

মৃত্যু দাবি প্র-পত্ৰ (প্র-পত্ৰ -A)

অনুগ্রহ কৰি আপোনাৰ সময়ে এই ক্ষতিৰ বাবে সমবেদনা গ্ৰহণ কৰক। আমি বুজিব পাৰো যে এই আপোনাৰ বাবে এটা কঠিন সময় হয় আৰু এই আমাৰ দায়িত্ব যে আমি আপোনাৰ প্ৰয়োজনৰ সময়ত সৰ্বশ্ৰেষ্ঠ সমৰ্থন প্ৰস্তুত কৰিব পাৰো। এই মৃত্যু দাবি আবেদন প্র-পত্ৰ আপোনাৰ সাহায্য কৰাৰ বাবে ডিজাইন কৰা হয় যাতে আপুনি দাবিৰ দ্ৰুত আৰু সহজে ফাইল কৰিব পাৰে। অনুগ্রহ কৰি এই প্র-পত্ৰ যথাযথভাবে পূৰণ আৰু উপযুক্ত নথি লগত স্বাক্ষৰিত কৰি ঘূৰাই দিব আৰু আমাক আপোনাৰ দাবি দ্ৰুত নিষ্পত্তি কৰাত সাহায্য বাবে তলত দিয়া নিৰ্দেশাবলী অনুসৰণ কৰক।

গুৰুত্বপূৰ্ণ তথ্য

- একাধিক নীতি অধীনে দাবিসহ পঞ্জীভূত কৰা বাবে এখন প্র-পত্ৰ পূৰণ কৰি আৰু প্ৰযোজ্য নীতি নম্বৰ দিব লাগিব।
- দাবি হল নীতিৰ বাবে এটা প্ৰদানযোগ্য বিষয় যি ঘটনাৰ তাৰিখে বলবত আৰু সব শৰ্তাবলী আৰু নীতিৰ অবস্থার সিদ্ধি।
- যদি একাধিক দাবিদাৰ থাকে, প্ৰত্যেক দাবিদাৰে পৃথক প্র-পত্ৰ পূৰণ কৰিব লাগিব।
- এই প্র-পত্ৰখন নিম্নলিখিতৰ মাজত কোনোবা এজনে প্ৰত্যক্ষ কৰা প্ৰয়োজন (1) মেক্স লাইফ এজেন্ট (2) চেলচ মেনেজাৰ/ এডিএম / মেক্স লাইফ'ৰ অফিচ হেড (3) ব্লক ডেভেলপমেন্ট অফিচাৰ (4) বাবাৰ স্ট্যাম্প থকা এজন নেচ'নেলাইজ বেংকৰ বেংক মেনেজাৰ (5) মেক্স লাইফ'ৰ এজন অফিচাৰ যি মেনেজাৰ'ৰ বেংকত কৈ কম নহয় (6) গেজেটেড কৰ্মকৰ্তা (7) প্ৰধান শিক্ষক / চৰকাৰী স্কুলৰ প্ৰিন্সিপাল (8) এজন মেজিষ্ট্ৰেট।
- অনুগ্রহ কৰি আপুনি সাধাৰণতে যেনেকৈ আপোনাৰ চেক চাইন কৰে একই পদ্ধতিতে দাবি প্র-পত্ৰৰ ঘোষণা সাবধানে পঢ়ি আৰু চাইন ইন কৰিব। ভবিষ্যতে আমাক দিয়া অনুৰোধৰ বাবে আপোনাৰ চহী ব্যবহার কৰা হব ভেৰিফাই কৰিবলৈ।

আপোনাৰ প্র-পত্ৰ কিভাবে পূৰণ কৰিব

দাবি প্র-পত্ৰ'ৰ সকলো ফিল্ড দাবিদাৰ দ্বাৰা বৰফলাত পূৰণ কৰা উচিত।

অধ্যায় A - এই বিভাগে দাবিদাৰ সম্পৰ্কে তথ্য বিচাৰে:

