

নমিনেশন / অ্যাপয়েন্টী অ্যাডিশন বা সংযোজনের জন্যে ফর্ম

1. অনুগ্রহ করে এই ফর্মটি ব্লক লেটারে ভর্তি করুন কালো বা নীল কালি দিয়ে।
2. এই ফর্মটি যেন লাইফ ইন্সিওরেন্স পলিসিধারক দ্বারা ভর্তি করা হয় তাঁর নিজের জীবনের জন্যে।
3. “যদি নমিনেশন কোনও নাবালকের নামে থাকে, তাহলে অ্যাপয়েন্টীর বিবরণ বাধ্যতামূলক”।
4. যদি পলিসিধারক একের বেশি নমিনি করতে চান, তাহলে সমস্ত নমিনি একই ফর্মে নিযুক্ত করা হবে।
5. সমস্ত পূর্বকার নমিনেশন আপনাআপনি বাতিল হয়ে যাবে এই ফর্মটি পাওয়ার সঙ্গে সঙ্গে এবং কোম্পানির দ্বারা ফর্মটি শেষে প্রাপ্ত হয় একটি দাবি প্রতিষ্ঠিত করতে সক্ষম হলে।
6. পলিসিটি হস্তান্তরিত হলে আপনাআপনি নমিনির নাম বাতিল হয়ে যাবে, শুধু ব্যতিক্রম পলিসিটি কোটাক মহিন্দ্রা লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড-এর নামে হস্তান্তরিত হলে। এক্ষেত্রে নমিনির অধিকার পলিসির ইন্সিওরারের ইন্টারেস্টে বিস্তৃতভাবে প্রভাবিত হবে।
7. নমিনেশন ফর্মটি অবশ্যই পাঠান এখানে, “কোটাক মহিন্দ্রা লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড, পলিসি সার্ভিসিং ডিপার্টমেন্ট, সেন্ট্রাল প্রোসেসিং সেন্টার, 7ম তলা, কোটাক ইনফিনিটি, বিল্ডিং নং-21, রাহেজা ইনফিনিটি পার্ক, অফ ওয়েস্টার্ন এক্সপ্রেস হাইওয়ে, গোবেরগাঁও মুলুন্দ লিঙ্ক রোড, মালাড(পূ), মুম্বাই-400097”
8. নমিনেশন কার্যকর হবে না যদি না কোটাক মহিন্দ্রা লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড-কে জানানো না হয় বা রেজিস্টার্ড না করা হয়।

সাধারণ তথ্যাবলি

পলিসি নম্বর		ক্লায়েন্ট আইডি	
লাইফ ইন্সিওরেন্স নাম			
মি./মিস./মিসেস	পদবি	প্রথম নাম	মধ্যবর্তী নাম
যোগাযোগ নম্বর (এসটিডি কোড সহ)			
আবাসন		অফিস	
মোবাইল		ইমেল	

আপনি এই সবুজ পৃথিবীর জন্যে কাজ করুন এবং ই-কমিউনিকেশনে সুইচ করুন। অনুগ্রহ করে চিহ্নিত করুন যদি আপনি আপনার চিঠিপত্র ইলেক্ট্রনিক মোডে পেতে চান।

আমি _____, একজন লাইফ ইন্সিওরড হিসাবে উপরিউক্ত পলিসিটি নমিনেট করা হচ্ছে নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে যাতে এই সুরক্ষিত টাকা আমার মৃত্যুর পরে তাকে প্রদান করা হয়।

নমিনি (দের) বিবরণ

বিবরণ	নমিনি -1	নমিনি -2
ক্লায়েন্ট আইডি (বর্তমান থাকা কোটাক লাইফ ইন্সিওরেন্স পলিসিধারকের জন্যে)		
শতকরা ভাগ	(%)	(%)
উপাধি	মি. মিস. মিসেস ডা	মি. মিস. মিসেস ডা
সম্পূর্ণ নাম		
পদবি		
প্রথম নাম		
মধ্যবর্তী নাম		
জন্ম তারিখ	D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y
লাইফ ইন্সিওরেন্স সঙ্গে সম্পর্ক		
লিঙ্গ	পুরুষ মহিলা	পুরুষ মহিলা
	অফিস স্থায়ী আবাসন বর্তমান আবাসন	অফিস স্থায়ী আবাসন বর্তমান আবাসন
	ফ্ল্যাট / বিল্ডিং	ফ্ল্যাট / বিল্ডিং
	রোড / সেক্টর	রোড / সেক্টর
ঠিকানা		
	অঞ্চল	অঞ্চল
	ল্যান্ডমার্ক	ল্যান্ডমার্ক
	শহর	শহর
	রাজ্য পিন	রাজ্য পিন
টেলিফোন নং (এসটিডি কোড সহ)	আবাসন অফিস মোবাইল	আবাসন অফিস মোবাইল
ই-মেল আইডি		

P.T.O.

