

Unit Linked Partial Withdrawal Form

ইউনিট লিঙ্ক আংশিক প্রত্যাহারের ফর্ম

For Office Use Only

গুপ্তমাত্র অফিসে ব্যবহার করার জন্য

Branch:

শাখা:

Receipt Date & Time:

প্রাপ্তির তারিখ এবং সময়:

Received by:

এর দ্বারা প্রাপ্ত হয়েছে:

Interaction ID:

ইন্টারঅ্যাকশন আইডি:

Current Day NAV

বর্তমান দিন এনএভি

Next Day NAV

পরবর্তী দিন এনএভি

Existing KYC

বিদ্যমান কেওয়াইসি

Fresh KYC

নতুন কেওয়াইসি

Employee Code:

কর্মচারীর কোড:

Signature:

স্বাক্ষর:

Branch
Stamp

শাখার
স্ট্যাম্প



Do you really need to withdraw funds from your life insurance policy?

আপনার কি সত্যিই আপনার জীবন বীমা পলিসির থেকে অর্থ প্রত্যাহারের
প্রয়োজন রয়েছে?

We would like you to take a well-informed decision with regard to the partial withdrawal from your life insurance policy. Help us help you by sharing the reason for partial withdrawal. Please select from any of the options given below:

আমরা চাই যে আপনি আপনার জীবন বীমা পলিসির থেকে আংশিক প্রত্যাহারের বিষয়ে বিচার-বিবেচনা করে সিদ্ধান্ত গ্রহণ করুন। যদি আপনি আংশিক প্রত্যাহারের কারণটি আমাদের সাথে ভাগ করে নেন তাহলে তা আপনাকে সহায়তা করার বিষয়ে আমাদেরকে সহায়তা করে। অনুগ্রহ করে নিচে দেওয়া বিকল্পগুলির থেকে একটি বিকল্প নির্বাচন করুন:

- ☐ Advice by HDFC Life Financial Consultant এইচডিএফসি লাইফ ফিন্যান্সিয়াল কনসালট্যান্ট পরামর্শ দিয়েছে
- ☐ Advice by Bank Employee / Broker ব্যাঙ্কের কর্মচারী/ ব্রোকার পরামর্শ দিয়েছে
- ☐ Advice by HDFC Life Employee এইচডিএফসি লাইফের কর্মী পরামর্শ দিয়েছে

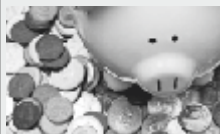
Name _____ & Contact No. _____ of the above mentioned person, if available.

উপরে উল্লিখিত ব্যক্তির নাম _____ এবং ফোন নম্বর _____, যদি উপলব্ধ থাকে।

- ☐ Child's education শিশুর শিক্ষা
- ☐ Wedding/family function বিবাহ / পারিবারিক অনুষ্ঠান
- ☐ Buy another product from HDFC Life এইচডিএফসি লাইফ থেকে অন্য পণ্য কেনা
- ☐ Buy gold/silver সোনা/রূপো কেনা
- ☐ Buy a vehicle গাড়ি কেনা
- ☐ Invest in real estate রিয়েল এস্টেটে বিনিয়োগ
- ☐ Re-invest in other financial instruments অন্যান্য আর্থিক যোজনাগুলিতে পুনরায় বিনিয়োগ করা
- ☐ Others (Please specify): _____ অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন): _____

Please ask yourself the following questions before filling up the form.

ফর্মটি পূরণ করার আগে অনুগ্রহ করে নিজেকে নিচের প্রশ্নগুলি করুন।



Are you ready to reduce your cover on Life or old age pension?

আপনি কি জীবন বীমার বা বার্ষিক পেনশনের উপর আপনার কভার হ্রাস করতে প্রস্তুত?

