

সঠিকভাবে পূরণ কৃত এই ফর্মের সাথে নিম্নলিখিত কাগজপত্র সংযুক্ত করুন / Please attach the following documents along with duly filled out this claim form

১. মৃত্যু সনদপত্র / Death Certificate:

মৃত ব্যক্তির চিকিৎসা হয়েছে এমন লাইসেন্সকৃত বেসরকারী হাসপাতাল / সরকারী হাসপাতাল কর্তৃক ইস্যুকৃত মৃত্যু সনদের মূল কপি অথবা সত্যায়িত ফটোকপি অথবা মিউনিসিপাল কর্তৃপক্ষ যেমন সিটি কর্পোরেশন এর স্বাস্থ্য বিভাগ বা স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান / ওয়ার্ড কমিশনার / কাউন্সিলর (তাদের নিজ দাপ্তরিক ছাপানো লেটারহেড প্যাড এ) কর্তৃক ইস্যুকৃত মৃত্যু সনদের মূল কপি অথবা সত্যায়িত ফটোকপি। [Original or attested photocopy of death certificate issued by licensed private hospital / Govt. hospital where the deceased was treated or original or attested photocopy of death certificate issued by the Municipal authority or from the Health department of City Corporation/ Local Union Parishad / Ward commissioner / Councilor (on his/her official printed letterhead pad)]

২. বয়সের প্রমাণ / Age Proof:

বীমাকৃত ব্যক্তি এবং সুবিধাভোগীর বয়সের প্রমাণ দাখিল করতে হবে। বীমাকৃত ব্যক্তি এবং বীমাগ্রহীতা ভিন্ন ব্যক্তি হলে বীমাগ্রহীতার বয়সের প্রমাণও দাখিল করতে হবে। বয়সের প্রমাণ হিসেবে নিম্নলিখিত দলিলাদি / কাগজপত্র (যে কোন একটি) গ্রহণযোগ্য - / Both Insured person and nominee's age proof must be submitted; if insured person and Policyholder is different person, then Policyholder's age proof must be submitted also. Any of the following documents would be acceptable as age proof

- জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি / Photocopy of National ID Card / Smart card
- পাসপোর্টের ফটোকপি / Photocopy of Passport
- ড্রাইভিং লাইসেন্সের ফটোকপি / Photocopy of Driving License
- এস.এস.সি বা সমমানের পরীক্ষার সার্টিফিকেটের ফটোকপি / Photocopy of certificate of S.S.C or equivalent examinations

৩. গোষ্ঠী বীমার ক্ষেত্রে / For Group Insurance:

কর্মস্থলের সনদপত্র প্রদান করতে হবে / Employment certificate

৪. একক বীমার ক্ষেত্রে [Individual Life]

পলিসির মূল দলিল / The original Policy Document:

মূল পলিসি দলিল এই ফর্মের সাথে সংযুক্ত করতে হবে, যদি না সেটি ইতোমধ্যেই কোম্পানীর কাছে থেকে থাকে / Original Policy document must be attached with this form unless it is already possessed by the company

৫. ঋণ নিরাপত্তা বীমা এর ক্ষেত্রে [Banca (Credit Shield Insurance)]

ঋণ / কার্ডের অনুমোদনপত্রের অনুলিপি সহ গ্রাহক কর্তৃক পূরণকৃত ভাল স্বাস্থ্যের ঘোষণাপত্র / Loan / Card approval letter including copy of DGH filled out by insured

৬. দুর্ঘটনা জনিত মৃত্যুর ক্ষেত্রে নিম্নলিখিত অতিরিক্ত কাগজপত্র দাখিল করতে হবে / In case of Accidental Death, following additional documents to be submitted :

* সুরতহাল রিপোর্ট, ময়নাতদন্ত প্রতিবেদন অথবা ম্যাজিস্ট্রেট বা থানার ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা কর্তৃক ময়নাতদন্ত ব্যতিত সৎকার করার অনুমতিপত্র (অথবা সংশ্লিষ্ট হাসপাতাল বা ক্লিনিক এর চিকিৎসা সংক্রান্ত কাগজপত্র-প্রযোজ্য হলে)। / Photocopy of Autopsy (Post-Mortem) report from the concerned Forensic medicine department / police station, or, copy of magistrate's or police station officer-in-charge's permission for burial without conduction post mortem (where applicable).

থানা থেকে দেয়া পুলিশ রিপোর্ট (এফ.আই. আর / ফাইনাল পুলিশ রিপোর্ট) এর ফটোকপি (যদি থাকে)। / Photocopy of Police Report [FIR/Final Police report, if available].

- দুর্ঘটনা সংশ্লিষ্ট সংবাদপত্রের কাটিং (যদি থাকে) / Newspaper cutting [if any]

৭. গার্ডিয়ান লাইফ প্রয়োজন অনুযায়ী দাবী সংশ্লিষ্ট যে কোন নথিপত্র তদন্ত ও তলব করার অধিকার সংরক্ষণ করে।
Guardian Life reserved rights to verify or ask any documents relevant with the claims