- অনুগ্রহ কৰি নিশ্চিত কৰক যে আপোনাৰ বৰ্তমান ঠিকনা আৰু মোবাইল নম্বৰ উল্লেখ কৰা হয়, কাৰণ আমি সব দাবি যোগাযোগ কৰা বাবে এই ঠিকনা আৰু মোবাইল নম্বৰ শুধুমাত্র ব্যবহার হব, যদি আপোনাৰ ই-মেইল আইডিটি আছে অনুগ্রহ কৰি প্ৰদান কৰক;
- আপোনাৰ সম্পূৰ্ণ বেংক একাউন্ট বিশদ বিবৰণ উল্লেখ কৰক ; আৰু
- অনুগ্রহ কৰি এখন বেংক দ্বাৰা প্ৰত্যায়িত এনইএফটি প্র-পত্ৰ বা এখন বাতিল কৰা চেক/বেংক একাউন্ট পাচ বুক সংলগ্ন কৰিব যাতে আমি দাবিৰ অয় পোনপটীয়াকৈ আপোনাৰ একাউন্ট বিষয়ে স্থানান্তৰ কৰিব পাৰো পলিচি নীতি নিয়ম অনুসৰি।

অধ্যায় B - এই বিভাগে বীমাকৃত ব্যক্তি সম্পৰ্কে তথ্য বিচাৰে:

- অনুগ্রহ কৰি বীমাকৃত ব্যক্তিৰ মৃত্যু কাৰণ, তাৰিখ আৰু সময় উল্লেখ কৰক;
- অনুগ্রহ কৰি নামসমূহ , ঠিকনা আৰু সব চিকিৎসকৰ টেলিফোন নম্বৰ , চিকিৎসালয় বা অন্যান্য চিকিৎসা সূত্ৰ গতযি বিমাকাৰীৰ চিকিৎসা কৰিছে যেতিয়া অসুস্থতা / দুৰ্ঘটনা সময়ত আৰু গত তিন (3) বছৰ ধৰি। যদি প্ৰয়োজন, অতিৰিক্ত শীট সংযুক্ত কৰিব ; আৰু
- অনুগ্রহ কৰি বীমাকৃত ব্যক্তিৰ সকলো লাইফ ইঞ্চিওৰেঞ্চ পলিচিসমূহৰ সব বিবৰণ দিয়ক, মেক্স লাইফ ইঞ্চিওৰেঞ্চ বাদে বেলেগ ইঞ্চিওৰেঞ্চ কোম্পানি সমূহ লগত।

অধ্যায় C - এই বিভাগ শুধুমাত্র পূৰণ কৰা প্ৰয়োজন হই যদি বিভিন্ন মৃত্যুৰ সুবিধা বিকল্প প্ৰদান কৰা হব যি পৰিকল্পনা অধীনে প্র-পত্ৰত উল্লিখিত হয়।

অধ্যায় D - বিভাগ ব্যবহার কৰিব পাৰে, যদি আপুনি কোনো অতিৰিক্ত তথ্য প্ৰদান কৰিব বিছাৰে যি যে দাবি প্র-পত্ৰ মধ্যে আবৃত কৰা নাই।

আপুনি দাবি প্র-পত্ৰ লগত নমিনেজাৰিত নথিসমূহ জমা কৰিব লাগিব (অনুগ্রহ কৰি উপযুক্ত বাকছত টকি কৰিব যাতে জমা কৰা নথিসমূহ বমিয়নে আভাস দৰি) - [* চহিনতি বলিাক বাধ্যতামূলক হয়]

1) * মূল / প্ৰত্যায়িত স্থানীয় কনট্ৰাপক্স জাৰি কৰা মূল মৃত্যু প্ৰমাণপত্ৰ প্ৰতিলিপি

