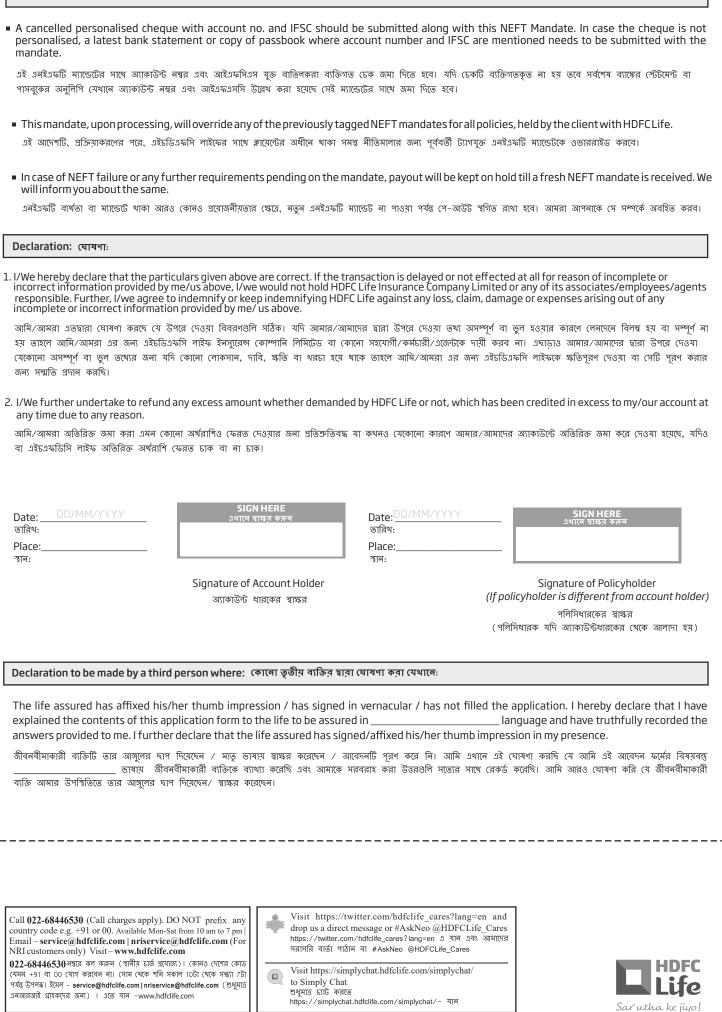
PSRF086931071850 Comp/Oct/Int/4070			
Unit Linked Partia Withdrawal Form ইউনিট লিঙ্ক আংশিক প্রত্যাহারের ফর্ম	n Receipt Date & Time:	Current Day NAV বর্জমান দিন এনএন্ডি মext Day NAV গরবর্তী দিন এনএন্ডি Existing KYC বিদ্যমান কেওয়াইসি Fresh KYC নতৃত্ব কেওয়াইসি Employee Code: কর্মচারীর কোড: Signature: সাক্ষর:	Branch Stamp শাধার স্ট্যাম্প
STOP খামান	insurance policy?	d to withdraw funds fr নার জীবন বীমা পলিসির থেবে	
We would like you to take a well-informed decision with regard to the partial withdrawal from your life insurance policy. Help us help you by sharing the reason for partial withdrawal. Please select from any of the options given below: আমরা চাই মে আগলি আগলার জীবল বীমা পলিসির থেকে আংশিক প্রত্যাহারের বিষয়ে বিচার-বিবেচনা করে সিদ্ধান্ত গ্রহণ করুল। যদি আগলি আংশিক প্রত্যাহারের কারণটি আমাদের সাথে তাগ করে লেল তাহলে তা আগলাকে সহায়তা করার বিষয়ে আমাদেরকে সহায়তা করে। অনুগ্রহ করে লীচে দেওয়া বিকল্পগুলির থেকে একটি বিকল্প লির্বাচন করুল: Advice by HDFC Life Financial Consultant Advice by Bank Employee / Broker Advice by HDFC Life Employee এইচডিএফসি লাইফ ফিলান্সিয়াল কলসলটোন্ট পরামর্শ দিয়েছে ব্যাঙ্গের কর্মচারী/ রোকার পরামর্শ দিয়েছে এইচডিএফসি লাইফের কর্মী পরামর্শ দিয়েছে			
Name উপরে উল্লেখিত ব্যক্তির নাম Child's education		of the above mentione নম্বর, যদি উপলব্ধ থাকে। Buy another product from HDFC Life	ed person, if available.
শিশুর শিক্ষা Invest in real estate [রিয়েল এস্টেটে বিনিয়োগ	বিবাহ / পারিবারিক অনুষ্ঠান Re-invest in other financial instrur অন্যান্য আর্থিক যোজনাগুলিভে পুনরায় বিনি		সোলা/রূপো কেলা গাড়ি কেলা ন):
ফর্মটি পূবণ করার আগে অনুগ্রহ Are on l আপ উপর As per a survey, life exper- years*. একটি সমীক্ষা অনুসারে তারতী? This means that there is the time of retirement to এর অর্থ হল (য আর্প্ন-নির্ভরে করার সময় যথেষ্ট ফান্ড থাকা If you have partially with the premium, you are re your policy premium. In status will change and it paid up/cancelled and accordingly cease to ex document for