



NETCS2101

আমেরিকান লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানী
মেটলাইফ বিল্ডিং, ১৮-২০ মতিঝিল বা/এ
পোস্ট বক্স ৯, ঢাকা-১০০০, বাংলাদেশ
কল সেন্টার : ০৯৬৬৬৭১৬৩৪৪
হটলাইন : ১৬৩৪৪
ফোন : (৮৮০-২) ৯৫৬১৭৯১

রিফান্ড ফর্ম

পলিসি নম্বর _____

আবেদনের তারিখ _____

উপরোল্লিখিত পলিসির/পলিসিগুলোর রিফান্ডের _____ টাকা প্রদান করার জন্য আবেদন।

অনুগ্রহ করে নীচের যে কোনো একটি পদ্ধতি নির্বাচন করুন

 ইলেকট্রনিক তহবিল স্থানান্তর, (EFT পছন্দনীয়) এ্যাকাউন্ট পেয়ি ইন্সট্রুমেন্ট (এ্যাকাউন্ট পেয়ি চেক)

যদি আপনার নিজস্ব ব্যাংক এ্যাকাউন্ট না থাকে, তবে সম্পর্কের প্রমাণসহ আপনার কোন নিকট আত্মীয়কে (মেটলাইফ এর বীমা প্রতিনিধি ব্যতীত) অর্থ গ্রহণের জন্য মনোনীত করতে পারেন। উল্লেখ্য যে, বীমাগ্রহীতা ব্যতীত অন্য কোন ব্যক্তিকে অর্থ প্রদান কোম্পানীর অনুমোদন সাপেক্ষ।

 মনোনীত ব্যক্তিকে প্রদান করা হোক

বীমাগ্রহীতার সাথে সম্পর্ক _____

অনুগ্রহ করে নিম্নে আপনার অথবা আপনার মনোনীত ব্যক্তির ব্যাংক এ্যাকাউন্টের বিবরণ দিন

(ইংরেজি বড় অক্ষরে লিখুন)

ব্যাংক এ্যাকাউন্ট হোল্ডারের নাম _____

ব্যাংক এ্যাকাউন্ট নম্বর _____

রাউটিং কোড _____

(EFT এর ক্ষেত্রে)

ব্যাংকের নাম _____

শাখা _____

ব্যাংকের ঠিকানা (জেলা) _____

অনুগ্রহ করে সংযুক্ত করুন/রাখুন

১। MICR চেক বই থেকে যে কোন পাতার ফটোকপি

২। বীমা গ্রাহকের বৈধ জাতীয় পরিচয়পত্রের (NID)/ পাসপোর্টের (PP)/ ড্রাইভিং লাইসেন্সের (DL) ফটোকপি

৩। ফেরতযোগ্য অর্থের পেমেন্ট রিসিপ্ট

অনুগ্রহ করে বীমা দলিল/চেক গ্রহণের জন্য নিচের যেকোনো একটি উপায় বেছে নিন

এজেন্সী কোড

 মেটলাইফ-এর হেড অফিস ডিসপ্যাচ সেকশন হতে ডাকযোগে আমার বর্তমান ঠিকানায় মনোনীত এজেন্সী হতে

বীমাগ্রহীতার স্বাক্ষর

বীমাগ্রহীতার ঠিকানা

বীমাগ্রহীতার (বর্তমানে চালু) ফোন নম্বর

বীমাগ্রহীতা ব্যতীত অন্য কাউকে চেক ও বীমা দলিল গ্রহণের অনুমতি (প্রযোজ্য না হলে এই অংশটি কেটে দিন)

মেটলাইফ-এর হেড অফিস ডিসপ্যাচ সেকশন হতে চেক ও বীমা দলিল গ্রহণের জন্য আমি নিম্নোক্ত ব্যক্তিকে অনুমতি প্রদান করলাম।

গ্রহণকারীর নাম ও স্বাক্ষর

বীমাগ্রহীতার স্বাক্ষর

বিশেষ দ্রষ্টব্য: অর্থ প্রদানের প্রক্রিয়া শুরু করার পূর্বে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে অপরিবর্তনীয় সুবিধাজাগীর (Irrevocable Beneficiary) অনুমোদন আবশ্যিক।