	/ Comn/Feh	// - + / / / / 0 7

Date: DD/MM/YYYY

তারিখ: Place: স্থান:

For HDFC Life Unit Linked Plans Only শুধুমাত্র এই৮ডিএফসি লাইফ ইউনিট লিঙ্কড প্ল্যানের জন্য

Fund Switch & Premium Redirection

ফান্ড সুইচ এবং প্রিমিয়ামের পুলঃনির্দেশ

(Please use a separate request form for each policy)

For office use only শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য Branch:

শাখা অফিস :

Receipt by: এর দ্বারা গ্রহণ করা হয়েছে:

ইন্টারঅ্যাকশন আইডি: Date & Time:

Interaction ID:

Current Day NAV 🔲 বর্তমান দিনের এনএভি
Next Day NAV পরের দিনের এনএভি
Employee Code: কর্মীর কোড:
Signature: যাক্ষর:



SIGN HERE

Signature of Assignee (In case policy is assigned) ম্বন্ধনিয়োগী ব্যক্তির ম্বাক্ষর (যদি পলিসিট অ্যাসাইন করা হয়)

	ভারিখ এবং সম্য়:	ষাক্ষর:	
Name of the Policyholder : FIRSTNA M পলিসিধারকের নাম : প্রথম নাম	E MIDD	LENAME	L A S T N A M E গদবী
Proposal /Policy No.:	E-Insurance F ই–ইন্স্যুরেন্স অ্যাক		
Fund Name ফান্ডের লাম (Please mention the name of the fund(s) that you wish to switch । (অনুগ্রহ করে আপনি যাতে সুইচ করতে চান এবং/বা প্রিমিয়াম পুলঃনি (গুলি) –এর নাম উল্লেখ করুল।	•	Fund Switch (current fund holdings) ফান্ড সুইচ (বৰ্তমান ফান্ড হোল্ডিংস)	Premium Redirection (future premiums)* প্রিমিয়াম পুলঃনির্দেশ (ভবিষ্যতের প্রিমিয়ামগুলি)*
(খাণ)—এর লান ৬ট্নেথ করুল)		New Percentage নতুন শতাংশ	New Percentage নতুন শতাংশ
Total Percentage (the total % of fund allocation should be 100 মোট শত্তাংশ (ফান্ড বরাদের মোট % 100% হতে হবে)	0%)	100%	100%
	0%)	100%	100%

SIGN HERE

Signature of Policyholder 2

(In case of Joint life) অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির স্বাচ্ষর (যদি জয়েন্ট লাইফ থাকে)

SIGN HERE

Signature /thumb impression of Policyholder

পলিসি ধারকের স্বাক্ষর/বুড়ো আঙুলের ছাপ

Declaration to be made by a third person where: ঘোষণাটি একজন তৃতীয় ব্যক্তির দারা তৈরি করা হবে যেখানে: The Policy holder impression / has signed in vernacular / has not filled the application. I hereby declare that I have explained the contents of this application form to the life to be assured in _ language and have truthfully recorded the answers provided to me. I further declare that the life assured has signed/affixed his/her thumb impression in my presence. পলিসি ধারক ছাপ দিয়েছেন / স্থানীয় ভাষায় স্বাক্ষর করেছেন / অ্যাপ্লিকেশান পূরণ করেননি। এভদ্বারা আমি ঘোষণা করছি যে আমি এই অ্যাপ্লিকেশন ফর্মটির বিষয়বস্তু পলিসিধারকের কাছে ু ভাষায় ব্যাখ্যা করেছি এবং আমাকে দেওয়া উত্তরগুলি যখার্খকপে রেকর্ড করেছি। আমি আরও ঘোষণা করছি যে বিমাকৃত ব্যক্তি আমার উপস্থিতিতে স্বাহ্মর করেছেন /তার আঙ্গুলের ছাপ দিয়েছেন। SIGN HERE Declarant Name: ঘোষণাকারীর নাম: Address: ঠিকানা: Date: DD/MM/YYYY Place: Signature of Third Person তৃতীয় ব্যক্তির শ্বাক্ষর

NOTE লোট

With reference to recent regulatory changes, please submit PAN or Form 60 (if you do not have a PAN) with HDFC Life with immediate effect. Please update via My Account/service@hdfclife.com/022-68446530 /HDFC Life branch. Ignore if submitted.

এইচডিএফসি লাইফের সরাসরি প্রভাবের সাথে সাম্প্রভিক নিমন্ত্রকের পরিবর্তনগুলোর রেফারেন্স সহ, অনুগ্রহ করে প্যান অথবা ফর্ম নং 60 (আপনার কাছে যদি কোনো পিন না থাকে) জমা দিন। অনুগ্রহ করে My Account/service@hdfclife.com/022-68446530/HDFC লাইফ ব্রাঞ্চের মাধ্যমে আপডেট করুন। জমা দেওয়া হয়ে থাকলে এডিয়ে যান।



Perform Fund Switch,
Premium Redirection
in just 3 simple steps

মাত্র 3টি সহজ ধাপের মাধ্যমে **ফান্ড সুইচ, প্রিমিয়াম পুনঃনির্দেশ** করুন

Save your time! Go Green!! আপনাব সময় বাঁচান! কাগজেব ব্যবহাব বন্ধ করুন!!