details. *Source: World Bank https://data.worldbank.org আপনি যদি আপনার ফান্ড গে প্রিমিয়ামটি কম জমা করেন ত আপনি বীমা চানিয়ে জন্য অন্ করতে পারেন তাহলে আপনার পরিবর্ডে আপনার পলিমি অর্থ (মই সাথে সমস্ত বেনিফিট / ক (মতে পারে। বিবরণের জন্য অ	following questions before filling করে নিজেকে নীচের গ্রশ্নগুলি করুন। eyou ready to reduce your cover Life or old age pension? নি কি জীবন বীমার বা বার্ধক্য পেনশনের র আশনার কভার ব্লাস করতে গ্রস্তজ? ectancy of an average Indian is 68 ম ব্যক্তির গড় আয়ু 68 বছর*। a need to have sufficient funds at bensure a self-dependent future. ভবিষ্যত সুনিশ্চিত করার জন্য অবসর গ্রহণ া দরকার। adrawn from your funds or reduced equested to stay insured by paying case you fail to do so, your policy t may result in your policy getting d all benefits/risk cover may xist. Please refer to your policy g/indicator/SP.DYN.LEOO.IN থকে আংশিকভাবে প্রত্যাহার করে নেন বা তবে আপনার পলিসি প্রিমিয়াম প্রদান করে মূরোধ করা হচ্ছে। আপনি যদি এরকম না ব পলিসির স্থিতি পরিবর্তন হবে এবং এর পরিশোধ/ বাতিল হয়ে যেতে পারে এবং ভার করা সমস্ত ঝুঁকি ভদনুসারে শেষ হয়ে মন্যুহহ করে আপনার পলিসির নথি দেখুন। rg/indicator/SP.DYN.LEOO.IN	Are you compr family's finance আপনি কি আপনান সুবক্ষান সাথে আপস Higher education, wedding, continger you to stay insured for a longer peri term expenses better only if you rema and allow your corpus to keep growing উদ্ধশিক্ষা, বিবাহ, আকস্মিক পরিকল্পনা এমন বি করার আবশ্যিকভা রয়েছে। আপনি যদি পনিসির যান এবং আপনার জমা অর্থরাশিকে বাড়তে দে ভালভাবে পূরণ করতে সক্ষম হবেন। Remember, wealth accumulation happ regularly and allowing optimum growt	র দীর্ঘমেয়াদী লক্ষ্য বা আপলার পরিবারের আর্থিক দ করছেল? ncy planning are some events that need od. You will be able to meet your long ain insured till the end of the policy term g. চদ্মু ঘটলার জন্য আপলার দীর্ঘ সময়ের জল্য বীমা র মেয়াদ শেষ লা হওয়া পর্যন্ত পলিসিটিকে চালিয়ে ল তবেই আপলি আপলার দীর্ঘমেয়াদী ব্যয় আরও pens only through saving more, saving th of your funds. মিত সঞ্চয় করেল এবং আপলার তহবিলকে অনুকুল

