



**MAGMA**  
General Insurance Limited

# ম্যাগমা ভারত লঘু উদ্যম সুরক্ষা পলিসি প্রস্তাব ফর্ম

ম্যাগমা জেনারেল ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড (পূর্বকালীন ম্যাগমা এইচডিআই জেনারেল ইন্স্যুরেন্স কোম্পানী লিমিটেড)।

ই-মেইল : [www.magmainurance.com](http://www.magmainurance.com) | টোল-ফ্রী : 1800 266 3202 | পঞ্জীকৃত কার্যালয় : ইকুইনক্স বিজনেস পার্ক, টাওয়ার 3, আশ্বেডকর নগর, 2য় তলা, ইউনিট নম্বর 1বি এবং 2বি, এল.বি.এস. মার্গ, কুর্লা (পশ্চিম), মুম্বই - 400070, মহারাষ্ট্র, ভারত। | CIN: U66000MH2009PLC460693 | IRDAI রেজিঃ নং 149 | ম্যাগমা ভারত লঘু উদ্যম সুরক্ষা পলিসি | প্রোডাক্ট UIN: IRDAN149RP0026V02202021 | বর্জন, ঝুঁকির কারণসমূহ, নিয়ম ও শর্তাবলীর ক্ষেত্রে সম্পূর্ণ তালিকার জন্যে, অনুগ্রহ করে সেল সম্পন্ন করার পূর্বে সযত্নে পলিসি দস্তাবেজ পড়ুন। উপরে প্রদর্শিত ট্রেড লোগো ম্যাগমা ভেঞ্চার প্রাইভেট লিমিটেডের অন্তর্গত এবং লাইসেন্স অধীনে ম্যাগমা জেনারেল ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড দ্বারা ব্যবহৃত হয়। আমাদের ওয়েবসাইটে MIRA-এর সঙ্গে চ্যাট করুন বা "Hi" বলুন হোয়াটসঅ্যাপ নাম্বারে 7208976789 (PF.BGR.ver06.08.25)



## প্রস্তাব ফর্ম

### গুরুত্বপূর্ণ:

1. আগুন এবং সম্বন্ধযুক্ত বিপদের বিরুদ্ধে, একটা এন্টারপ্রাইস কভার করার জন্যে এই প্রস্তাব, যার বিমাযোগ্য পরিসম্পদের মোট মূল্য একটা স্থানে ₹5 কোটি অতিক্রম করেছে কিন্তু ₹50 কোটি অতিক্রম করেনি।
2. এর মধ্যে ব্যবহৃত শব্দগুলোর মানে উত্তমরূপে বুঝতে এই প্রস্তাব ফর্ম পূরণ করার পূর্বে বিবরণপত্র/মুখ্য বৈশিষ্ট্য দস্তাবেজ/পলিসি ওয়ার্ডিংস পড়ুন।
3. প্রস্তাব গ্রহণীয় এবং প্রিমিয়াম পেড না হওয়া পর্যন্ত ইন্স্যুরেন্সের জন্যে প্রস্তাবিত সম্পত্তি কভার করা হয় না।

|                                                 |  |
|-------------------------------------------------|--|
| পলিসি জারি করা কার্যালয়ের ঠিকানা এবং কোড       |  |
| মধ্যস্থতাকারী/এজেন্টের নাম এবং কোড (কোনও থাকলে) |  |

