

Insurance Letter

বীমা পত্ৰ

Date:
তাৰিখ

From:
পৰা:

(Applicant)
(আবেদনকাৰী)

(Co-Applciant-1)
(সহ-আবেদনকাৰী-1)

To:
লৈ:

Cholamandalam Investment and Finance Company Limited,
চোলামণ্ডলম ইনভেষ্টমেন্ট এণ্ড ফাইনেঞ্চ কোম্পানী লিমিটেড,
-el

Dear Sir,

প্ৰিয় মহোদয়,

Sub: Availing of insurance facility

বিষয়: বীমাৰ সুবিধা লাভ কৰা

Ref: Loan Application No:

প্ৰসংগ: ঋণৰ আবেদন নং:

I/We have entered into an agreement with you/accepted terms for availing a finance facility. I/We hereby authorize you to deduct from the sanctioned facility amount/undertake to pay the insurance premium for the below insurance products :

মই/আমি আপোনাৰ সৈতে চুক্তি কৰিছো/বিত্তীয় সুবিধা লাভ কৰাৰ বাবে চৰ্তসমূহ গ্ৰহণ কৰিছো। মই/আমি ইয়াৰ দ্বাৰা আপোনাক অনুমোদিত সুবিধাৰ ধনৰাশিৰ পৰা কৰ্তন কৰিবলৈ অনুমোদন দিছো/ তলত দিয়া বীমা সামগ্ৰীসমূহৰ বাবে বীমা প্ৰিমিয়াম পৰিশোধ কৰিবলৈ প্ৰতিশ্ৰুতি দিছো :

Name of Insurer	Insurance Facility	Applicant	Co-applicant
BAJAJ General Insurance Company Limited বাজাজ জেনেৰেল ইণ্ডুৱেন্স কোম্পানী লিমিটেড।	Personal accidental cover, Recovery Benefit and Health Services, Hospital cash benefit ব্যক্তিগত দুৰ্ঘটনা সুৰক্ষা, আৰোগ্য লাভ সুবিধা আৰু স্বাস্থ্য সেৱাসমূহ, চিকিৎসালয়ত নগদ সুবিধা।		
HDFC Life Insurance company limited এইচ ডি এফ চি লাইফ ইনশুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড।	Life Insurance -Only Death benefit জীৱন বীমা - কেৱল মৃত্যুৰ সুবিধা।		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited বাজাজ লাইফ ইন্সুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড।	Life Insurance -Only Death benefit জীৱন বীমা - কেৱল মৃত্যুৰ সুবিধা।		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited বাজাজ লাইফ ইন্সুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড।	Life Insurance -Death Benefit+ ACI 11 (11 Illness) জীৱন বীমা - মৃত্যু সুবিধা + ACI 11 (১১টা ৰোগৰ কভাৰেজ)।		
BAJAJ LIFE INSURANCE Company Limited বাজাজ লাইফ ইন্সুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড।	Life Insurance -Death Benefit+ ACI 17 (17 Illness)		

	জীৱন বীমা - মৃত্যু সুবিধা + ACI 17 (১৭টা ৰোগৰ কভাৰেজ)।		
--	--	--	--

As opted above, I/we request you to submit the insurance proposal with the respective insurer/s. I/We also request you to pay the insurance premium/s and such other amounts directly to the insurer/s on my/our behalf.

