকানার প্রমাণ) তালিকা (অনুগ্রহ করে জমা দেওয়া ডকুমেন্টে টিক করুন)

### ফটো আইডেন্টিটি প্রুফ (যে কোনো একটা)

### অ্যাড্রেস প্রুফ (ঠিকানার প্রমাণপত্র) (যে কোনো একটা)

- আধার কার্ড\*  বৈধ পাসপোর্ট  
 ভোটার আইডি কার্ড  বৈধ ড্রাইভিং লাইসেন্স

- বৈধ পাসপোর্ট  
 ভোটার আইডি কার্ড  
 আধার কার্ড\*  
 বৈধ ড্রাইভিং লাইসেন্স

\*HDFC Life Insurance Company Ltd.-এর KYC-এর সাথে সঙ্গতির জন্য পরিচয় পরীক্ষা করতে আমি স্বেচ্ছায় আমার আধার ব্যবহার করার ব্যাপারে আমার সঙ্গতি দিচ্ছি।

## D. মনে রাখবেন: ক্লেইমেন্ট NEFT ম্যান্ডেট/ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিবরণ

- অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং IFSC সহ একটা বাতিল করা ব্যক্তিগতকৃত চেক NEFT ম্যান্ডেটের সাথে জমা দিতে হবে। চেকটা ব্যক্তিগতকৃত না হলে, একটা লেটেস্ট ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্ট বা পাসবইয়ের কপি (যেখানে অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং IFSC উল্লেখ করা আছে) ম্যান্ডেটের সাথে জমা দিতে হবে।
- এই ম্যান্ডেটটা, প্রক্রিয়াকরণের পরে, HDFC Life Insurance Company Ltd.-এর ক্লায়েন্টের কাছে থাকা সমস্ত পলিসির জন্য আগে থেকে ট্যাগ করা যে কোনো NEFT ম্যান্ডেটকে অগ্রাহ্য করবে।
- NEFT সফল না হলে সেক্ষেত্রে বা ম্যান্ডেটে বাকি থাকা আরো প্রয়োজনীয়তার ক্ষেত্রে, নতুন NEFT ম্যান্ডেট না পাওয়া পর্যন্ত পেআউট স্থগিত রাখা হবে। এই বিষয়ে আপনাকে জানানো হবে।

#NRE অ্যাকাউন্টে রিফান্ড (সম্পূর্ণ বা আনুপাতিক) NRE অ্যাকাউন্টের মাধ্যমে পেমেট করা প্রিমিয়ামের অনুপাতের উপর নির্ভর করবে। অনুগ্রহ করে NRE অ্যাকাউন্টের মাধ্যমে প্রিমিয়াম পেমেট করার প্রমাণ হিসেবে একটা ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্ট বা ব্যাঙ্কের কনফার্মেশন লেটার জমা দিন।  
##আনুপাতিক পেমেট করার ক্ষেত্রে, অনুগ্রহ করে দুটো NEFT ম্যান্ডেট প্রদান করুন, একটা NRE অ্যাকাউন্ট এবং আরেকটা নন-NRE অ্যাকাউন্টের জন্য।

**HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life)** | CIN: L65110MH2000PLC128245 | IRDAI রেজিস্ট্রেশন নং 1011

রেজিস্টার্ড অফিস: 13তম ফ্লোর, লোখা এক্সেল্লাস, অ্যাপোলো মিলস কম্পাউন্ড, N.M. জোশী মার্গ, মহালক্ষ্মী, মুম্বাই 400 011।

কোনোরকম প্রশ্ন থাকলে বা আরো তথ্যের জন্য **022-68446530** (কল চার্জ প্রযোজ্য)-এ আমাদেরকে কল করুন। সোম-শনি সকাল 10টা থেকে সন্ধ্যা 7টা পর্যন্ত উপলব্ধ। নম্বরের আগে কোনো দেশের কোড দেবেন না, যেমন +91 বা 00। ইমেইল: [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (শুধুমাত্র NRI গ্রাহকদের জন্য) এখানে যান: [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

### প্রতারণামূলক ফোন কল এবং কাল্পনিক/ জালিয়াতির অফারগুলোর ব্যাপারে সচেতন থাকুন

- IRDAI কখনো ইলেক্ট্রনিক পলিসি বিক্রি বা ইলেক্ট্রনিক পলিসিতে বোনাসের ঘোষণা বা প্রিমিয়ামের বিনিয়োগ করার ঘোষণা করার মতো কোনো কাজ করে না। যদি কোনো ব্যক্তি এই ধরনের কোনো কল পান তাহলে তাঁকে পুলিশের কাছে অভিযোগ জানাতে অনুরোধ করা হচ্ছে।

## কাস্টমার অ্যাক্সেলজমেন্ট (স্বীকৃতি) কপি-ইন্ডিভিজুয়াল (ব্যক্তিগত) ডেথ ক্লেইম ফর্ম

পলিসি নং: \_\_\_\_\_ যিনি দাবি করছেন (ক্লেইমেন্ট) তাঁর নাম: \_\_\_\_\_  
শাখার (ব্রাঞ্চ) নাম/ইন্টারঅ্যাকশন (যোগাযোগ) আইডি: \_\_\_\_\_ ক্লেইমেন্ট ক্লায়েন্ট আইডি: \_\_\_\_\_  
এমপ্লয়ীর (কর্মী) নাম: \_\_\_\_\_ তারিখ: DD/MM/YYYY  
এমপ্লয়ীর (কর্মী) সাক্ষর: \_\_\_\_\_ এমপ্লয়ী (কর্মী) কোড: \_\_\_\_\_