2) * মূল পলিচি নথি-পত্ৰসমূহ

3) * পৰিচয়-পত্ৰৰ প্ৰত্যায়িত প্ৰতিলিপি (তলত দিয়া কোনো এটা - আপোনাৰ জন্মৰ সম্পূৰ্ণ তাৰিখ উল্লেখ কৰক)

পেন কাৰ্ড

ভোটাৰ পৰিচয় পত্ৰ

সাল্লাস্ত পাছপোর্ট

সাল্লাস্ত ড্ৰাইভিং লাইচেন্স

আধাৰ কাৰ্ড

অন্য (অনুগ্রহ কৰি উল্লেখ কৰক) _____

4) * বেংকৰ বিবৰণ (তলত দিয়া কোনো এটা)

মুদ্রিত নাম থকা বাতিল কৰা চেক আৰু দাবিদাৰৰ একাউন্ট বিবৰণ

বেংকৰ দ্বাৰা প্ৰত্যায়িত পাছবুক কপি

বেংকৰ দ্বাৰা প্ৰত্যায়িত এনইএফটি প্র-পত্ৰ

আল্লহত্যা / দুৰ্ঘটনাজনিত বাবে অতিৰিক্ত নথি-পত্ৰসমূহ - (এজাহাৰ আৰু মৰনোওৰ পৰীক্ষাৰ প্ৰতিবেদন বাধ্যতামূলক)

*এজাহাৰ

পঞ্চনামা

*মৰনোওৰ পৰীক্ষাৰ প্ৰতিবেদন

বাতৰিকাকতৰ কাটিং সমূহ (যদিহে উপলব্ধ আছে)

ন্যায়িক তদন্ত প্ৰতিবেদন

অন্তিম পুলিচ পৰীক্ষাৰ প্ৰতিবেদন

মেডিকেল কাৰণৰ মৃত্যু বাবে (চিকিৎসালয় ভৰ্তি/চিকিৎসালয় ভৰ্তি নহয়) তলত দিয়া নথি-পত্ৰসমূহ দৰকাৰ হব

মৃত্যু প্ৰমাণপত্ৰ মেডিকেল কাৰণ

পৰিচাৰক চিকিৎসক বিবৃতি (প্র-পত্ৰ "C" সৰ্বশেষত উপস্থিত থকা ডাক্তৰ দ্বাৰা পূৰণ কৰা হব)

সকলো মেডিকেল ৰেকৰ্ড সমূহ (ৰোগনিৰ্ণয়, চিকিৎসা আৰু ডিচচাৰ্জ/ মৃত্যুৰ সাৰসংশ) - যদি প্ৰযোজ্য

মৃত্যু দাবি প্র-পত্র (প্র-পত্র - A)

C: আপুনি এই বিভাগ শুধুমাত্র সম্পূর্ণ কৰিব যদিহে আপুনি কোনো নিম্নলিখিত পৰিকল্পনা অধীনে সুবিধা দাবি কৰিছে : (বিকল্প নিৰ্বাচন কৰিলে দাবিৰ ভৰ্তি নিশ্চিত নকৰে।)

- | | | |
|---|---|--|
| 1) মেম্বৰ লাইফ গেবাৰ্ণ্টিদ ইনকাম প্লেন: | <input type="checkbox"/> এককালীন লাভ | <input type="checkbox"/> নিয়মিত মাসিক আয় |
| 2) মেম্বৰ লাইফ গেবাৰ্ণ্টিদ মান্বলি ইনকাম প্লেন: | <input type="checkbox"/> এককালীন লাভ | <input type="checkbox"/> নিয়মিত মাসিক আয় |
| 3) মেম্বৰ লাইফ চুপাৰ টাৰ্ম প্লেন: | <input type="checkbox"/> তাৎক্ষণিক 100% পেমেণ্ট | <input type="checkbox"/> তাৎক্ষণিক 50% পেমেণ্ট আৰু 50% মাসিক আয় |
| 4) মেম্বৰ লাইফ ফৰএভাৰ মং পেঞ্চন প্লেন: | <input type="checkbox"/> এককালীন লাভ | <input type="checkbox"/> নতুন বাৰ্ষিক বৃত্তি প্লান |
| | <input type="checkbox"/> নতুন পেনশন প্লান | |
| 5) মেম্বৰ লাইফ ফিউচাৰ জিনিয়াছ এডুকেচন প্লেন: | <input type="checkbox"/> এককালীন লাভ | <input type="checkbox"/> নিয়মিত মাসিক আয় |

