kotak life

Hum hain... hamesha

রি-ইস্যু পেমেন্ট ফর্ম

পলিসি নং: তারিখ: D D M M Y Y Y Y

পলিসিধারককে নাম

উপাধি পদবি প্রথম নাম মধ্যবর্তী নাম

ঠিকানা

শহর রাজ্য পিনকোড

মোবাইল নং ল্যান্ডলাইন

ইমেল আইডি

☐ সবুজ বিশ্বের জন্যে কিছু করুন এবং ই-কমিউনিকেশনেস্থানান্তরিত করুন। অনুগ্রহ করে চিহ্নিত করুন আপনিই -কমিউনিকেশনপেতে চান কিনা ইলেক্ট্রনিক মোডে।

প্রিয় স্যার/ম্যাডাম

উপরিউক্ত পলিসি নম্বরের উল্লেখ অনুসারে,অনুগ্রহ করে কার্যকরী করুন(যথাযোগ্য বক্সটিতে টিক চিহ্ন দিন)

- ☐ চেক না পাওয়াগেলে / হারিয়ে গেলে পেমেন্ট বন্ধ করুনএবং পুনরায় নতুনচেক ইস্যু করুন
- ☐ পেমেন্ট বন্ধ করুন / 2 / 3rd পেআউট চেক রিভ্যালিডেশন করুন (কোম্পানির নাম:_____)
- ☐ কোটাক লাইফ ইন্সিওরেন্স দ্বারা ইস্যু হওয়া চেকের রিভ্যালিডেট(স্টেল চেক সংযুক্ত করুন)
- ☐ কোটাক লাইফ ইন্সিওরেন্স দ্বারা ইস্যু করা চেকের ক্যান্সেলেশনএবং উপরে উল্লেখিত নামের সংশোধন সহ নতুনচেক ইস্যু (চেক এবং আইডি-এর প্রমাণ সংযুক্ত করুন)
- ☐ আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে সরাসরি ক্রেডিট (আপনার চেকবুক থেকে একটি চেক ক্যানসেল করে সংযুক্ত করুন সরাসরি ক্রেডিটের জন্যে)

অ্যাকাউন্ট নম্বর ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের নাম

ব্যাঙ্কের নাম আইএফএসসি কোড

শাখার নাম ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের ধরণ(সেভিংসকারেন্ট)

☐ চেকের মাধ্যমে পেমেন্ট পাঠান (কোম্পানির রেকর্ড থাকা ঠিকানায় চেক পাঠাতে হবে)

দ্রষ্টব্য:

1. আমি বুঝি যে যদি কোনও কারণবশত: টাকা আমার অ্যাকাউন্টে ক্রেডিট না ড্রাফ্টের মাধ্যমে প্রদান করার অধিকার রাখে।
2. আমি এখানে ঘোষণা করছি এই ফর্মের সমস্ত বিবরণ সঠিক
3. আমি বুঝি যে এই ফর্মে ভুল বা অসম্পূর্ণ তথ্য প্রদানের জন্যে অ্যাকাউন্টে টাকা প্রাপ্ত না হওয়ার জন্যে কোম্পানিদায়বদ্ধ থাকে না।
4. আমি এছাড়াও ঘোষণা করি যে যদি আমি অন্তবর্তী সময়ে পূর্বের চেক প্রাপ্ত হই, আমি তানা ভাঙ্গিয়ে কোটাক লাইফ ইন্সিওরেন্স-কে ফেরত পাঠাব।

তারিখ: D D M M Y Y Y Y পলিসিধারকের স্বাক্ষর

ডকুমেন্ট যা সংযুক্ত: ☐ স্টেল চেক ☐ ক্যান্সেলড চেক ☐ আইডি-এর প্রমাণ

যে ব্যক্তি দ্বারা ফর্ম ভর্তি করা হয়েছে তাঁর ঘোষণা (লেখক দ্বারা ফর্মটি ভর্তি করার জন্যে বা ফর্মটি মাতৃ ভাষায় স্বাক্ষরিত করার জন্যে)

আমি_____, এখানে বসবাস করি _____

এই প্রস্তাবককে জানি _____ সময় ধরে, ঘোষণা করছি যে আমি প্রস্তাবককে এই ফর্মের প্রশ্নগুলির প্রকৃতি বিশ্লেষণ করেছি। আমি এছাড়াও এই ফর্মের প্রশ্নের উত্তরগুলি রি-ইস্যু পেমেন্ট স্বীকারের ভিত্তিতে বিশ্লেষণ করেছি।

লেখকের স্বাক্ষর

তারিখ: D D M M Y Y Y Y

কেবলমাত্র শাখায় ব্যবহারের জন্যে

রসিদের ধরণ: _____

অনুরোধের কল আইডি : _____

বিওই-এর নাম: _____

শাখার স্ট্যাম্প

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 করেসপনডেন্সের জন্য অনুগ্রহ করে এই ঠিকানায় আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন: কোটাক ইনফিনিটি, ৭ম তলা, জোন IV, বিল্ডিং নং 21, ইনফিনিটি পার্ক, অফ ওয়েস্ট এক্সপ্রেস হাইওয়ে, গোরেগাঁও মুলুন্ড লিংক রোড., জেনারেল এ.কে. বৈদ্য মার্গ, মালাড (ই), মুম্বাই - 400 097। (+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\Re-Issue Payment Form\002

প্রাপ্তিস্বীকার পত্র

আমরা স্বীকার করি রি-ইস্যু পেমেন্ট অনুরোধের জন্যে এই পলিসি নং: _____ শাখার নাম: _____

শাখার কো-ওডিনেটরের নাম : _____ তারিখ: _____ সময়: _____

কোটাক মহিন্দ্রা লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

CC\PS\Form\Regional Language\Re-Issue Payment Form\002

IRDAI রেজিস্ট্রেশন নং:107, CIN: U66030MH2000PLC128503, রেজিস্টার্ড অফিস: ৮ম তলা, প্লট # সি- 12, জি- ব্লক, বিকেসি, বান্দ্রা (E), মুম্বাই- 400 051 যেকোন করেসপনডেন্সের জন্য অনুগ্রহ করে এই ঠিকানায় আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন: কোটাক ইনফিনিটি, ৭ম তলা, জোন IV, বিল্ডিং নং 21, ইনফিনিটি পার্ক, অফ ওয়েস্ট এক্সপ্রেস হাইওয়ে, গোরেগাঁও মুলুন্ড লিংক রোড., জেনারেল এ.কে. বৈদ্য মার্গ, মালাড (ই), মুম্বাই - 400 097। (+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.