My Account - Login আমার অ্যাকাউন্ট - লগইন করুন HDFC Life Mobile App এইচডিএফসি লাইফ মোবাইল অ্যাপ

- Registration on My Account
 আমার অ্যাকাউন্টে রেজিস্ট্রেশান
- 2. Login to My Account আমার অ্যাকাউন্টে লগইন করুন
- 3. Perform FS-PR এফএস-পিআর সম্পাদন করুন

- Download HDFC Life mobile app
 এইচডিএফসি লাইফ মোবাইল অ্যাপ ডাউনলোড করুন
- 2. Register & Login to mobile app মোবাইল অ্যাপে রেজিস্টার এবং লগইন করুন
- 3. Go to My Account section and Perform FS-PR আমার অ্যাকাউন্ট বিভাগে যান এবং এফএস-পিআর সম্পাদন করুন

Log into My Account আমাব অ্যাকাউন্টে লগইল করুল

Log into the mobile app মোবাইল অ্যাপে লগইন করুন



HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).

CIN: L65110MH2000PLC128245 IRDAI Registration No. 101.

Registered Office: 13th Floor, Lodha Excelus, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 011.

এইচডিএফসি লাইফ ইন্যুবেন্স কোম্পানি লিমিটেড (এইচডিএফসি লাইফ)

CIN: L65110MH2000PLC128245 IRDAI রেজিস্ট্রেশান লং. 101.

নিবন্ধিত অফিস: 13 তলা, লোধা এক্সসেলাস, অ্যাপোলো মিলস কম্পাউন্ড, এন.এম জোশি মার্গ, মহালক্ষী, মুম্বাই – 400 011.

BEWARE OF SPURIOUS / FRAUD PHONE CALLS!

মিখ্যা এবং প্রতারণামূলক ফোল কল সতর্ক থাকুল!

- IRDAI is not involved in activities like selling insurance policies, announcing bonus or investment of premiums. আইআরডিএআই কোনো ধরনের ইন্স্রেরন্স পলিসি বিক্রি, বোনাসের ঘোষণা বা প্রিমিয়ামে বিনিয়োগের মত কার্যকলাপের সাথে যুক্ত নয়।
- Public receiving such phone calls are requested to lodge a police complaint. লোকেরা এই ধরনের কোনো ফোন কল পেলে তাদেরকে পুলিশে অভিযোগ করার অনুরোধ জানানো হচ্ছে।

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).

IRDAI Registration No. 101.

Regd Off: 13th Floor, Lodha Excelus, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 011.

Communication Address: 11th Floor, Lodha Excelus, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 011. For queries or more information, call us on **022-68446530** (Call charges apply).

DO NOT prefix any country code e.g. ± 91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm \mid Email - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) | Visit - www.hdfclife.com

CIN: L65110MH2000PLC128245

এইচডিএফসি লাইফ ইন্ম্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড (এইচডিএফসি লাইফ)।

আইআরডিএআই রেজিস্ট্রেশান নং. 101.

নিবন্ধিত অফিস: 13শ তলা, লোধা এক্সসেলাস, অ্যাপোলো মিলস কম্পাউন্ড, এন.এম জোশি মার্গ, মহালক্ষী, মুম্বাই - 400 011.

যোগাযোগের অফিস: 11শ তলা, লোধা এক্সসেলাস, অ্যাপোলো মিলস কম্পাউন্ড, এন.এম জোশি মার্গ, মহালক্ষী, মুম্বাই - 400 011.

আরও প্রশ্ন বা তখ্যের জন্য,022-68446530-এ কল করুন (স্থানীয় চার্জ প্রযোজ্য)।

+91 বা 00-এর মত্ত দেশের কোড আগে লাগাবেন না। সোম খেকে শনি সকাল 10 টা খেকে সন্ধ্যা 7টা পর্যন্ত উপলব্ধ।

ইমেল করুন – service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (শুধুমাত্র এনআরআই গ্রাহকদের জন্য) । www.hdfclife.com –এ যান CIN: L65110MH2000PLC128245



Page 3-3

Customer Acknowledgement Co	ppy Fund Switc	n Premium Redirection	
গ্রাহক স্বীকারোক্তির কপি	ফান্ড সুইচ	প্রিমিয়াম পুলঃনির্দেশ	
	,		
Documents accepted (specify): নখিপত্র স্বীকার করা হয়েছে (নির্দিষ্ট):			
Customer Relations Officer:	Date:	Time:	Branch Stamp
গ্ৰাহক সম্পৰ্ক কৰ্মকৰ্তা:	তারিখ:	সম্ম	শাখা অফিসেব স্ট্যাম্প