ওপৰত মোৰ/আমাৰ দ্বাৰা বাছনি কৰা অনুসৰি, মই/আমি আপোনালোকক সংশ্লিষ্ট বীমা কোম্পানী/বীমাকৰ্তাৰ ওচৰত বীমা প্ৰস্তাৱ দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ কৰিছোঁ। লগতে, মোৰ/আমাৰ হৈ বীমা প্ৰিমিয়াম/প্ৰিমিয়ামসমূহ আৰু এনে অন্যান্য প্ৰযোজ্য ধনৰাশি পোনপটীয়াকৈ সংশ্লিষ্ট বীমাকৰ্তাক পৰিশোধ কৰিবলৈও আপোনালোকক অনুৰোধ কৰিছোঁ।

I/We am/are aware that mere consent/signing the proposal form does not guarantee the insurance cover/s opted herein. In the event of rejection of my/our insurance proposal by the insurer for whatsoever reasons, or for the losses if any suffered by me/us, I/we shall not hold you responsible for the same under any circumstances. On such rejection of insurance proposal, you may adjust the aforesaid premium amount against the amounts payable under the aforesaid loan account.

মই/আমি জানো যে কেৱল সন্মতি/প্ৰস্তাৱ প্ৰ-পত্ৰত স্বাক্ষৰ কৰিলে ইয়াত বাছনি কৰা বীমা কভাৰ/সমূহৰ নিশ্চয়তা দিয়া নহয়। বীমা কোম্পানীয়ে যিকোনো কাৰণত মোৰ/আমাৰ বীমা প্ৰস্তাৱ নাকচ কৰিলে, বা মোৰ/আমাৰ কোনো লোকচানৰ বাবে যদি কোনো লোকচান হৈছে, তেন্তে মই/আমি কোনো পৰিস্থিতিত আপোনাক একেটাৰ বাবে দায়ী নহ'ম। বীমা প্ৰস্তাৱৰ এনে প্ৰত্যাহ্বানত আপুনি পূৰ্বতে উল্লেখ কৰা প্ৰিমিয়ামৰ পৰিমাণ পূৰ্বতে উল্লেখ কৰা ঋণ একাউন্টৰ অধীনত প্ৰদান কৰিবলগীয়া ধনৰ বিপৰীতে সালসলনি কৰিব পাৰে।

I/We, of my/our own volition, have opted for the said insurance cover(s) based on my/our independent assessment of their merit and suitability. I/We confirm that I/we have not relied upon, nor been influenced by, any suggestion or advice from you or any of your employees. I/We further confirm that I/we have received/accessed the relevant product literature and brochures, and have read and understood them for a better understanding of the key features, terms, and benefits of the insurance product(s) prior to selecting the same. I/We am/are fully aware of the provisions relating to Know Your Customer (KYC) and Anti-Money Laundering (AML) norms and confirm that I/we have complied with all such requirements.

মই/আমি মোৰ/আমাৰ নিজস্ব ইচ্ছা আৰু স্বাধীন মূল্যায়নৰ ভিত্তিত উক্ত বীমা আৱৰণ(সমূহ) বাছনি কৰিছোঁ/কৰিছো, আৰু ইয়াৰ উপযোগিতা তথা উপযুক্ততা সম্পৰ্কে নিজে মূল্যায়ন কৰিছোঁ। মই/আমি নিশ্চিত কৰোঁ যে মই/আমি আপোনালোক বা আপোনালোকৰ কোনো কৰ্মচাৰীৰ কোনো পৰামৰ্শ বা উপদেশৰ ওপৰত নিৰ্ভৰ কৰা নাই আৰু সেইবোৰৰ দ্বাৰা প্ৰভাৱিতও হোৱা নাই।

মই/আমি আৰু নিশ্চিত কৰোঁ যে মই/আমি সংশ্লিষ্ট প্রডাক্ট লিটাৰেচাৰ আৰু ব্র'শাৰসমূহ লাভ/অভিগম কৰিছোঁ, আৰু বীমা প্রডাক্ট(সমূহ)ৰ মুখ্য বৈশিষ্ট্য, চৰ্তাৱলী আৰু সুবিধাসমূহ ভালদৰে বুজিবলৈ সেইসমূহ পঢ়ি আৰু বুজি লৈছোঁ, আৰু উক্ত প্রডাক্ট বাছনি কৰাৰ পূৰ্বেই সেইবোৰ সম্পৰ্কে সম্যক জ্ঞান লাভ কৰিছোঁ।