The information memorandum is get document before taking any decision.		ated in the general interest of the po	blicyholders. Please refer to the policy
5.7		রত হম। কোলও সিদ্ধান্ত লেওমার আগে অলুগ্রহ করে	র করে পলিসির লখিপত্র দেখুল।
Name of the Policyholder : পলিসিধারকের নাম:	(First Name) প্রথম লাম	(Middle Name) মধ্য নাম	(Last Name) শেষ লাম
Policy No.:] E-Insurance Acc ই-ইনস্যুরেন্স অ্যাকা		
PAN (Permanent Account Number): provide the beneficiary's details as TDS (গ্যাল (পার্মালেন্ট অ্যাকাউন্ট লম্বর): বিশদ সরবরাহ করুন কারণ তদনুসারে উত্তরাধিক) (हे	 or the beneficiary) . উএল ইয়ং স্টার এবং চিল্ডুন প্ল্যানগুলির ক্ষেত্রে, যদি	n's plans, if the beneficiary is a major, then ন উত্তরাধিকারি প্রাপ্তবয়স্ক হল, তবে উত্তরাধিকারি
Email ID*: ইমেল ID*:			
Contact* No.: (Off) যোগাযোগের* নম্বর: (অফিস)	/(Res) / (বাড়ির)	/(Mob) / (মাবাইল)	(Mobile number is preferable) (মোবাইল নম্বর বাঙ্গনীয়)
		s and treat this as consent to communicate with এথালে ব্যবহার করব এবং এটিকে আপনার সাথে বে	-
**Amount to be withdrawn from the pol **Partial withdrawal charges and taxes & levies **টিডিএস বাদে উপরে উল্লিখিত লীতি থেকে প্রত্যা **পলিসির বিধাল অনুসারে আংশিক প্রত্যাহারের চা	s (if relevant on this charge) are appl হারের পরিমাণ (পরিসংখ্যানগুলিতে):	licable as per policy provision. টাকা।	
 This Partial Withdrawal request receive "KYC documents will be mandatory if the option 'No সারেন্ডের প্রত্যাহারের জন্য এই আংশিক প্রত্যাহারের "যদি 'না' বিকল্পটি নির্বাচন করা হয়ে তাহলে কেওয়াইসি দং 	' is selected. This question will be filled অনুরোধ সারেন্ডারের তারিথ থেকে 30	by the Customer Relations official only. ০ দিনের মধ্যে প্রাপ্ত হয়েছে]Yes 🔲 No" হ্যাঁ লা"
Self-Attested Photo ID and Address Proo উত্তারাধিকারী বা নিয়োগকারীর## খ্ব-সত্যায়িত ফ	2 11		NA প্রযোজ্য লয়
minor, proofs of the appointee are required as v	well. যদি উত্তারাধিকারী সাবালক হম তাহলে	-	ssured is no longer alive and the beneficiary is a ক্তি জীবিত লা থাকে এবং উত্তরাধীকারি লাবালক হয়