### A. প্রস্তাবকারী এবং পলিসি সময়কাল সম্বন্ধে বিবরণ :

|    |                                                                                                      |                                                                                            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | প্রস্তাবকারীর নাম                                                                                    |                                                                                            |
| 2. | প্রস্তাবকারীর ঠিকানা                                                                                 |                                                                                            |
| 3. | টেলিফোন নং (ল্যাণ্ডলাইন)                                                                             |                                                                                            |
| 4. | মোবাইল নং                                                                                            |                                                                                            |
| 5. | ই-মেইল                                                                                               |                                                                                            |
| 6. | যোগাযোগের ব্যক্তির বিবরণ, স্বতন্ত্র না<br>হলে<br>ক. নাম<br>খ. পদ                                     |                                                                                            |
| 7. | আর্থিক প্রতিষ্ঠান সমেত যার অনুকূলে পলিসি জারি<br>হবে (সকল পক্ষের তালিকা যাদের বিমামূলক আগ্রহ<br>আছে) |                                                                                            |
| 8. | ইন্স্যুরেন্সের সময়কাল                                                                               | থেকে :                      পর্যন্ত :<br><br>(দীর্ঘ মেয়াদি পলিসির ক্ষেত্রে বছরের সংখ্যা): |





**B. ব্যবসা এবং ব্যবসার স্থান :**

| 9.         | প্রস্তাবকারীর ব্যবসা                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                 |        |  |  |            |        |            |        |                 |        |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|--------|--|--|------------|--------|------------|--------|-----------------|--------|----|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| 10.        | ঝুঁকি/ব্যবসা কভার হবার স্থান –<br>পিন কোড সহ পূর্ণ ডাক ঠিকানা | <table border="1"> <thead> <tr> <th>ক্রঃ<br/>নং</th> <th>ঠিকানা</th> <th>পিন<br/>কোড</th> <th>ভোগদখল</th> <th>ইউনিটের<br/>বয়স</th> <th>ফ্লোর*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>*ফ্লোর : গ্রাউণ্ড ফ্লোর (GF)/মেজানাইন ফ্লোর (MF)/উচ্চতর ফ্লোর</p> |        |                 |        |  |  | ক্রঃ<br>নং | ঠিকানা | পিন<br>কোড | ভোগদখল | ইউনিটের<br>বয়স | ফ্লোর* | 1. |  |  |  |  |  | 2. |  |  |  |  |  | 3. |  |  |  |  |  | 4. |  |  |  |  |  |
| ক্রঃ<br>নং | ঠিকানা                                                        | পিন<br>কোড                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ভোগদখল | ইউনিটের<br>বয়স | ফ্লোর* |  |  |            |        |            |        |                 |        |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 1.         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                 |        |  |  |            |        |            |        |                 |        |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 2.         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                 |        |  |  |            |        |            |        |                 |        |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 3.         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                 |        |  |  |            |        |            |        |                 |        |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 4.         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                 |        |  |  |            |        |            |        |                 |        |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |

**C. বিমাকৃত স্থানে কভার হওয়া ব্যবসা সম্বন্ধে বিবরণ**

|     |                                                                                                                           |                                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. | বিমাকৃত সম্পত্তি হলো                                                                                                      | নিম্ন জায়গায় অনুগ্রহ করে টিক দিন :                                                            |
| a.  | অফিস, দোকান, হোটেল ইত্যাদি                                                                                                | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> / না <input type="checkbox"/>                                    |
| b.  | ইণ্ডাস্ট্রিয়াল/ম্যানুফ্যাকচারিং ঝুঁকি                                                                                    | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> / না <input type="checkbox"/>                                    |
| c.  | ইণ্ডাস্ট্রিয়াল/ম্যানুফ্যাকচারিং ঝুঁকির বাইরে স্টোরেজ                                                                     | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> / না <input type="checkbox"/>                                    |
| d.  | ইণ্ডাস্ট্রিয়াল/ম্যানুফ্যাকচারিং ঝুঁকির বাইরে ট্যাঙ্ক/গ্যাস<br>হোল্ডার্স                                                  | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> / না <input type="checkbox"/>                                    |
| e.  | ইণ্ডাস্ট্রিয়াল/ম্যানুফ্যাকচারিং ঝুঁকির<br>বাইরে অবস্থিত ইউটিলিটি।                                                        | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> / না <input type="checkbox"/>                                    |
| f.  | বাউণ্ডারী দেওয়াল                                                                                                         | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> / না <input type="checkbox"/>                                    |
| g.  | বেসমেন্ট স্টোরেজ                                                                                                          | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> / না <input type="checkbox"/><br>হ্যাঁ হলে, ভ্যালু স্টোরড SI : ₹ |
| h.  | অন্যান্য (উল্লেখ করুন)                                                                                                    |                                                                                                 |
| 12. | ওয়ারহাউস/গোডাউন হিসাবে ব্যবহৃত হলে<br>(ম্যানুফ্যাকচারিং ইউনিটে অবস্থিত নয়) অনুগ্রহ করে<br>মজুত করার মালের তালিকা দিন।   |                                                                                                 |
| 13. | ইণ্ডাস্ট্রিয়াল ম্যানুফ্যাকচারিং ইউনিট হিসাবে ব্যবহৃত হলে<br>প্রস্তাবিত স্থানে নির্মিত প্রোডাক্টস দিন (সবিশদ ব্লক প্ল্যান |                                                                                                 |





