



আকিজ তাকাফুল লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি

নিনাকাব্য (১১ তলা), ২২৭/এ, বীর উত্তম মীর শওকত সড়ক, গুলশান লিংক রোড,

তেজগাঁও, ঢাকা-১২০৮

যোগাযোগের ঠিকানা/ফোন নম্বর/ ই-মেইল আইডি পরিবর্তনের জন্য আবেদন

(Application for changing of Contact Details)

বীমাপত্র নম্বর: _____ বীমা অংক: _____

(Policy number)

(Sum Assured)

(বীমা গ্রাহকের নাম): _____

(Name of the Insured)

আপনি নিম্নে বর্ণিত যে তথ্যটি সংশোধন/হালনাগাদ করতে চান, তা নির্বাচন করুনঃ

(Please select from below which information you want to Alter/update)

যোগাযোগের ঠিকানা হালনাগাদ/পরিবর্তন

(Changing/ Updating of Current Address)

❖ বীমাপত্রে উল্লেখিত আপনার বর্তমান ঠিকানা (Your current address mentioned in your policy)

❖ আপনার পরিবর্তিত বর্তমান নতুন ঠিকানা (Your updated/changed Current Address)

মোবাইল নম্বর হালনাগাদ/বদল

Changing/Updating of Contact number/ Mobile number:

❖ আপনার পলিসিতে উল্লেখিত বর্তমান মোবাইল নম্বর: _____
(Your current mobile number mentioned in your policy)

❖ আপনার পরিবর্তিত নতুন মোবাইল নম্বর: _____
(Your updated/changed mobile number)

ইমেইল আইডি হালনাগাদ/বদল

Changing/Updating of Email ID:

❖ আপনার পলিসিতে উল্লেখিত বর্তমান ইমেইল আই ডি: _____
(Your current Email ID mentioned in your policy)

❖ আপনার পরিবর্তিত/নতুন ইমেইল আই ডি: _____
(Your new/ updated Email ID)

স্বাক্ষীর স্বাক্ষর: _____ বীমাগ্রাহকের স্বাক্ষর- প্রস্তাবপত্রে দেয় অনুরূপ: _____

(Signature of the Witness)

(Signature of the Insured)

নাম: _____

নাম: _____

(Name)

(Name)

তারিখ: _____

তারিখ: _____

(Date)

(Date)