- As per a survey, life expectancy of an average Indian is 68 years*.
একটি সমীক্ষা অনুসারে ভারতীয় ব্যক্তির গড় আয়ু 68 বছর*।
- This means that there is a need to have sufficient funds at the time of retirement to ensure a self-dependent future.
এর অর্থ হল যে আত্ম-নির্ভর ভবিষ্যত সুরক্ষিত করার জন্য অবসর গ্রহণ করার সময় যথেষ্ট ফান্ড থাকা দরকার।
- If you have partially withdrawn from your funds or reduced the premium, you are requested to stay insured by paying your policy premium. In case you fail to do so, your policy status will change and it may result in your policy getting paid up/cancelled and all benefits/risk cover may accordingly cease to exist. Please refer to your policy document for details.

*Source: World Bank

<https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LE00.IN>

আপনি যদি আপনার ফান্ড থেকে আংশিকভাবে প্রত্যাহার করে নেন বা প্রিমিয়ামটি কম জমা করেন তবে আপনার পলিসি প্রিমিয়াম প্রদান করে আপনি বীমা চালিয়ে জন্য অনুরোধ করা হচ্ছে। আপনি যদি এরকম না করতে পারেন তাহলে আপনার পলিসির স্থিতি পরিবর্তন হবে এবং এর পরিবর্তে আপনার পলিসি অর্থ পরিশোধ/ বাতিল হয়ে যেতে পারে এবং সেই সাথে সমস্ত বেনিফিট /কভার করা সমস্ত ঝুঁকি তদনুসারে শেষ হয়ে যেতে পারে। বিবরণের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পলিসির নথি দেখুন।

*উৎস: বিশ্বব্যাংক

<https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LE00.IN>



Are you compromising on your long term goals or your family's financial security?

আপনি কি আপনার দীর্ঘমেয়াদী লক্ষ্য বা আপনার পরিবারের আর্থিক সুরক্ষার সাথে আপস করছেন?

- Higher education, wedding, contingency planning are some events that need you to stay insured for a longer period. You will be able to meet your long term expenses better only if you remain insured till the end of the policy term and allow your corpus to keep growing.
উচ্চশিক্ষা, বিবাহ, আকস্মিক পরিকল্পনা এমন কিছু ঘটনার জন্য আপনার দীর্ঘ সময়ের জন্য বীমা করার আবশ্যিকতা রয়েছে। আপনি যদি পলিসির মেয়াদ শেষ না হওয়া পর্যন্ত পলিসিটিকে চালিয়ে যান এবং আপনার জমা অর্থরশিকে বাড়তে দেন তবেই আপনি আপনার দীর্ঘমেয়াদী ব্যয় আরও ভালভাবে পূরণ করতে সক্ষম হবেন।
- Remember, wealth accumulation happens only through saving more, saving regularly and allowing optimum growth of your funds.
মনে রাখবেন, আপনি কেবলমাত্র যতটা এবং নিয়মিত সঞ্চয় করেন এবং আপনার তহবিলকে অনুকূল উপায়ে বাড়ার অনুমতি দিলেই অর্থ সংগ্রহ করা হয়।

The information memorandum is general in nature and is circulated in the general interest of the policyholders. Please refer to the policy document before taking any decision.

স্মারকলিপিতে সাধারণ তথ্য দেওয়া হয় এবং পলিসিধারকের সাধারণ স্বার্থে তা প্রচারিত হয়। কোনও সিদ্ধান্ত নেওয়ার আগে অনুগ্রহ করে পলিসির নথিপত্র দেখুন।

Name of the Policyholder : _____ (First Name) _____ (Middle Name) _____ (Last Name)
পলিসিধারকের নাম: _____ প্রথম নাম _____ মধ্য নাম _____ শেষ নাম

Policy No.: [] [] [] [] [] [] [] [] E-Insurance Account No.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
পলিসির নম্বর: _____ ই-ইনস্যুরেন্স অ্যাকাউন্ট নম্বর: _____

PAN (Permanent Account Number): [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (In case of UL Young Star and Children's plans, if the beneficiary is a major, then provide the beneficiary's details as TDS will be accordingly deducted for the beneficiary).