D: নোট - আপুনি কিবা অতিরিক্ত তথ্য উল্লেখ কৰিব বিচাৰে নেকি:

স্থানীয় ভাষাত ঘোষণা (যদি দাবীদাৰে টিপচহী বা স্থানীয় ভাষাত চহি কৰিছে): সাক্ষী/ঘোষণাকাৰীৰ ঘোষণা যি প্রত্যয়ন কৰে যে প্রপত্র বিষয়বস্তু মাতৃত্বাধায় দাবীদাৰক ব্যাখ্যা কৰা হয়ছে আৰু তেওঁ / তাই সম্পূর্ণৰূপে বুজি পাই তাৰ / তাইৰ চহী / টিপচহি লগাই দিছে।

এনইএফটি ঘোষণা: মই বীমাক অনুমোদন কৰিছো যে ওপৰত উল্লেখ কৰা একাউন্টত পোনপটীয়া/ইলেকট্রনিক ট্রান্সফাৰ কৰিব। মেম্বৰ লাইফ ইঞ্চিওৰেঞ্চ কোং লিঃ দায়ী নহব আপোনাৰ বেংক একাউন্টৰ অ ঋণৰ ক্ষেত্ৰত যদি লগত / বা নোহোৱাকৈ কাৰণ দায়িত্ব আৰোপ কৰা যাই বা লেন-দেনত দেৰি হই অথবা বিলম্বিত না অসম্পূর্ণ / ভুল তথ্য কাৰণে হই। তাৰোপৰি মেম্বৰ লাইফ ইঞ্চিওৰেঞ্চ কোং লিঃ সহ যিকোনো বিকল্প পৰিশোধ ব্যবহাৰ কৰাৰ অধিকাৰ সংৰক্ষণ কৰে যেনে ডিমান্ড ড্ৰাফট / সমাবস্থা চেক প্রদেয়, পোনপটীয়া ক্রেডিট মৃত্যুদন্ড কাৰ্যকৰ কৰিব পাৰে। ক্রেডিট তেতিয়াহে ভিত্তি কৰা হব যেতিয়া দাবীদাৰ একাউন্ট নম্বৰৰ দাবীদাৰৰ দ্বাৰা উপলব্ধ তথ্য আৰু তাৰ পিছত দাবীদাৰৰ নাম বিবৰণসমূহ ব্যবহাৰ কৰা নহব।

চহী / দাবীদাৰৰ বাওঁ আঙুলি টিপচহী

দাবীদাৰৰ নাম _____

স্থান: _____

তাৰিখ:

দি	দি	এম	এম	বাই	বাই	বাই	বাই
----	----	----	----	-----	-----	-----	-----

সাক্ষী/ঘোষণাকাৰীৰ চহী

নাম আৰু ঠিকনা _____

স্থান: _____

তাৰিখ:

