

বীমা অংক/পরিকল্প/প্রদান পদ্ধতি/মেয়াদ পরিবর্তন/সংশোধনের জন্য আবেদন

পলিসি নম্বর :

বীমা গ্রাহক/বীমাকৃত ব্যক্তির নাম :
(ইংরেজী বড় অক্ষরে)

ঘোষণাঃ

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী এই মর্মে অনুরোধ করছি যে, কোম্পানীর নিয়মানুযায়ী আমার উপরোক্ত পলিসিটি নিম্নোক্ত উল্লেখিত পরিবর্তন/সংশোধন এর আবেদন করছি। আমি অবহিত আছি যে, এই পরিবর্তন শুধুমাত্র প্রিমিয়াম প্রদানের পরবর্তী বছরে অথবা পরবর্তী প্রিমিয়াম প্রদানের তারিখ থেকে কার্যকর হবে (কোম্পানীর নিয়মানুযায়ী)।

বীমা অংক/প্রিমিয়াম পরিবর্তন/সংশোধন :

পূর্ববর্তী বীমা অংক (যা আছে)

প্রস্তাবিত বীমা অংক (সংশোধিত/পরিবর্তিত)

পূর্ববর্তী প্রিমিয়াম (যা আছে)

পরিবর্তিত প্রিমিয়াম (সংশোধিত/পরিবর্তিত)

প্রদান পদ্ধতি পরিবর্তন/সংশোধন :

পূর্ববর্তী প্রদান পদ্ধতি (যা আছে)

পরিবর্তিত প্রদান পদ্ধতি (সংশোধিত/পরিবর্তিত)

পরিকল্প ও মেয়াদ পরিবর্তন/সংশোধন :

পরিকল্প ও মেয়াদ (যা আছে)

পরিবর্তিত পরিকল্প ও মেয়াদ (সংশোধিত/পরিবর্তিত)

.....
স্বাক্ষীর নাম ও স্বাক্ষর

.....
বীমাত্রাহকের স্বাক্ষর (প্রস্তাবপত্র অনুযায়ী)

.....
স্বাক্ষীর মোবাইল/ফোন নম্বর

.....
বীমাত্রাহকের মোবাইল/ফোন নম্বর

অফিস কর্তৃক যাচাই/পূরণীয়

যাচাইকারীর স্বাক্ষর ও সিল :

.....
অনুমোদনকারীর স্বাক্ষর :

বীমা অংক পরিবর্তন/সংশোধনের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্র আবশ্যিক :

০১। বীমা অংক বৃদ্ধির ক্ষেত্রে : বর্ধিত বীমা অংক/প্রিমিয়ামের ক্ষেত্রে নতুন করে মেডিকেল রিপোর্ট প্রদান করতে হবে (প্রয়োজন অনুযায়ী) এবং পরিবর্তনের ক্ষেত্রে পলিসি ইস্যুর তারিখ হতে বর্ধিত প্রিমিয়াম প্রদান করতে হবে।

০২। বীমা অংক হ্রাস-এর ক্ষেত্রে : প্রিমিয়াম প্রদানের পরবর্তী বছরে অথবা পরবর্তী প্রিমিয়াম প্রদানের তারিখ হতে বীমা অংক পরিবর্তন কার্যকর হবে।

** বিশেষ দৃষ্টব্য : সকল পরিবর্তনের ক্ষেত্রে কোম্পানীর নীতিমালা প্রযোজ্য হবে। কোম্পানী প্রয়োজন মনে করলে বীমাত্রাহক অতিরিক্ত কাগজপত্র সংযোজন করতে বাধ্য থাকবেন।