SHANTA Life

শান্তা লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি
শান্তা ওয়েস্টার্ন টাওয়ার, লেভেল-১০
১৮৬ বীর উত্তম মীর শওকত সড়ক
তেজগাঁও আই/এ, ঢাকা-১২০৮, বাংলাদেশ
info@shantalife.com

মেয়াদ পূর্তি/আংশিক মেয়াদ পূর্তি স্থানান্তরের জন্য আবেদন

পলিসি নম্বরঃ --------------------------------

তারিখঃ --------------------------------

মেয়াদ পূর্তি/আংশিক মেয়াদ পূর্তির তারিখঃ
মেয়াদ পূর্তি/আংশিক মেয়াদ পূর্তির অংকঃ
(-) পলিসি ঋণ ও সুদ ঃ

নেট মেয়াদ পূর্তি/আংশিক মেয়াদ পূর্তির অংকঃ

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী এই মর্মে সম্মত আছি যে, শান্তা লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি উপরে উল্লিখিত পলিসির মেয়াদ পূর্তি/আংশিক মেয়াদ পূর্তি বাবদ প্রাপ্ত অর্থ নিম্নোক্ত ছক অনুয়ায়ী নিষ্পত্তি করতে পারবে এবং কোম্পানি সকল দায় হতে অব্যাহতি লাভ করবে।

ক্রমিক নং	**নিষ্পত্তির ধরণ**	**পরিমাণ (টাকা)**	**পুরাতন পলিসি নম্বর/ নতুন পলিসি প্রস্তাবপত্রের নম্বর**
০১	নতুন পলিসিতে প্রিমিয়াম প্রদান		
০২	বন্ধ পলিসি চালুকরণ		
০৩	পুরাতন পলিসির প্রিমিয়াম প্রদান		
০৪	পলিসি লোন/এপিএল এর টাকা প্রদান		
০৫	অন্যান্য হস্তান্তর-------------------------------- --		
০৬	অবশিষ্ট টাকা প্রদান		
	মোট		

আমি নিম্নোক্ত ডকুমেন্টসমূহ এই আবেদন পত্রের সাথে উপস্থাপন করছিঃ
ক) বর্তমান পলিসির PSS এর ফটোকপি যা FA/UM/BM শান্তা লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি অফিসার দ্বারা সত্যায়িত
খ) জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট (প্রবাসীদের জন্য বাধ্যতামূলক)- এর ফটোকপি
গ) নতুন পলিসি প্রস্তাবপত্রের ফটোকপি
ঘ) বন্ধ পলিসির ক্ষেত্রে PSS এর ফটোকপি

বীমা গ্রহীতার স্বাক্ষর ও তারিখ

বীমা গ্রহীতার নাম

ঠিকানা

ফিনান্সিয়াল এসোসিয়েট এর কোড

বীমা গ্রহীতার ফোন নম্বর