|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|      | দর্শানো বিভিন্ন সুবিধাদি সংযুক্ত করতে হবে যেখানে প্রযোজ্য)                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                             |
| 14.  | ইণ্ডাস্ট্রিয়াল ম্যানুফ্যাকচারিং ইউনিট হিসাবে ব্যবহৃত হলে, অনুগ্রহ করে বিবৃত করুন যে ফ্যাক্টরী কার্যরত না অক্রিয়?                                                                                                                                                                              |                                                                             |
| 15.  | বহাল করা অগ্নি সুরক্ষা সাধন                                                                                                                                                                                                                                                                     | নিম্নের বক্সের মধ্যে সঠিক উত্তরে টিক দিন।                                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> পোর্টেবল নির্বাপক যন্ত্র                           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ছোট বোর হোজ রীলস                                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ট্রেলার পাম্পস/ফায়ার ইঞ্জিন                       |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> হাইড্র্যান্ট সিস্টেম                               |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> স্প্রিংকলার সিস্টেম                                |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ফিক্সড ওয়াটার স্প্রে সিস্টেম                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ফোম সিস্টেম                                        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ফায়ার অ্যালার্ম সিস্টেম                           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> গ্যাস ফ্লাডিং সিস্টেম                              |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> অন্যান্য, অনুগ্রহ করে নিম্নে উল্লেখ করুন।<br>_____ |
| 16.  | ফায়ার প্রোটেকশন অ্যাপ্লিয়ান্সেসের জন্য AMC (অ্যানুয়াল মেন্টেন্যান্স কন্ট্রাক্ট) বলবৎ আছে কিনা জানান :                                                                                                                                                                                        | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> / না <input type="checkbox"/>                |
| 17.  | নির্মাণ বিবরণ                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |
| a.   | ব্যবহৃত মেটেরিয়াল বিবৃত করুন                                                                                                                                                                                                                                                                   | বক্সের মধ্যে সঠিক উত্তরে টিক দিন।                                           |
| i.   | দেওয়াল                                                                                                                                                                                                                                                                                         | কাঁচা <input type="checkbox"/> / পাকা <input type="checkbox"/>              |
| ii.  | মেঝে                                                                                                                                                                                                                                                                                            | কাঁচা <input type="checkbox"/> / পাকা <input type="checkbox"/>              |
| iii. | ছাদ                                                                                                                                                                                                                                                                                             | কাঁচা <input type="checkbox"/> / পাকা <input type="checkbox"/>              |
|      | <b>উল্লেখ্য :</b><br><b>কাঁচা :</b> ইমারত(সমূহে) কাঠের তক্তা/তালপাতা এবং/বা যেকোনো ধরণের ঘাস/খড়/বাঁশ/প্লাস্টিক ক্লথ/অ্যাসফাল্ট/ক্যানভাস/ত্রিপলের দেওয়াল এবং/বা ছাদ আছে এবং কাঁচা নির্মাণ হিসাবে গ্রাহ্য করা হয়।<br><b>পাকা :</b> কাঁচা ছাড়া অন্য ইমারত পাকা নির্মাণ হিসাবে গ্রাহ্য করা হয়। |                                                                             |



