আকিজ তাকাফুল লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি
Akij Takaful Life Insurance PLC

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

নমিনী/নমিনীর অভিভাবক পরিবর্তনের জন্য আবেদন
(Application for changing of Nominee/Nominee's Guardian)

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

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

বর্তমান নমিনীর নাম: ---------- বয়স: ------ প্রাপ্য অংশ: -------- গ্রাহকের সাথে সম্পর্ক: ----------
(Name of present Nominee) (Age) (Percentage) (Relationship with the policy holder)

অনুগ্রহ করে নিম্নে আপনার নব নির্বাচিত নমিনী/নমিনীগণের বিষদ বিবরণ প্রদান করুন (Please mention your new nominee's/ nominee's details below)

নাম: ----------
(Name)

জন্ম তারিখ: ----------
(DOB)

বয়স: ----------
(Age)

প্রাপ্য অংশ: ----------
(Percentage)

গ্রাহকের সাথে সম্পর্ক: ----------
(Relationship with the policy holder)

মোবাইল নম্বর: ----------
(Contact Number)

এনআইডি নং: ----------
(NID No)

অপ্রাপ্ত বয়স্ক (বয়স ১৮ বছরের নীচে) নমিনীর ক্ষেত্রে নমিনীর অভিভাবকের তথ্য নিম্নে প্রদান করা অত্যাবশ্যকীয় (If the Nominee is Minor (Age below 18 years) Nominee's information must be provided below)

নাম: ----------
(Name)

জন্ম তারিখ: ----------
(DOB)

বয়স: ----------
(Age)

গ্রাহকের সাথে সম্পর্ক: ----------
(Relationship with the policy holder)

মোবাইল নম্বর: ----------
(Contact Number)

এনআইডি নং: ----------
(NID No)

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

নাম: ---------- নাম: ----------
(Name) (Name)

তারিখ (Date): ---------- তারিখ (Date): ----------

সংযুক্তি (Attachment)

এই ফর্মের সাথে নিম্নলিখিত দলিলাদি প্রদান করুন (Please provide the below mentioned documents along with this form)

১) মূল বীমা দলিল (Original Policy Document), ২) নমিনী এবং নমিনীর অভিভাবকের বয়স প্রমাণ (Age proof of Nominee and Nominee's guardian)

Form: CS & PSD-003