application for partial withdrawal along with will be applicable. However, if the applicatio by HDFC Life, then the next working day's v	n all required documents are recein n for partial withdrawal along wit value will be applicable. When the ult of Partial Withdrawal will be b	ived by 3 PM IST on a working weekday (Mon h all the required documents are received po e applicable day is not a valuation day, NAV sorne by policyholder. The same is subject to	ct from June 1, 2007. This implies that if the I-Fri) by HDFC Life, the same day's unit value ost 3 PM IST on a working weekday (Mon-Fri) of the next immediate valuation day will be changes as and when amended by IRDAI. In
Taxes will be deducted at source, if applicab Tax laws are subject to change from time to		er a life insurance policy in accordance with t	the provisions of the Income-tax Act, 1961.
2007 থেকে কার্যকর হয়েছে। এটি ভখন প্রযোজ্য হ সময় অনুযায়ী দুপুর 3টে পর্যন্ত এইচডিএফসি লাইফ সাথে আবেদেন পএটি সপ্তাহের যেকোলো কার্যদিবস (মান প্রযোজ্য হবে। যদি প্রযোজ্য দিনটি কোনো মানে	য় যদি আংশিক প্রত্যাহারের জন্য সমস্য প্রাপ্ত করে থাকে ভাহলে এই স্থিভিতে সেই সেমাম থেকে শুক্রু) এ ভারভীয় সময় র দিন না হয় তাহলে ঠিক তারা পরব আইআরডিএআই এর অনুসারে বা এটি	টলিটের রিডেম্পশলের সময় ভারতীয় সময়ের হিসাবে র প্রয়োজনীয় দস্তাবেজের সাথে আবেদন পত্র সম্ভাহের (ই দিনের ইউনিট মান প্রযোজ্য হবে। তথাপি, যদি আ অনুযায়ী দুপুর 3টের পর এইচডিএফসি লাইফ প্রাস্ত তী মানের দিনের এলএতি অনুসারে গণ্য করা হবে। রৈ দ্বারা করা পরিবর্ত্তনগুলিতে এই শর্তটি প্রযোজ্য হবে	যকোলো কার্যদিবস (সোম খেকে শুক্র)এ ভারতীয ৷ংশিক প্রত্যাহারের জন্য সমস্ত প্রযোজনীয় দস্তাবেজের করে থাকে তাহলে সেই ক্ষেত্রে পরের কাজের দিলের আংশিক প্রত্যাহারের পরিনামস্বরূপ এনএভিতে হওয়া
প্রযোজ্য হলে, আয়কর আইন, 1961 এর বিধান অনুয	ামী জীবন বীমা পলিসির অধীনে প্রদত্ত ত	অর্থপ্রদান খেকে উৎস অনুসারে কর কেটে নেওয়া হবে।	কর আইন সময়ে সময়ে পরিবর্তিত হতে পারে।
		pefore making this application and its স্ত বিধিসমূহ পড়েছি এবং বুঝেছি এবং আমি এটির	
Policyholder/ Assignee Name: পলিসিধারক/অধিকারপ্রাস্ত প্রতিলিধির লাম:			SIGN HERE এথানে যাক্ষর করুল
Assignee's details are required for a: ধার্য করা পলিসিগুলির জন্য অধিকারগ্রাপ্ত গ্রতিনি			
Date: Place: তারিথ: যান:		_	Signature of Policyholder/Assignee পলিধিধারক/অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির স্বাক্ষর
		ciary is major, then please provide be ১ হম তাহলে অনুগ্রহ করে উত্তরাধীকারির অ্যাকাউ Page 2-5	