|     |                                                                                                                 |                                                                                                                              |            |       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|
| b.  | ফ্লোরের সংখ্যা ইমারতের বয়স                                                                                     |                                                                                                                              |            |       |
| c.  | ইমারতের বয়স                                                                                                    |                                                                                                                              |            |       |
|     |                                                                                                                 | 5 বছরের থেকে কম                                                                                                              |            |       |
|     |                                                                                                                 | 5-10 বছর                                                                                                                     |            |       |
|     |                                                                                                                 | 10-20 বছর                                                                                                                    |            |       |
|     |                                                                                                                 | 20 বছরের উর্দে                                                                                                               |            |       |
| 18. | ঝুঁকি কভার হবার এবং নিকটবর্তী ফায়ার ব্রিগেডের মধ্যে দূরত্ব                                                     |                                                                                                                              |            |       |
| 19. | আপনি কি কোনো ইন-বিল্ট বিপদ/সমূহ বর্জন করতে চান<br>ভূমিকম্প<br><br>সন্ত্রাসবাদ                                   | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/><br><br>হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> |            |       |
| 20. | আপনি সম প্রকার কভারেজ সহ অন্য কোনো ইন্স্যুরেন্স কোম্পানীর সঙ্গে সম সম্পত্তি বিমাকৃত করেছেন কিনা।<br>(বিবরণ দিন) |                                                                                                                              |            |       |
| 21. | অন্য কোনো কোম্পানীর দ্বারা ইন্স্যুরেন্স অস্বীকার হয়েছিল কিনা (বিবরণ দিন)                                       |                                                                                                                              |            |       |
| 22. | অন্তিম হওয়া পলিসি সময়কাল বহির্ভূত বিগত 36 মাসের জন্যে প্রিমিয়াম/ক্লেম বিবরণ                                  | বছর                                                                                                                          | প্রিমিয়াম | ক্লেম |
|     |                                                                                                                 |                                                                                                                              | ₹          | ₹     |
|     |                                                                                                                 |                                                                                                                              | ₹          | ₹     |
|     |                                                                                                                 |                                                                                                                              | ₹          | ₹     |
|     |                                                                                                                 |                                                                                                                              | ₹          | ₹     |
|     |                                                                                                                 |                                                                                                                              | ₹          | ₹     |
|     |                                                                                                                 | মোট                                                                                                                          | ₹          | ₹     |

#### D. বিমাকৃত অর্থরাশি এবং বিমাকৃত সম্পত্তির অন্যান্য বিবরণ

(নিম্নলিখিত ভিত্তিতে বিমাকৃত অর্থরাশি নির্দেশ করে :

- বিল্ডিং, প্ল্যান্ট এবং মেশিনারী, ফার্নিচার, ফিক্সচার এবং ফিটিংস তথা অন্যান্য সামগ্রীর জন্যে :



- পুনর্বহাল মূল্য;
- কাঁচা মালের জন্যে : **ল্যাণ্ডেড খরচ**;
- প্রক্রিয়াগত ষ্টকের জন্যে : **ইনপুট খরচ**;
- ফিনিশড ষ্টকের জন্যে : ফিনিশড ষ্টকের নির্মাণ খরচ বা বিক্রী হওয়া কিন্তু ডেলিভারী না হওয়া মালের চুক্তি মূল্য\*, প্রযোজ্য অনুসারে।

