



আমেরিকান লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানী  
(লিমিটেড কোম্পানী হিসেবে যুক্তরাষ্ট্রে নিগমিত)  
মেটলাইফ বিল্ডিং, ১৮-২০ মতিঝিল বা/এ  
পোস্ট বক্স ৯, ঢাকা-১০০০, বাংলাদেশ  
ফোন: (৮৮০-২) ৯৫৬১৭৯১  
ফ্যাক্স: (৮৮০-২) ৯৫৫৮৬৮২

### প্রিমিয়াম প্রদানের সময় এবং অন্যান্য পরিবর্তনের জন্য আবেদন

তারিখ: \_\_\_\_\_

পলিসি নম্বর: \_\_\_\_\_

বীমাগ্রহীতা/বীমাকৃত ব্যক্তির নাম: \_\_\_\_\_  
(ইংরেজি বড় অক্ষরে)

ব্যাখ্যা:  
আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী, উপরে উল্লেখিত বীমাগ্রহীতা এই মর্মে অনুরোধ করছি যে, কোম্পানীর নিময় অনুযায়ী আমার উপরে উল্লেখিত পলিসি বা পলিসিসমূহে  
নিম্নে উল্লেখিত পরিবর্তন করা হোক। আমি অবগত যে, এই পরিবর্তন শুধুমাত্র বীমা বার্ষিকী অথবা পরবর্তী প্রিমিয়াম প্রদানের তারিখেই কার্যকর হবে।

স্বাক্ষরকারীর নাম ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_ বীমাগ্রহীতার নাম ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_

স্বাক্ষরকারীর মোবাইল নম্বর \_\_\_\_\_ বীমাগ্রহীতার মোবাইল/ফোন নম্বর \_\_\_\_\_

তারিখ \_\_\_\_\_ অপরিবর্তনীয় সুবিধাগ্রাহীর (ইররেডক্বেবল বেনিফিসিয়ারার) স্বাক্ষর \_\_\_\_\_

যা আছে \_\_\_\_\_ যা করতে ইচ্ছুক \_\_\_\_\_

অন্যান্য পরিবর্তন: \_\_\_\_\_

যাচাইকারী: \_\_\_\_\_ সম্পাদনকারী: \_\_\_\_\_

বিশেষ দৃষ্টব্যঃ পরিবর্তনের জন্য অপর পৃষ্ঠায় উল্লেখিত কাগজপত্র এই ফর্মের সাথে সংযুক্ত করুন।

সিএসসি-২৭ (চ)

### প্রয়োজনীয় কাগজপত্র:

প্রিমিয়াম প্রদানের সময় পরিবর্তনের জন্য আবশ্যিক:

- বীমাগ্রহীতা ও স্বাক্ষরকারী স্বাক্ষরসহ যথোপযুক্তভাবে পূরণকৃত সি এস সি-২৭ (চ) ফর্ম।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে অতিরিক্ত প্রিমিয়াম প্রদান করুন।
- প্রিমিয়াম প্রদানের সময় পরিবর্তন কার্যকর হবে বীমা বার্ষিকীতে।

বিশেষ দৃষ্টব্য: সকল পরিবর্তনের ক্ষেত্রে আন্ডাররাইটিং নীতিমালা প্রযোজ্য হবে।

কোম্পানী প্রয়োজন মনে করলে বীমাগ্রহীতাকে অতিরিক্ত কাগজপত্র সংযোজন করতে হতে পারে।