

Loan Application Form

Policy No : _____

Date of Application : _____

Loan Amount (Tk.) : _____ Maximum

Application is hereby made for the payment of aforesaid Loan under the terms and conditions of my policy agreement and the sole security of the Loan, I assign this policy to **Chartered Life Insurance Company Limited**. I understand that the current rate of interest for the Loan is **12 %** per annum which is compounded on every policy anniversary date and the Company reserves right to re-determine the rate anytime without further notice.

Please select any of the method of payment.

Electronic Fund Transfer (EFT, Preferred)

Account Payee Instrument (Cheque)

Please provide your bank details

(In capital English letter)

Name of the Bank A/C holder : _____
Bank A/C Number : _____
Routing Code (In case of EFT) : _____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____
Bank Name : _____
Branch : _____
Bank Address : _____

Revenue Stamp
Tk. 10.00

Name and signature of FA

Name and signature of BM

Signature of the Policy Owner

Address of Witness

Address of the Policy Owner

Cell Number of Witness

Cell Number of the Policy Owner

Please submit the following documents with this form:

01. Original Document
02. Photocopy of National ID/Passport/Driving License (Attested)
03. Photocopy of any Bank MICR Cheque leaf of the account cheque book.

ঋণ আবেদন ফর্ম

পলিসি নং : _____

আবেদনের তারিখ : _____

ঋণের পরিমাণ (টাকা) : _____

আমি আমার বীমা চুক্তিতে উল্লেখিত নিয়ম ও শর্তানুযায়ী ঋণের জন্য আবেদন করছি এবং এই ঋণের জামানত স্বরূপ চার্টার্ড লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানীকে পলিসির শর্ত প্রদান করছি। আমি অবগত আছি যে ঋণের বর্তমান সুদের হার বাৎসরিক ১২% যা প্রতি পলিসি বার্ষিকীতে চক্রবৃদ্ধি হারে বৃদ্ধি পায়। কোম্পানী কোন নোটিস প্রদান না করেই এই হার পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করে।

অনুগ্রহ করে ঋণ গ্রহণের নিচের যে কোন একটি পদ্ধতি বাছাই করুন।

ইলেকট্রনিক তহবিল স্থানান্তর (EFT, প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

এ্যাকাউন্ট পেয়ী ইন্সট্রুমেন্ট (চেক)

অনুগ্রহ করে নিম্নে আপনার ব্যাংক এ্যাকাউন্ট এর বিবরণ দিন।

(ইংরেজী বড় হরফে লিখুন)

ব্যাংক এ্যাকাউন্ট হোল্ডার এর নাম : _____
ব্যাংক এ্যাকাউন্ট নং : _____
রাউটিং কোড (EFT এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) : _____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____
ব্যাংক এর নাম : _____
শাখা : _____
ব্যাংকের ঠিকানা : _____

রাজস্ব টিকেট
১০.০০ টাকা

স্বাক্ষীর নাম, স্বাক্ষর এবং কোড নং

ব্রাঞ্চ ম্যানেজারের নাম, স্বাক্ষর এবং কোড নং

বীমাগ্রহীতার স্বাক্ষর

স্বাক্ষীর ঠিকানা

বীমাগ্রহীতার ঠিকানা

স্বাক্ষীর মোবাইল / ফোন নম্বর

বীমাগ্রহীতার মোবাইল / ফোন নম্বর

এই ফর্মের সাথে নিম্নলিখিত দলিলাদি প্রদান করুন।

- ১। মূল বীমা দলিল।
- ২। জাতীয় পরিচয়পত্র / পাসপোর্ট / ড্রাইভিং লাইসেন্স এর ফটোকপি (সত্যায়িত)।
- ৩। MICR চেক বই-এর যে কোন খালি পাতার ফটোকপি।

সিএস ফর্ম -০১