\***চুক্তি মূল্য** হলো মাল শুধুমাত্র বিক্রী হওয়া কিন্তু ডেলিভারী না হওয়ার ব্যাপার, যার জন্যে আপনি দায়বদ্ধ এবং বিক্রীর শর্তাধীনে কোন ব্যাপারে, এই পলিসির অধীনে বিমাকৃত কোনো ক্ষতিসাধনের দ্বারা সম্পূর্ণরূপে বা ক্ষতিসাধনের ব্যাপ্তিতে বিক্রী চুক্তি বাতিল হয়েছে। কোম্পানীর দায় চুক্তি মূল্যের ভিত্তিতে হবে।

| 22. | ব্লকের<br>বিবরণ | প্লিন্থ,<br>বেসমেন্ট<br>এবং<br>অতিরিক্ত<br>কাঠামো<br>সমেত<br>ইমারত | প্ল্যান্ট<br>এবং<br>মেশিনারী | ফার্গিচার<br>এবং<br>ফিক্সচার্স,<br>ফিটিংস<br>এবং<br>অন্যান্য<br>সরঞ্জাম | কাঁচা<br>মাল | প্রক্রিয়াগত<br>ষ্টক | ফিনিশড<br>ষ্টক | অন্যান্য<br>সামগ্রী<br>(উল্লেখ<br>করুন) | মোট |
|-----|-----------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|----------------|-----------------------------------------|-----|
|     |                 |                                                                    |                              |                                                                         |              |                      |                |                                         | ₹   |
|     |                 |                                                                    |                              |                                                                         |              |                      |                |                                         | ₹   |
|     |                 |                                                                    |                              |                                                                         |              |                      |                |                                         | ₹   |

**E. (ক) মানক অ্যাড-অন্স**

- I. আপনি কী ফ্লোটার কভার বেছে নিতে চান?: হ্যাঁ/না (কেটে দিন যা প্রযোজ্য নয়)। হ্যাঁ হলে, নিম্নে বিবরণ দিন :

| স্থান (পিন কোড সহ ডাক<br>ঠিকানা) | বিমাকৃত অর্থরাশি (₹তে) |
|----------------------------------|------------------------|
|                                  |                        |
|                                  |                        |
|                                  |                        |





|     |                                                       |                                                                                                                                                         |
|-----|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23. | ফ্লোটার কভার (বিভিন্ন স্থানে....<br>ষ্টকসমূহের জন্যে) | i) যেকোনো একটা স্থানে সর্বাধিক মূল্য : ₹.....<br>ii) খোলা জায়গায় ষ্টক ষ্টোর হয়েছে কিনা : হ্যাঁ <input type="checkbox"/> /না <input type="checkbox"/> |
|-----|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

II. আপনি কী ডিক্লারেশন পলিসির জন্যে বেছে নিতে চান?: হ্যাঁ/না (কেটে দিন যা প্রযোজ্য নয়)। হ্যাঁ হলে, নিম্নে বিবরণ দিন :

|     |                                                                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 24. | মূল্যে অস্থির হওয়া ষ্টক ডিক্লারেশন ভিত্তিতে (মাসিক) কভার হবে :<br>অর্থ পরিমাণ (₹): |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|

(b) অতিরিক্ত/অ্যাড-অন কভার্স (অধিকন্তু অতিরিক্ত প্রিমিয়াম পেমেন্টের ওপর অপশনাল কভার্স পাওয়া যায়)

| ক্রঃ নং | অ্যাড-অন কভারের নাম | বিমাকৃত অর্থরাশি |
|---------|---------------------|------------------|
|         |                     |                  |
|         |                     |                  |

**F. প্রিমিয়াম বিবরণ**

|     |                 |  |
|-----|-----------------|--|
| 25. | পেমেন্টের ধরণ   |  |
|     | পেমেন্টের বিবরণ |  |
|     | অর্থ পরিমাণ     |  |