প্যান (পার্মানেন্ট অ্যাকাউন্ট নম্বর): [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (ইউএল ইয়ং স্টার এবং চিল্ড্রেন প্ল্যানগুলির ক্ষেত্রে, যদি উত্তরাধিকারি প্রাপ্তবয়স্ক হন, তবে উত্তরাধিকারি বিশদ সরবরাহ করুন কারণ তদনুসারে উত্তরাধিকারি জন্য টিডিএস কেটে নেওয়া হবে)।

Email ID*: _____
ইমেল ID*: _____

Contact * No.: (Off) _____ / (Res) _____ / (Mob) _____ (Mobile number is preferable)
যোগাযোগের* নম্বর: (অফিস) _____ / (বাড়ির) _____ / (মোবাইল) _____ (মোবাইল নম্বর বাঞ্ছনীয়)

*We will use the contact details provided by you here for all future communications and treat this as consent to communicate with you on the same.

*আমরা ভবিষ্যতের সমস্ত যোগাযোগের জন্য আপনার সরবরাহিত যোগাযোগের বিশদটি এখানে ব্যবহার করব এবং এটিকে আপনার সাথে যোগাযোগের সম্মতি হিসাবে বিবেচনা করব।

**Amount to be withdrawn from the policy mentioned above excluding TDS (in figures): INR _____.

**Partial withdrawal charges and taxes & levies (if relevant on this charge) are applicable as per policy provision.

**টিডিএস বাদে উপরে উল্লিখিত নীতি থেকে প্রত্যাহারের পরিমাণ (পারিসংখ্যানগুলিতে): টাকা _____।

**পলিসির বিধান অনুসারে আংশিক প্রত্যাহারের চার্জ এবং কর ও শুল্ক (যদি এই চার্জের সাথে সম্পর্কিত হয়) প্রযোজ্য।

■ This Partial Withdrawal request received for Surrender Reversal is within 30 days from the surrender date ☐ Yes ☐ No*

*KYC documents will be mandatory if the option 'No' is selected. This question will be filled by the Customer Relations official only.

সার্বোত্তম প্রত্যাহারের জন্য এই আংশিক প্রত্যাহারের অনুরোধ সার্বোত্তমের তারিখ থেকে 30 দিনের মধ্যে প্রাপ্ত হয়েছে

হ্যাঁ না*

*যদি 'না' বিকল্পটি নির্বাচন করা হয়ে তাহলে কেওয়াইসি দস্তাবেজগুলি আবশ্যিক হয়। এই প্রশ্নটি কেবল গ্রাহক সম্পর্ক অধিকারিক দ্বারা পূরণ করা হবে।

Self-Attested Photo ID and Address Proof of the Beneficiary or Appointee** submitted: ☐ Yes ☐ No ☐ NA

উত্তরাধিকারী বা নিয়োগকারীর## স্ব-সত্যায়িত ফটো আইডি এবং ঠিকানার প্রমাণ জমা দেওয়া হয়েছে:

হ্যাঁ না প্রযোজ্য নয়

** In case of UL Young Star and Children's Plans, proofs of the beneficiary are required in case he/she is a major. In case the Life Assured is no longer alive and the beneficiary is a minor, proofs of the appointee are required as well.

*ইউএল ইয়ং স্টার এবং চিল্ড্রেনস প্ল্যানগুলির ক্ষেত্রে, যদি উত্তরাধিকারী সাবালক হয় তাহলে তার প্রমাণ দেওয়া আবশ্যিক হয়। যদি বিমাকৃত ব্যক্তি জীবিত না থাকে এবং উত্তরাধিকারী সাবালক হয় তাহলে নিযুক্ত ব্যক্তির প্রমাণ দেওয়াও আবশ্যিক হয়।

As per IRDAI guidelines, cut-off timings for NAV application and redemption of units stands revised to 3 PM IST with effect from June 1, 2007. This implies that if the application for partial withdrawal along with all required documents are received by 3 PM IST on a working weekday (Mon-Fri) by HDFC Life, the same day's unit value will be applicable. However, if the application for partial withdrawal along with all the required documents are received post 3 PM IST on a working weekday (Mon-Fri) by HDFC Life, then the next working day's value will be applicable. When the applicable day is not a valuation day, NAV of the next immediate valuation day will be considered. Any fluctuations in NAV as a result of Partial Withdrawal will be borne by policyholder. The same is subject to changes as and when amended by IRDAI. In case a prior unit allocation is pending, your current request will be processed on the successive working day.