Bank Account No.:
অ্যাকাউন্ট খারকের নাম:
Bank Name & Branch: ব্যাঙ্কের নাম এবং শাখা:
Account Type : Savings Current NRO NRE অ্যাকাউন্টের প্রকার: সেভিংস কারেন্ট এনআরও এনআরই
*All premium(s) paid from NRE Account: // * Proportionate premium(s) paid from NRE Account: // * গণা বিদিয়াম (গুলি): **এনআরই অ্যাকাউন্ট থেকে প্রদত্ত আলুমঙ্গিক প্রিমিয়াম (গুলি):
IFSC^ :
^11 character code appearing on your cheque leaf আপনার চেকের পাতায় î11টি অক্ষর কোড উপস্থিত রয়েছে
*Refund to NRE account (full or proportionate) will be subject to ratio of premium(s) paid through NRE account. Please submit a bank statement or bank confirmation letter as an evidence for premium(s) paid through NRE account. **In case of proportionate payout, please provide two NEFT mandates i.e. for NRE account and non-NRE account. *এলআরই অ্যাকাউন্টে ফেরড দেওয়া (পূর্ণ বা আনুশান্তিক) এনআরই অ্যাকাউন্টের মাধ্যমে প্রদত্ত প্রিমিয়াম (গুলি)–এর অনুপাত সাপেক্ষে থাকবে। অনুগ্রহ করে এনআরই অ্যাকাউন্টের মাধ্যমে প্রদত্ত শ্রিমিয়াম (গুলি) এর প্রমাণ হিসাবে একটি ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্ট বা ব্যাঙ্কের নিষ্ঠিতকরণ পত্র জমা দিন। **আনুশান্তিক পরিশোধের ক্ষেত্রে, অনুগ্রহ করে এনআরই অ্যাকাউন্টের এবং লন–এনআরই–এর অ্যাকাউন্টের জন্য দুটি এনইএফটি ম্যান্ডেট সরবরাহ করুন।
Tax declaration for the current financial year (except for Excess Refund, Free Look Cancellation or Withdrawal of proposal) চলতি আর্থিক বছরের জন্য করের ঘোষণা (অতিরিক্ত ফেরত, ফ্রি লুক বাতিলকরণ বা প্রস্তাব প্রত্যাহার ব্যতীত)
1. Are you a tax resident of any country other than India as per the Income-tax Act, 1961? আপলি কি আয়কর আইল, 1961 অনুসারে ভারত ছাড়া অন্য কোনও দেশে কর দেন এমন বাসিন্দা? Yes^ No^^ হাঁ^ না^^
^To be ticked if you are a tax resident in India under the Income-tax Act, 1961. ^আগনি আমকর আইন, 1961 এর আওতাম ভারতে কর প্রদান করেন এমন বাসিন্দা হল ভাহলে টিক চিহ্ন দেওয়া হবে।
^^lf you are a non-resident in India as per the Income-tax Act, 1961, you are mandatorily required to submit Tax Residency Certificate (TRC) with Form 10F to avail treaty benefits, otherwise tax will be deducted at source at a higher rate from policy payouts. As per section 195 of the Income-tax Act, 1961, tax will be deducted at source from any payout to a non-resident at the rate applicable therein and subject to the conditions specified therein. Tax laws are subject to change. ^ বিদি আপনি আমকর আইন, 1961 এর অনুসারে প্রবাসী ভারতীয় হন তাহলে আপনাকে চুক্তি সুবিধার লাভ পাওয়ার জন্য ফর্ম 10এফের সাথে ট্যাক্স রেসিডেন্সি সার্টিফিকেট (টিআরসি) অবশ্যই জমা করতে হবে, এটি জমা না করা হলে পলিসির অর্থদ্রদানে সোর্স থেকে বেশি হারে কর কেটে নেওয়া হবে। আমকর আইন, 1961 এর ধারা 195 অনুসারে, অনাবাসিকদের যে কোনও অর্থান্ত আর্থ প্রদানের মুল্যের ভিত্তিতে কর প্রযোজ্য হারে কাটা হবে এবং এতে বর্ণিত শর্ভ সার্পেয়ে। কর আইন পরিবর্তন সাপেক্ষে।
2. Is your total taxable income for the current financial year (April 1 to March 31): বর্তমান আর্থিক বছরের (এপ্রিল 1 থেকে মার্চ 31) জন্য আপনার মোট করযোগ্য আয় কি এত হয়:
a) Less than or equal to INR 50 lakhs? 5০ লাথ টাকার সমান বা তার খেকে কম?
b) Greater than INR 50 lakhs but less than or equal to INR 1 crore? 50 লাথ টাকার বেশি কিন্তা কোটি টাকার কম বা ভার সমাল?
c) Greater than INR 1 crore? 1 কোটি টাকারও বেশি?
3. Self-attested documents submitted: TRC FORM10 F স্ব-সভ্যায়িত দস্তাবেজ জমা দেওয়া হয়েছে: টিআরসি ফর্ম 10 এফ
Customer Acknowledgement Copy (UL Partial Withdrawal Form) গ্রাহকের স্বীকৃতির অনুলিপি (ইউএল আংশিক প্রত্যাহারের ফর্ম)
Call 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 Visit https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en and drop us a direct message or #AskNeo @HDFCLife_Cares new composition of the theory of
Page 3-5