মই/আমি "Know Your Customer (KYC)" আৰু "Anti-Money Laundering (AML)" নিয়মালীৰ সৈতে জড়িত সকলো বিধান আৰু প্রয়োজনীয়তাৰ বিষয়ে সম্পূৰ্ণভাৱে অৱগত আছোঁ আৰু নিশ্চিত কৰোঁ যে মই/আমি এনে সকলো প্রয়োজনীয়তা যথাযথভাৱে পালন কৰিছোঁ।

মই/আমি, মোৰ/আমাৰ নিজৰ ইচ্ছামতে বীমা সামগ্ৰী/সমূহৰ যোগ্যতা আৰু/বা উপযুক্ততাৰ ওপৰত ভিত্তি কৰি উক্ত বীমা কভাৰ/সমূহ বাছি লওঁ আৰু মই/আমি আপোনাৰ বা আপোনাৰ কোনো কৰ্মচাৰীৰ কোনো পৰামৰ্শ/পৰামৰ্শৰ ওপৰত নিৰ্ভৰ কৰা নাই বা প্রভাৱিত হোৱা নাই। আপোনাৰ গ্ৰাহক আৰু ধন সৰবৰাহৰ বিৰোধী নীতিসমূহ জনা আৰু এনে সকলো প্রয়োজনীয়তা মানি চলাটো নিশ্চিত কৰাৰ সৈতে জড়িত বিধানসমূহৰ বিষয়ে মই/আমি সম্পূৰ্ণৰূপে সচেতন।

I/We hereby agree that this letter will form the basis of contract between me/us and the insurer/s.
I/We agree, abide by and bound by all terms and conditions/ rules and regulations of the insurance contract/s, and you will in no way connected with the merits of any claim lodged by me/us with the insurer/s. If any of my/our claim being repudiated by the insurer for whatsoever reasons, I/we shall take up the same directly with insurer.

মই/আমি ইয়াৰ দ্বাৰা সন্মত যে এই পত্ৰখনে মোৰ/আমাৰ আৰু বীমা কোম্পানী/সকলৰ মাজত চুক্তিৰ ভিত্তি গঠন কৰিব। মই/আমি বীমা চুক্তি/সমূহৰ সকলো চৰ্ত আৰু নিয়ম/নিয়ম আৰু বিধিত সন্মত, মানি চলা আৰু বান্ধ খাই আছো, আৰু আপুনি কোনো কাৰণতে বীমা কোম্পানী/সমূহৰ সৈতে মোৰ/আমাৰ দ্বাৰা দাখিল কৰা কোনো দাবীৰ ওৰুহৰ সৈতে জড়িত নহ'ব। যদি মোৰ/আমাৰ কোনো দাবী বীমা কোম্পানীয়ে যিকোনো কাৰণত নাকচ কৰে, তেন্তে মই/আমি একেটা দাবী পোনপটীয়াকৈ বীমা কোম্পানীটোৰ সৈতে ল'ম।

I/We agree and understand that in the event of any claim under the group policy (excluding critical illness)is/are materialized, the claim will be directly paid to you and on receipt of claim amount and realization of entire amounts payable under the finance facility, you will release no due letter.

মই/আমি এই কথাত সন্মত আৰু বুজো যে যদি গোটৰ নীতিৰ অধীনত কোনো দাবী (ওৰুতৰ ৰোগ বাদ দি) বাস্তৱায়িত হয়/হয়, তেন্তে দাবীটো আপোনাক পোনপটীয়াকৈ প্রদান কৰা হ'ব আৰু দাবীৰ পৰিমাণ লাভ কৰাৰ পিছত আৰু বিত্তীয় সুবিধাৰ অধীনত প্রদান কৰিবলগীয়া সম্পূৰ্ণ ধনৰাশি উপলব্ধি কৰাৰ পিছত আপুনি কোনো প্রাপ্য পত্ৰ মুকলি নকৰে।