Taxes will be deducted at source, if applicable, from the payments made under a life insurance policy in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961. Tax laws are subject to change from time to time.

আইআরডিএআই এর নির্দেশিকা অনুসারে, এনএটি আবেদনের জন্য কাট অফ সময় এবং ইউনিটের রিডেম্পশনের সময় ভারতীয় সময়ের হিসাবে দুপুর ৩টে পর্যন্ত নির্ধারণ করা হয়েছে যা ১লা জুন ২০০৭ থেকে কার্যকর হয়েছে। এটি তখন প্রযোজ্য হয় যদি আংশিক প্রত্যাহারের জন্য সমস্ত প্রয়োজনীয় দস্তাবেজের সাথে আবেদন পত্র সন্তোষের যেকোনো কার্যদিবস (সোম থেকে শুক্র) এ ভারতীয় সময় অনুযায়ী দুপুর ৩টে পর্যন্ত এইচডিএফসি লাইফ প্রাপ্ত করে থাকে তাহলে এই স্থিতিতে সেই দিনের ইউনিট মান প্রযোজ্য হবে। তথাপি, যদি আংশিক প্রত্যাহারের জন্য সমস্ত প্রয়োজনীয় দস্তাবেজের সাথে আবেদন পত্রটি সন্তোষের যেকোনো কার্যদিবস (সোম থেকে শুক্র) এ ভারতীয় সময় অনুযায়ী দুপুর ৩টের পর এইচডিএফসি লাইফ প্রাপ্ত করে থাকে তাহলে সেই ক্ষেত্রে পরের কাজের দিনের মান প্রযোজ্য হবে। যদি প্রযোজ্য দিনটি কোনো মানের দিন না হয় তাহলে ঠিক তারা পরবর্তী মানের দিনের এনএটি অনুসারে গণ্য করা হবে। আংশিক প্রত্যাহারের পরিনামস্বরূপ এনএটিতে হওয়া যেকোনো ওঠানামা পলিসিধারককে বহন করতে হবে। আইআরডিএআই এর অনুসারে বা এটির দ্বারা করা পরিবর্তনগুলিতে এই শর্তটি প্রযোজ্য হবে। যদি পূর্বের ইউনিট বরাদ্দ মূলতুবি থাকে, তাহলে আপনার বর্তমান অনুরোধটি ধারাবাহিক কার্য দিবসে প্রক্রিয়া করা হবে।

প্রযোজ্য হলে, অ্যাক্সর আইন, ১৯৬১ এর বিধান অনুযায়ী জীবন বীমা পলিসির অধীনে প্রদত্ত অর্থপ্রদান থেকে উৎস অনুসারে কর কেটে নেওয়া হবে। কর আইন সময়ে সময়ে পরিবর্তিত হতে পারে।

I confirm having read and understood all the policy provisions before making this application and its consequences.

আমি নিশ্চিত করছি যে এই আবেদনটি করার আগে আমি পলিসির সাথে সম্পর্কিত সমস্ত বিধিসমূহ পড়েছি এবং বুঝেছি এবং আমি এটির ফলাফলগুলির সম্পর্কে অবগত।

Policyholder/ Assignee Name: _____

পলিসিধারক/অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির নাম:

Assignee's details are required for assigned policies.

ধার্য করা পলিসিগুলির জন্য অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির বিশদ বিবরণ প্রয়োজন।

Date: _____ Place: _____

তারিখ: _____ স্থান: _____

SIGN HERE

এখানে স্বাক্ষর করুন

Signature of Policyholder/Assignee
পলিসিধারক/অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির স্বাক্ষর

In case of Unit Linked Young Star or Children's plans, if beneficiary is major, then please provide beneficiary's account details.