অ্যাপয়েন্টীর বিবরণ (বাধ্যতামূলক যদি নমিনি নাবালক হয়)

অ্যাপয়েন্টীর বিবরণ (সেই ব্যক্তি যার কাছে প্রণালী / সুবিধা সুরক্ষিত থাকে পলিসির অধীনে এবং তাঁকে প্রদান করা হবে যদি নমিনি নাবালক থাকে)

(মি./মিস./মিসেস)	পদবি	প্রথম নাম	মধ্যবর্তী নাম		
ক্লায়েন্ট আইডি (বর্তমান থাকা কোটাক লাইফ ইন্সিওরেন্স পলিসিধারকদের জন্য)	জাতিক্র	ভারতীয়	অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)		
জন্ম তারিখ	DDMMYYYY	লিঙ্গ	পুরুষ	মহিলা	নমিনির সঙ্গে সম্পর্ক
ঠিকানা	অফিসের ঠিকানা	স্থায়ী আবাসনের ঠিকানা	বর্তমান আবাসনের ঠিকানা		
ফ্ল্যাট / বিল্ডিং	রোড / সেক্টর	অঞ্চল			
ল্যান্ডমার্ক	শহর	পিন			
টেলিফোন নম্বর (এসটিডি কোড সহ)	আবাসন মোবাইল	অফিস	ইমেল আইডি		

অ্যাপয়েন্টীর স্বাক্ষর

পলিসিধারক / অ্যাসাইনীর বিবরণ

আমি এতৎদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি উপরে দেওয়া সমস্ত শর্তাবলি এবং তথ্যাবলি বুঝি এবং স্বীকার করি

স্থান	
তারিখ	DDMMYYYY

পলিসিধারক / অ্যাসাইনীর স্বাক্ষর

যে ব্যক্তি ফর্মটি ভর্তি করেছেন তাঁর বিবরণ (যেখানে লেখক দ্বারা ভর্তি করা হয়েছে বা মাতৃভাষায় স্বাক্ষরিত হয়েছে কেবলমাত্র সেক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

আমি _____ পলিসিধারককে জানি _____ সময়সীমা ধরে, ঘোষণা করছি যে আমি এই ফর্মের প্রশ্নাবলীর প্রকৃতি বিশ্লেষণ করেছি।

স্থান	
-------	--

তারিখ DDMMYYYY

লেখকের ঠিকানা	ফ্ল্যাট / বিল্ডিং	
	রোড / সেক্টর	
	অঞ্চল	
	ল্যান্ডমার্ক	
	শহর	
	রাজ্য	পিন

লেখকের স্বাক্ষর

অফিসের ব্যবহারের জন্যে

শাখা আধিকারিকের নাম	
শাখার কোড	
শাখা আধিকারিকের স্বাক্ষর	

তারিখ DDMMYYYY

সময়

কোটাক মহিন্দ্রা লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

IRDAI রেজিস্ট্রেশন নং:107, CIN: U66030MH2000PLC128503, রেজিস্টার্ড অফিস: ৮ম তলা, প্লট # সি- 12, জি- ব্লক, বিকেসি, বান্দ্রা (E), মুম্বাই- 400 051 যেকোন করেশপনডেশের জন্য অনুগ্রহ করে এই ঠিকানায়ে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন: কোটাক ইনফিনিটি, ৭ম তলা, জোন IV, বিল্ডিং নং 21, ইনফিনিটি পার্ক, অফ ওয়েস্ট এক্সপ্রেস হাইওয়ে, গোরগাঁও মুলুন্দ লিংক রোড., জেনারেল এ.কে. বৈদ্য মার্গ, মালাড (ই), মুম্বাই - 400 0971 (+9122) 6725 6166 {D} 6742 5650 {F} 1800 209 8800 (টোল ফ্রি)

www.kotaklife.com • kli.in/WECARE এ আমাদের লিখে পাঠান • হোয়াটসঅ্যাপ: 9321003007

Trade Logo displayed above belongs to Kotak Mahindra Bank Limited and is used by Kotak Mahindra Life Insurance Company Limited under license.

CC\PS\Form\Regional Language\Nomination/ Appointee Addition Application\002

প্রাপ্তিস্বীকার

আমরা প্রাপ্তিস্বীকার করছি আপনার অনুরোধটি প্রাপ্তির নমিনি / অ্যাপয়েন্টী পরিবর্তন / সংযোজনের যার পলিসি নম্বর

শাখার নাম এবং কোড:	
শাখা আধিকারিকের নাম	

তারিখ DDMMYYYY

সময়

শাখা আধিকারিকের স্বাক্ষর	
--------------------------	--

কোটাক মহিন্দ্রা লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

IRDAI রেজিস্ট্রেশন নং:107, CIN: U66030MH2000PLC128503, রেজিস্টার্ড অফিস: ৮ম তলা, প্লট # সি- 12, জি- ব্লক, বিকেসি, বান্দ্রা (E), মুম্বাই- 400 051 যেকোন করেশপনডেশের জন্য অনুগ্রহ করে এই ঠিকানায়ে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন: কোটাক ইনফিনিটি, ৭ম তলা, জোন IV, বিল্ডিং নং 21, ইনফিনিটি পার্ক, অফ ওয়েস্ট এক্সপ্রেস হাইওয়ে, গোরগাঁও মুলুন্দ লিংক রোড., জেনারেল এ.কে. বৈদ্য মার্গ, মালাড (ই), মুম্বাই - 400 0971 (+9122) 6725 6166 {D} 6742 5650 {F} 1800 209 8800 (টোল ফ্রি)

www.kotaklife.com • kli.in/WECARE এ আমাদের লিখে পাঠান • হোয়াটসঅ্যাপ: 9321003007

Trade Logo displayed above belongs to Kotak Mahindra Bank Limited and is used by Kotak Mahindra Life Insurance Company Limited under license.

CC\PS\Form\Regional Language\Nomination/ Appointee Addition Application\002