



নাম/স্বাক্ষর/বয়স পরিবর্তন এবং সংশোধনের আবেদন

পলিসি নম্বর: _____

তারিখ: _____

ঘোষণা:

আমি, উপরে উল্লেখিত পলিসির গ্রহীতা ও নিম্ন স্বাক্ষরকারী, এই মর্মে অনুরোধ করছি যে, কোম্পানীর নিয়ম অনুযায়ী আমার পলিসি বা পলিসি সমূহে নিম্নে বর্ণিত পরিবর্তন অথবা সংশোধন করা হোক।

● বীমাগ্রহীতার নিজ তথ্য পরিবর্তন

নিজ নাম পরিবর্তন (ইংরেজী বড় অক্ষরে লিখুন)

পুরাতন নাম _____

নতুন নাম _____

স্বাক্ষর পরিবর্তন

পুরাতন স্বাক্ষর _____

নতুন স্বাক্ষর _____

বয়স পরিবর্তন

জন্ম তারিখ _____

(যা আছে)

জন্ম তারিখ _____

(যা করতে ইচ্ছুক)

● বীমাগ্রহীতা ব্যতীত অন্যের নাম পরিবর্তন (টিক দিন): পিতা ☐ মাতা

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র

নাম/স্বাক্ষর/বয়স পরিবর্তন এবং সংশোধনের জন্য আবশ্যিক:

- পলিসির মূল দলিল।
- বীমাগ্রহীতা ও সাক্ষীর স্বাক্ষরসহ যথাযথভাবে পূরণকৃত সিএসসি-২৭ (ক) ফর্ম।
- বীমাগ্রহীতা/ বীমাকৃত ব্যক্তির স্বাক্ষরিত পাসপোর্ট সাইজের ১ কপি ছবি।
- বীমাগ্রহীতা/ বীমাকৃত ব্যক্তির স্বাক্ষরিত জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট/জন্মনিবন্ধন/ড্রাইভিং লাইসেন্সের ফটোকপি।
- বয়স পরিবর্তনের ক্ষেত্রে বয়স বৃদ্ধি হলে সুদসহ বর্ধিত প্রিমিয়াম পলিসি ইস্যুর তারিখ হতে প্রদান করতে হবে।

বিশেষ দৃষ্টব্যঃ সকল পরিবর্তনের ক্ষেত্রে কোম্পানীর আভাররাইটিং নীতিমালা প্রযোজ্য হবে।

কোম্পানী প্রয়োজন মনে করলে বীমাগ্রহীতাকে অতিরিক্ত কাগজপত্র সংযোজন করতে হতে পারে।