ইউলিঙ্কড ইয়ং স্টার বা চিল্ড্রেনস প্ল্যানগুলির ক্ষেত্রে যদি উত্তরাধিকারি প্রাপ্তবয়স্ক হয় তাহলে অনুগ্রহ করে উত্তরাধিকারির অ্যাকাউন্টের বিশদ বিবরণ প্রদান করুন।

Bank Account No.:

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের নম্বর:

Account Holder Name:

অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম:

Bank Name & Branch:

ব্যাঙ্কের নাম এবং শাখা:

Account Type: ☐ Savings ☐ Current ☐ NRO ☐ NRE
অ্যাকাউন্টের প্রকার: সেভিংস কারেন্ট এনআরও এনআরই

*All premium(s) paid from NRE Account: ☐ ** Proportionate premium(s) paid from NRE Account: ☐
*এনআরই অ্যাকাউন্ট থেকে প্রদত্ত সমস্ত প্রিমিয়াম (গুলি): **এনআরই অ্যাকাউন্ট থেকে প্রদত্ত অনুপাতিক প্রিমিয়াম (গুলি):

IFSC^:
আইএফসিএস^:

^11 character code appearing on your cheque leaf
আপনার চেকের পাতায় ^11টি অক্ষর কোড উপস্থিত রয়েছে

*Refund to NRE account (full or proportionate) will be subject to ratio of premium(s) paid through NRE account. Please submit a bank statement or bank confirmation letter as an evidence for premium(s) paid through NRE account.

**In case of proportionate payout, please provide two NEFT mandates i.e. for NRE account and non-NRE account.

*এনআরই অ্যাকাউন্টে ফেরত দেওয়া (পূর্ণ বা অনুপাতিক) এনআরই অ্যাকাউন্টের মাধ্যমে প্রদত্ত প্রিমিয়াম(গুলি)-এর অনুপাত সাপেক্ষে থাকবে। অনুগ্রহ করে এনআরই অ্যাকাউন্টের মাধ্যমে প্রদত্ত প্রিমিয়াম(গুলি) এর প্রমাণ হিসাবে একটি ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্ট বা ব্যাঙ্কের নিশ্চিতকরণ পত্র জমা দিন।

**আনুপাতিক পরিশোধের ক্ষেত্রে, অনুগ্রহ করে এনআরই অ্যাকাউন্ট এবং নন-এনআরই-এর অ্যাকাউন্টের জন্য দুটি এনইএফটি ম্যান্ডেট সরবরাহ করুন।

Tax declaration for the current financial year (except for Excess Refund, Free Look Cancellation or Withdrawal of proposal)

চলতি আর্থিক বছরের জন্য করের ঘোষণা (অতিরিক্ত ফেরত, ফ্রি লুক ক্যান্সেলেশন বা প্রস্তাব প্রত্যাহার ব্যতীত)

1. Are you a tax resident of any country other than India as per the Income-tax Act, 1961?

আপনি কি আয়কর আইন, 1961 অনুসারে ভারত ছাড়া অন্য কোনও দেশে কর দেন এমন বাসিন্দা?

Yes^ ☐ No^^ ☐
হ্যাঁ না^^

^To be ticked if you are a tax resident in India under the Income-tax Act, 1961.

^আপনি আয়কর আইন, 1961 এর আওতায় ভারতে কর প্রদান করেন এমন বাসিন্দা হন তাহলে টিক চিহ্ন দেওয়া হবে।

^^If you are a non-resident in India as per the Income-tax Act, 1961, you are mandatorily required to submit Tax Residency Certificate (TRC) with Form 10F to avail treaty benefits, otherwise tax will be deducted at source at a higher rate from policy payouts. As per section 195 of the Income-tax Act, 1961, tax will be deducted at source from any payout to a non-resident at the rate applicable therein and subject to the conditions specified therein. Tax laws are subject to change.

^^যদি আপনি আয়কর আইন, 1961 এর অনুসারে প্রবাসী ভারতীয় হন তাহলে আপনাকে চুক্তি সুবিধার লাভ পাওয়ার জন্য ফর্ম 10এফের সাথে ট্যাক্স রেসিডেন্সি সার্টিফিকেট (টিআরসি) অবশ্যই জমা করতে হবে, এটি জমা না করা হলে পলিসির অর্থপ্রদানে সোর্স থেকে বেশি হারে কর কেটে নেওয়া হবে। আয়কর আইন, 1961 এর ধারা 195 অনুসারে, অনাবাসিকদের যে কোনও অর্থ প্রদানের মূল্যের ভিত্তিতে কর প্রযোজ্য হারে কাটা হবে এবং এতে বর্ণিত শর্ত সাপেক্ষে। কর আইন পরিবর্তন সাপেক্ষে।