শাখার (ব্রাঞ্চ) স্ট্যাম্প

**HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life)** | CIN: L65110MH2000PLC128245 | IRDAI রেজিস্ট্রেশন নং 1011

রেজিস্টার্ড অফিস: 13তম ফ্লোর, লোখা এক্সেল্লাস, অ্যাপোলো মিলস কম্পাউন্ড, N.M. জোশী মার্গ, মহালক্ষ্মী, মুম্বাই 400 011।

কোনোরকম প্রশ্ন থাকলে বা আরো তথ্যের জন্য **022-68446530** (কল চার্জ প্রযোজ্য)-এ আমাদেরকে কল করুন। সোম-শনি সকাল 10টা থেকে সন্ধ্যা 7টা পর্যন্ত উপলব্ধ। নম্বরের আগে কোনো দেশের কোড দেবেন না, যেমন +91 বা 00। ইমেইল: [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (শুধুমাত্র NRI গ্রাহকদের জন্য) এখানে যান: [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

### প্রতারণামূলক ফোন কল এবং কাল্পনিক/ জালিয়াতির অফারগুলোর ব্যাপারে সচেতন থাকুন

- IRDAI কখনো ইলেক্ট্রনিক পলিসি বিক্রি বা ইলেক্ট্রনিক পলিসিতে বোনাসের ঘোষণা বা প্রিমিয়ামের বিনিয়োগ করার ঘোষণা করার মতো কোনো কাজ করে না। যদি কোনো ব্যক্তি এই ধরনের কোনো কল পান তাহলে তাঁকে পুলিশের কাছে অভিযোগ জানাতে অনুরোধ করা হচ্ছে।

## সম্মতির ফর্ম (কনসেন্ট ফর্ম)

প্রতি,

ক্লেইমস ডিপার্টমেন্ট (দাবি বিভাগ),

HDFC Life Insurance Company Limited,

বিষয়: পরীক্ষা করে দেখার জন্য এবং ডেথ ক্লেইমের ডকুমেন্ট পাওয়ার জন্য যিনি দাবি করছেন/নমিনীর কাছ থেকে সম্মতির ফর্ম

পলিসি নম্বর: \_\_\_\_\_

আমি, শ্রী, শ্রীমতি, \_\_\_\_\_ (নাম), \_\_\_\_\_

শ্রী/শ্রীমতি \_\_\_\_\_ (যাঁর জীবনবীমা করা হয়েছে তাঁর নাম)-এর \_\_\_\_\_ (সম্পর্ক), এতদ্বারা "HDFC Life Insurance Company Ltd., এবং/অথবা এর প্রতিনিধিকে রেকর্ড (ফটোকপি সহ)/কর্মসংস্থান সংক্রান্ত তথ্য, কোনো হাসপাতাল/ক্লিনিক/ডাক্তারের থেকে চিকিৎসা সংক্রান্ত রেকর্ড, মৃত্যু সংক্রান্ত রেকর্ড বা মৃত ব্যক্তির চিকিৎসা/পেশা/মৃত্যু সংক্রান্ত অন্য কোনো রেকর্ড পেতে আমার সম্মতি দিচ্ছি

আপনার অনুগত,

যিনি ক্লেইম (দাবি) করছেন তাঁর নাম \_\_\_\_\_

এখানে সাক্ষর করুন

যিনি ক্লেইম (দাবি) করছেন তাঁর সাক্ষর

**HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life) |** CIN: L65110MH2000PLC128245 | IRDAI রেজিস্ট্রেশন নং 1011)

রেজিস্টার্ড অফিস: 13তম ফ্লোর, লোডা এক্সপ্লোরাস, অ্যাপোলো মিলস কম্পাউন্ড, N.M. জোশী মার্গ, মহালক্ষ্মী, মুম্বাই 400 011।

কোনোরকম প্রয় থাকলে বা আরো তথ্যের জন্য **022-68446530** (কল চার্জ প্রযোজ্য)-এ আমাদেরকে কল করুন। সোম-শনি সকাল 10টা থেকে সন্ধ্যা 7টা পর্যন্ত উপলব্ধ। নম্বরের আগে কোনো দেশের কোড দেবেন না, যেমন +91 বা 001 ইমেইল: [service@hdfclife.com](mailto:service@hdfclife.com) | [nriservice@hdfclife.com](mailto:nriservice@hdfclife.com) (শুধুমাত্র NRI গ্রাহকদের জন্য) এখানে যান: [www.hdfclife.com](http://www.hdfclife.com)

**প্রতারণামূলক ফোন কল এবং কাল্পনিক/ জালিয়াতির অফারগুলোর ব্যাপারে সচেতন থাকুন**

- IRDAI কখনো ইল্যুরেল পলিসি বিক্রি বা ইল্যুরেল পলিসিতে বোনাসের ঘোষণা বা প্রিমিয়ামের বিনিয়োগ করার ঘোষণা করার মতো কোনো কাজ করে না। যদি কোনো ব্যক্তি এই ধরনের কোনো কল পান তাহলে তাঁকে পুলিশের কাছে অভিযোগ জানাতে অনুরোধ করা হচ্ছে।