|                                                                                                                                               |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>প্রিমিয়াম পেমেন্ট বিবরণ :</b>                                                                                                             |          |
| মোট প্রিমিয়াম অর্থ পরিমাণ (GST সমেত)-INR _____                                                                                               |          |
| প্রাপকের নাম -                                                                                                                                |          |
| অনুগ্রহ করে চয়ন করুন : <input type="checkbox"/> চেক <input type="checkbox"/> DD <input type="checkbox"/> NEFT <input type="checkbox"/> ক্যাশ |          |
| চেক/DD/PO/UTR নং                                                                                                                              |          |
| তারিখ                                                                                                                                         |          |
| IFSC                                                                                                                                          |          |
| অর্থ পরিমাণ টাকায়                                                                                                                            |          |
| ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং                                                                                                                         |          |
| ব্যাঙ্কের নাম                                                                                                                                 | শাখা     |
| প্যান নাম্বার                                                                                                                                 |          |
| আধার নাম্বার                                                                                                                                  |          |
| KYC বিধিনিয়ম পরিপূরণ করার জন্যে প্রয়োজন অনুসারে দস্তাবেজ সংযুক্ত করতে হবে।                                                                  |          |
| GST রেজিস্টার্ড                                                                                                                               | হ্যাঁ/না |





|  |               |  |
|--|---------------|--|
|  | GSTIN নাম্বার |  |
|  | GST রাজ্য     |  |

### ইলেক্ট্রনিক ইন্স্যুরেন্স বিবরণ

আপনি কী এই পলিসি একটা eIA-তে ক্রেডিট হওয়া রাখতে চান?(অনুগ্রহ করে যেকোনো একটা চয়ন করুন)

- ☐ না, আমার eIA নেই এবং খুলতেও চাই না ☐ হ্যাঁ, এই পলিসি আমার ই-ইন্স্যুরেন্স অ্যাকাউন্টে ক্রেডিট করুন

হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে বিদ্যমান ই-ইন্স্যুরেন্স অ্যাকাউন্ট নং শেয়ার করুন

অনুগ্রহ করে ইন্স্যুরেন্স রিপোজিটরী নাম চয়ন করুন (আপনি আপনার অ্যাকাউন্ট খুলেছেন নিম্নের সঙ্গে)

- ☐ মেসার্স এনএসডিএল ডাটাবেস ম্যানেজমেন্ট লিমিটেড ☐ মেসার্স কাভার্ড ইন্স্যুরেন্স রিপোজিটরী লিমিটেড  
☐ মেসার্স সেন্ট্রাল ইন্স্যুরেন্স রিপোজিটরী লিমিটেড ☐ মেসার্স সিএএমএস রিপোজিটরী সার্ভিসেস লিমিটেড (অনুগ্রহ করে যেকোনো একটা চয়ন করুন) বা  
☐ আমার বিদ্যমান ই-ইন্স্যুরেন্স অ্যাকাউন্ট নেই এবং আমি একটা নতুন ই-ইন্স্যুরেন্স অ্যাকাউন্ট তৈরী করতে আগ্রহী (অনুগ্রহ করে প্রাসঙ্গিক দস্তাবেজের সঙ্গে একত্রে ইলেক্ট্রনিক ইন্স্যুরেন্স অ্যাকাউন্ট খোলার ফর্ম (eIA ফর্ম) দাখিল করুন)

আমার CKYC নং (সেন্ট্রাল নো ইওর কাস্টমার রেজিস্ট্রী নাম্বার) হলো (যদি পাওয়া যায়):

উপস্থাপনার বিবরণ ( কেবলমাত্র যদি প্রস্তাবক এবং প্রাথমিক বিমাকৃত ব্যক্তি ব্যতীত অন্য যেকোনো ব্যক্তির জন্যে eIA খোলা হয়)

প্রথম নাম

মধ্য নাম

পদবী

লিঙ্গ

জন্ম তারিখ

প্যান

ঠিকানার লাইন 1

ঠিকানার লাইন 2

ঠিকানার লাইন 3

পিন কোড

টেলিফোন নাম্বার



মোবাইল নাম্বার

সম্পর্ক

অন্য সম্পর্ক

ই-মেইল আইডি

UID

ল্যাগুমার্ক

রাজ্য

শহর

দেশ

ইলেক্ট্রনিক পলিসি পরিপূরণ এবং পরিষেবা যোগাযোগের জন্যে অনুমোদন (অনুগ্রহ করে মন দিয়ে পড়ুন আর স্বাক্ষর করার পূর্বে প্রত্যেকটার সামনে একটা পরীক্ষা করার চিহ্ন দিন)