2. Is your total taxable income for the current financial year (April 1 to March 31):

বর্তমান আর্থিক বছরের (এপ্রিল 1 থেকে মার্চ 31) জন্য আপনার মোট করযোগ্য আয় কি এত হয়:

a) Less than or equal to INR 50 lakhs?
50 লাখ টাকার সমান বা তার থেকে কম?

b) Greater than INR 50 lakhs but less than or equal to INR 1 crore?
50 লাখ টাকার বেশি কিন্তু 1 কোটি টাকার কম বা তার সমান?

c) Greater than INR 1 crore?
1 কোটি টাকারও বেশি?

3. Self-attested documents submitted: ☐ TRC ☐ FORM 10 F

স্ব-সত্যায়িত দস্তাবেজ জমা দেওয়া হয়েছে: টিআরসি ফর্ম 10 এফ

Customer Acknowledgement Copy (UL Partial Withdrawal Form)

গ্রাহকের স্বীকৃতির অনুলিপি (ইউএল আংশিক প্রত্যাহারের ফর্ম)

Call 1860-267-9999 (local charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email – service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) Visit – www.hdfclife.com

1860-267-9999 নম্বরে কল করুন (স্থানীয় চার্জ প্রযোজ্য)। কোনও দেশের কোড যেমন +91 বা 00 যোগ করবেন না। সোম থেকে শনি সকাল 10টা থেকে সন্ধ্যা 7টা পর্যন্ত উল্লভ। ইমেল – service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (শুধুমাত্র এনআরআই গ্রাহকদের জন্য)। এতে যান – www.hdfclife.com



Visit https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en and drop us a direct message or #AskNeo @HDFCLife_Cares https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en এ যান এবং আমাদের সরাসরি বার্তা পাঠান বা #AskNeo @HDFCLife_Cares



Visit <https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/> to Simply Chat
শুধুমাত্র চ্যাট করতে <https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/> যান



Sarutha ke jyo!

NOTE: নোট করুন:

- A cancelled personalised cheque with account no. and IFSC should be submitted along with this NEFT Mandate. In case the cheque is not personalised, a latest bank statement or copy of passbook where account number and IFSC are mentioned needs to be submitted with the mandate.

এই এনইএফটি ম্যান্ডেটের সাথে অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং আইএফসিএস যুক্ত ব্যক্তিগত চেক জমা দিতে হবে। যদি চেকটি ব্যক্তিগতকৃত না হয় তবে সর্বশেষ ব্যাঙ্কের স্টেটমেন্ট বা পাসবুকের অনুলিপি যেখানে অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং আইএফসিএস উল্লেখ করা হয়েছে সেই ম্যান্ডেটের সাথে জমা দিতে হবে।

- This mandate, upon processing, will override any of the previously tagged NEFT mandates for all policies, held by the client with HDFC Life.

এই আদেশটি, প্রক্রিয়াকরণের পরে, এইচডিএফসি লাইফের সাথে ক্লায়েন্টের অধীনে থাকা সমস্ত নীতিমালার জন্য পূর্ববর্তী ট্যাগযুক্ত এনইএফটি ম্যান্ডেটকে ওভাররাইড করবে।

- In case of NEFT failure or any further requirements pending on the mandate, payout will be kept on hold till a fresh NEFT mandate is received. We will inform you about the same.

এনইএফটি ব্যর্থতা বা ম্যান্ডেটে থাকা আরও কোনও প্রয়োজনীয়তার ক্ষেত্রে, নতুন এনইএফটি ম্যান্ডেট না পাওয়া পর্যন্ত পে-আউট স্থগিত রাখা হবে। আমরা আপনাকে সে সম্পর্কে অবহিত করব।

Declaration: ঘোষণা:

- I/We hereby declare that the particulars given above are correct. If the transaction is delayed or not effected at all for reason of incomplete or incorrect information provided by me/us above, I/we would not hold HDFC Life Insurance Company Limited or any of its associates/employees/agents responsible. Further, I/we agree to indemnify or keep indemnifying HDFC Life against any loss, claim, damage or expenses arising out of any incomplete or incorrect information provided by me/ us above.