NOTE: @	নাট করুন:
---------	-----------



Page 4-5

Declarant	Name: _
ঘোষণাকারীর	লাম:

Add	lress:	
a		

ঠিকানাঃ

Date: _____Place: __ তারিখ: স্থান: SIGN HERE

Signature of Third Person তৃতীয় পক্ষের স্বাক্ষর

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life). CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI Registration No. 101.

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

এইচডিএফসি লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড (এইচডিএফসি লাইফ)।

CIN: L65110MH2000PLC128245. আইআরডিএআই নিবন্ধন নং 101.

নিবন্ধভুক্ত অফিস: 13 তলা, লোধা এক্সেল্লাস, অ্যাপোলো মিলস কমপাউন্ড, এন.এম. জোশী মার্গ, মহালক্ষ্মী, মুশ্বই - 400 011.

(Page 5-5	5-5
-----------	-----

Customer Acknowledgement Copy (UL Partial Withdrawal Form) গ্রাহকের স্বীকৃতির অনুলিপি (ইউএল আংশিক প্রত্যাহারের ফর্ম)

Date:

তারিখ:

Interaction ID No.:

ইন্টারঅ্যাকশন আইডি নম্বর:

Policy No.: <u>-</u> পলিসি নম্বর:

গ্রাহক সম্পর্ক অধীকারি:

Documents accepted (specify): _ গৃহীত দস্তাবেজগুলি (নির্দিষ্ট করুন):

×					.,.	
Custo	omer	Rela	tions C)ffice	r:	

Time: সময়: Branch Stamp শাখার স্ট্যাম্প

Note : If you have partially withdrawn from your funds or reduced the premium, please stay insured by paying your premiums regularly, fai	iling which, the policy can be paid-up/cancelled. A
policy can be cancelled if the fund value falls below its minimum threshold limit. Please refer to your policy document for details.	

Policyholder name:

পলিসিধারকের নাম:

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 on Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) | Visit - www.hdfclife.com

লোট করুল: আপনি যদি আপনার ফন্ড থেকে থ্ব বেশি চাঁকা ভোলেন বা প্রিমিয়াম কম জমা দেন ভাহলে নিয়মিডভাবে আপনার প্রিমিয়াম শোধ করে অনুগ্রহ করে আপনার প্রশিসিটিকে চালিয়ে যাল, এভে বার্থ হলে পলিসিটি পেড-আপ/বাভিল করা হভে পারে। যদি ফান্ডের মূল্য ভার নূল্যতম সীমার থেকে কম হয়ে যায় ভাহলে পলিসিটি বন্ধ করা হতে পারে। বিশদ বিবরণের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পলিসির দস্তাবেজ দেখুন।

কেলে। জিজ্ঞাসা বা আরও তাখের জন্য 022-68446530 লম্বরে আমাদের কল করুল (স্থালীয় চার্জ প্রযোজ্য)। কোলও দেশের কেন্দ্রি যেমল +91 বা ০০ যোগ করবেন না। সোম খেকে শনি সকাল 1০টা খেকে সন্ধ্যা 7টা পর্যন্ত উপলব্ধ। ইমেল - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (শুধুমাত্র এনআরআই গ্রাহকদের জন্য)। এতে যান -www.hdfclife.com