আকিজ তাকাফুল লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি
Akij Takaful Life Insurance PLC

জাহাঙ্গীর টাওয়ার (৭ম তলা), ১০ কারওয়ান বাজার, ঢাকা-১২১৫

যোগাযোগের ঠিকনা/মোবাইল নাম্বার/ইমেইল আইডি হালনাগাদ/সংশোধন করার জন্য আবেদন (ব্যাঙ্কাস্যুরেন্স)
(Application to update/correct the Contact Address/Mobile Number/Email ID)

বীমাপত্র নম্বর: ---------- বীমা অংক: ----------
(Policy Number) (Sum Assured)

বীমা গ্রাহকের নাম: ----------
(Name of Insured)

আপনি নিম্নে বর্ণিত যে তথ্যটি সংশোধন/হালনাগাদ করতে চান, তা নির্বাচন করুন:
(Please select from below which information you wat to Ater/Update)

□ **যোগাযোগের ঠিকনা হালনাগাদ/পরিবর্তন**
(Change/updating of current address):

- **বীমাপত্রে উল্লেখিত আপনার বর্তমান ঠিকানা** (Your current address mentioned in your policy)

- **আপনার পরিবর্তিত নতুন ঠিকানা** (Your updated/changed Current Address)

□ **মোবাইল নম্বর হালনাগাদ/পরিবর্তন**

Changing/Updating of Contact number/ Mobile number:

- **আপনার পলিসিতে উল্লেখিত বর্তমান মোবাইল নম্বর : ----------**
  (Your current mobile number mentioned in your policy)
- **আপনার পরিবর্তিত নতুন মোবাইল নম্বর : : ----------**
  (Your updated/changed mobile number)

□ **ইমেইল আইডি হালনাগাদ/বদল**

Changing/Updating of Email ID:

- **আপনার পলিসিতে উল্লেখিত বর্তমান ইমেইল নম্বর : ----------**
  (Your current Email ID mentioned in your policy)
- **আপনার পরিবর্তিত/নতুন ইমেইল আইডি : ----------**
  (Your new/ updated Email ID)

স্বাক্ষীর স্বাক্ষর: ---------- বীমাগ্রাহকের স্বাক্ষর-প্রস্তাবপত্রের দেয় অনুরুপ: ----------
(Signature of the Witness) (Signature of the Insured)

নাম: ---------- নাম: ----------
(Name) (Name)
তারিখ (Date): ---------- তারিখ (Date): ----------

Form: CS & PSD-002