আমি/আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরে দেওয়া বিবরণগুলি সঠিক। যদি আমার/আমাদের দ্বারা উপরে দেওয়া তথ্য অসম্পূর্ণ বা ভুল হওয়ার কারণে লেনদেনে বিলম্ব হয় বা সম্পূর্ণ না হয় তাহলে আমি/আমরা এর জন্য এইচডিএফসি লাইফ ইনস্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড বা কোনো সহযোগী/কর্মচারী/এজেন্টকে দায়ী করব না। এছাড়াও আমার/আমাদের দ্বারা উপরে দেওয়া যেকোনো অসম্পূর্ণ বা ভুল তথ্যের জন্য যদি কোনো লোকসান, দাবি, ক্ষতি বা খরচা হয়ে থাকে তাহলে আমি/আমরা এর জন্য এইচডিএফসি লাইফকে ক্ষতিপূরণ দেওয়া বা সেটি পূরণ করার জন্য সম্মতি প্রদান করছি।

- I/We further undertake to refund any excess amount whether demanded by HDFC Life or not, which has been credited in excess to my/our account at any time due to any reason.

আমি/আমরা অতিরিক্ত জমা করা এমন কোনো অর্থরাশিও ফেরত দেওয়ার জন্য প্রতিশ্রুতিবদ্ধ যা কখনও যেকোনো কারণে আমার/আমাদের অ্যাকাউন্টে অতিরিক্ত জমা করে দেওয়া হয়েছে, যদিও বা এইচডিএফসি লাইফ অতিরিক্ত অর্থরাশি ফেরত চাক বা না চাক।

Date: DD/MM/YYYY
তারিখ:
Place: _____
স্থান:

SIGN HERE
এখানে স্বাক্ষর করুন

Signature of Account Holder
অ্যাকাউন্ট ধারকের স্বাক্ষর

Date: DD/MM/YYYY
তারিখ:
Place: _____
স্থান:

SIGN HERE
এখানে স্বাক্ষর করুন

Signature of Policyholder
(If policyholder is different from account holder)
পলিসিধারকের স্বাক্ষর
(পলিসিধারক যদি অ্যাকাউন্টধারকের থেকে আলাদা হয়)

Declaration to be made by a third person where: কোনো তৃতীয় ব্যক্তির দ্বারা ঘোষণা করা যেখানে:

The life assured has affixed his/her thumb impression / has signed in vernacular / has not filled the application. I hereby declare that I have explained the contents of this application form to the life to be assured in _____ language and have truthfully recorded the answers provided to me. I further declare that the life assured has signed/affixed his/her thumb impression in my presence.

জীবনবীমাকারী ব্যক্তিটি তার আঙ্গুলের ছাপ দিয়েছেন / মাতৃ ভাষায় স্বাক্ষর করেছেন / আবেদনটি পূরণ করে নি। আমি এখানে এই ঘোষণা করছি যে আমি এই আবেদন ফর্মের বিষয়বস্তু _____ ভাষায় জীবনবীমাকারী ব্যক্তিকে ব্যাখ্যা করেছি এবং আমাকে সরবরাহ করা উত্তরগুলি সত্যের সাথে রেকর্ড করেছি। আমি আরও ঘোষণা করি যে জীবনবীমাকারী ব্যক্তি আমার উপস্থিতিতে তার আঙ্গুলের ছাপ দিয়েছেন/ স্বাক্ষর করেছেন।

Call 1860-267-9999 (local charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email – service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) Visit – www.hdfclife.com
1860-267-9999 নম্বরে কল করুন (স্থানীয় চার্জ প্রযোজ্য)। কোনও দেশের কোড যেমন +91 বা 00 যোগ করবেন না। সোম থেকে শনি সকাল 10টা থেকে সন্ধ্যা 7টা পর্যন্ত উপলব্ধ। ইমেল – service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (শুধুমাত্র এনআরআই গ্রাহকদের জন্য)। এতে যান – www.hdfclife.com

Visit https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en and drop us a direct message or #AskNeo @HDFCLife_Cares https://twitter.com/hdfclife_cares?lang=en এ যান এবং আমাদের সরাসরি বার্তা পাঠান বা #AskNeo @HDFCLife_Cares

Visit <https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/> to Simply Chat
শুধুমাত্র চ্যাট করতে <https://simplychat.hdfclife.com/simplychat/> - যান

HDFC Life
Sarutha ke jyo!