দি	দি	এম	এম	বাই	বাই	বাই	বাই
----	----	----	----	-----	-----	-----	-----

অস্বীকাৰকৰন

- দাবি প্র-পত্র'ৰ লগত নথি জমা কৰিলে দায়িত্ব ভৰ্তি নিশ্চিত নকৰে।
- জমা দলিল মূল্যায়ন ওপৰত, মেম্বৰ লাইফ অতিরিক্ত নথি বাবে কল কৰাৰ অধিকাৰ সংৰক্ষণ কৰে।
- কোনো ব্যক্তি দ্বাৰা স্ত্রাতসাবে যদি এনে দাবি ফাইল কৰা হই যি মিথ্যা বা বিভ্রান্তিকৰ তথ্য সম্বলিত, বা যাৰ অভিপ্রায় সাথে প্রতারণা বা ভুল পথে চালিত কৰাৰ কোম্পানি বা অন্য ব্যক্তিৰ সাথে তথ্য গোপন কৰা , গুৰুতৰ অপৰাধ বা অন্য অপৰাধমূলক আৰু / অথবা নাগৰিক জৰিমানা সাপেক্ষে দোষী হব পাৰে ক্ষেত্ৰত প্রযোজ্য আইনেৰ অধীনে সমূহ। কোম্পানীৰ অধিকাৰ সংৰক্ষণ আছে তেনে ব্যক্তিৰ বিৰুদ্ধে যথাযথ ব্যবস্থা গ্ৰহণ কৰাৰ।



ইমেইল

দাবীৰ সমর্থন

@maxlifeinsurance.com



হেল্পলাইন

1800 200 5577

9 AM - 9 PM |

সোম - শনি



মেম্বৰ লাইফ ইঞ্চিওৰেঞ্চ কো লিঃ

প্লট নং., 90A, চেপ্টেম্বৰ 18,

গুৰগাঁও, 122015, হাৰিয়ানা

মৃত্যু দাবি প্র-পত্ৰ (প্র-পত্ৰ -A)

প্ৰাধিকৰণ (দাবিদাৰৰ দ্বাৰা স্বাক্ষৰিত হব)

আপোনাৰ দাবিৰ প্ৰক্ৰিয়া কৰা বাবে, বিভিন্ন কৰ্তৃপক্ষ দ্বাৰা অতিৰিক্ত নথি সমূহ প্ৰয়োজন হব পাৰে। এই প্ৰাধিকৰণ সাক্ষৰিত কৰি আপুনি মেস্স লাইফ ইন্সিওৰেঞ্চ কো লিঃ আৰু/বা ইয়াৰ প্ৰতিনিধিক আপোনাৰ পক্ষে থাকি প্ৰয়োজনীয় কাগজপত্ৰ প্ৰাপ্তিৰ অধিকাৰ দিবা পাৰে।

প্ৰতি,

মেস্স লাইফ পলিচি নম্বৰসমূহ:

মই শ্ৰী/শ্ৰীমতী _____ (নাম), _____ শ্ৰী/শ্ৰীমতী
(সম্বন্ধ) _____ (বীমাকৃত ব্যক্তিৰ নাম) ইয়াৰ দ্বাৰা মেস্স লাইফ ইন্সিওৰেঞ্চ কো লিঃ বা ইয়াৰ
কত্ৰ প্ৰাপ্ত প্ৰতিনিধিক দাবীৰ বাবে সকলো নিযুক্তি/ মেডিকেল/চৰকাৰী /প্ৰাইভেট চিকিৎসালয় ৰেকৰ্ড/অন্যান্য ৰেকৰ্ড/দৰকাৰী তথ্য বাস্তৱিক আৰু প্ৰতিলিপি সৈতে সংগ্ৰহ
কৰিবলৈ অনুমতি প্ৰদান কৰিছো।

আপোনাৰ বিশ্বাসী,

চহী / দাবীদাৰৰ বাওঁ আঙুলি টিপচহী

দাবীদাৰৰ নাম _____

স্থান: _____

তাৰিখ:

সাক্ষী/ঘোষণাকাৰীৰ চহী

নাম আৰু ঠিকনা _____

স্থান: _____

তাৰিখ:

একমাত্ৰ শাখাৰ ব্যৱহাৰ বাবে _____

তাৰিখ:

3.00 পি এম পাছত

3.00 এ এম আগত

নাম আৰু জিঅ অপছ ব্যক্তিৰ মোবাইল নম্বৰ: _____

মোহৰ

যোগাযোগৰ ঠিকনা _____

চহী: _____