Declarant Name: _____

ঘোষণাকারীর নাম:

Address: _____

ঠিকানা:

Date: DD/MM/YYYY Place: _____

তারিখ:

স্থান:

SIGN HERE

এখানে স্বাক্ষর করুন

Signature of Third Person

তৃতীয় পক্ষের স্বাক্ষর

HDFC Life Insurance Company Limited (HDFC Life).

CIN: L65110MH2000PLC128245. IRDAI Registration No. 101.

Regd. Off: 13th Floor, Lodha Excelus, Apollo Mills Compound, N.M. Joshi Marg, Mahalaxmi, Mumbai - 400 011.

এইচডিএফসি লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড (এইচডিএফসি লাইফ)।

CIN: L65110MH2000PLC128245. আইআরডিএআই নিবন্ধন নং 101.

নিবন্ধিত অফিস: 13 তলা, লোডা এক্সেলুস, অ্যাপোলো মিলস কমপাউন্ড, এন.এম. জোশী মার্গ, মহালক্ষ্মী, মুম্বই - 400 011.

Page 5-5

Customer Acknowledgement Copy (UL Partial Withdrawal Form)

গ্রাহকের স্বীকৃতির অনুলিপি (ইউএল আংশিক প্রত্যাহারের ফর্ম)

Policy No.: _____ Interaction ID No.: _____ Policyholder name: _____
পলিসি নম্বর: _____ ইন্টারঅ্যাকশন আইডি নম্বর: _____ পলিসিধারকের নাম: _____

Documents accepted (specify): _____

গ্রহীত দস্তাবেজগুলি (নির্দিষ্ট করুন):

Customer Relations Officer:

গ্রাহক সম্পর্ক অধিকারি:

Date:

তারিখ:

Time:

সময়:

Branch Stamp

শাখার স্ট্যাম্প

Note : If you have partially withdrawn from your funds or reduced the premium, please stay insured by paying your premiums regularly, failing which, the policy can be paid-up/cancelled. A policy can be cancelled if the fund value falls below its minimum threshold limit. Please refer to your policy document for details.

For queries or more information, call us on **1860-267-9999** (local charges apply). DO NOT prefix any country code e.g. +91 or 00. Available on Mon-Sat from 10 am to 7 pm | Email - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (For NRI customers only) | Visit - www.hdfclife.com

নোট করুন: আপনি যদি আপনার ফান্ড থেকে খুব বেশি টাকা তোলেন বা প্রিমিয়াম কম জমা দেন তাহলে নিয়মিতভাবে আপনার প্রিমিয়াম শোধ করে অনুগ্রহ করে আপনার পলিসিটিকে চালিয়ে যান, এতে ব্যর্থ হলে পলিসিটি পেড-আপ/বাতিল করা হতে পারে। যদি ফান্ডের মূল্য তার ন্যূনতম সীমার থেকে কম হয়ে যায় তাহলে পলিসিটি বন্ধ করা হতে পারে। বিশদ বিবরণের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পলিসির দস্তাবেজ দেখুন।

কোনো জিজ্ঞাসা বা আরও তথ্যের জন্য **1860-267-9999** নম্বরে আমাদের কল করুন (স্থানীয় চার্জ প্রযোজ্য)। কোনও দেশের কোড যেমন +91 বা 00 যোগ করবেন না। সোম থেকে শনি সকাল 10টা থেকে সন্ধ্যা 7টা পর্যন্ত উপলব্ধ।
ইমেল - service@hdfclife.com | nriservice@hdfclife.com (শুধুমাত্র এনআরআই গ্রাহকদের জন্য)। এতে যান - www.hdfclife.com