#### ৬. বিমাকৃতির দ্বারা ঘোষণা

আমি/আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে বিমাযোগ্য পরিসম্পদের মূল্য ₹5 কোটির থেকে অধিক কিন্তু ₹50 কোটির থেকে কম এবং নিশ্চিত করছি যে উপরি বিবৃতি সর্বভাবে সত্য ও সম্পূর্ণ আর সেক্ষেত্রে অন্য কোনো তথ্য নেই, যেটা ইন্স্যুরেন্সের জন্যে আমার আবেদনের সঙ্গে প্রাসঙ্গিক যা আপনাদের কাছে প্রকাশ করা হয়নি। আমি/আমরা সম্মত হচ্ছি যে এই প্রস্তাব ও ঘোষণা আমার/আমাদের এবং ম্যাগমা জেনারেল ইন্স্যুরেন্স লিমিটেডের মধ্যে চুক্তির ভিত্তিতে হবে।

আমি/আমরা এটাও ঘোষণা করছি যে এই প্রস্তাব ফর্ম দাখিল করার পরে প্রস্তাবিত ঝুঁকিতে যদি কোনো সংযোজন বা অদলবদল নির্বাহ করা হয়, তাহলে সমবিষয় অবিলম্বে বিমা সংস্থাকে জানানো হবে।

আমি/আমরা এতদ্বারা ঘোষণা এবং দায়িত্বগ্রহণ করছি যে উপরোক্ত পলিসির জন্যে প্রিমিয়াম হিসাবে অর্থ পরিমাণ আমার/আমাদের আইনসম্মত এবং ঘোষিত আয়ের সূত্র থেকে আমার/আমাদের দ্বারা পেড করা হয়েছে।

আমি এতদ্বারা সময়-সময়ে এবং প্রযোজ্য আইনের বন্দোবস্ত সাপেক্ষে কোম্পানীর প্রস্তাবিত বা বিদ্যমান পলিসির ব্যাপারে স্বাগত কল, পরিষেবা কল বা অন্য যেকোনো যোগাযোগ (ইলেক্ট্রনিক বা অন্যথায়) করতে ম্যাগমা জেনারেল ইন্স্যুরেন্স লিমিটেডকে সম্মতি দিচ্ছি ও অনুমোদন করছি।

আমি/আমরা এতদ্বারা প্রযোজ্য KYC দায়িত্বগ্রহণের উদ্দেশ্যের সেন্ট্রাল KYC রেজিস্ট্রী মাধ্যমে বা UIDAI বা অন্য যেকোনো অনুমোদিত ধরনের মাধ্যমে বিমাকৃতির পরিচয়/ঠিকানার প্রমাণের সঙ্গে-সঙ্গে আমার/আমাদের পরিচয়/ঠিকানার প্রমাণ যাচাই ও প্রাপ্ত করতে কোম্পানীকে আমার/আমাদের সম্মত দিচ্ছি।''

আমার হোয়াটসঅ্যাপ (অন্য অ্যাপ) নাম্বারে পলিসি সংক্রান্ত সমস্ত যোগাযোগ আমি প্রাপ্ত করতে ইচ্ছুক।

স্থান

তারিখ

প্রস্তাবকারীর স্বাক্ষর

### মধ্যস্থতাকারীর ঘোষণা

মধ্যস্থতাকারীর প্যান নাম্বার :

মধ্যস্থতাকারীর আধার নাম্বার :

আমি, \_\_\_\_\_ (পূর্ণ নাম) আমার সক্ষমতায় একজন ইন্স্যুরেন্স অ্যাডভাইসর/কর্পোরেট এজেন্টের নির্দিষ্ট ব্যক্তি/ব্রোকারের অনুমোদিত কর্মচারী/রিলেশনশীপ অফিসার, হিসাবে এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে প্রস্তাবককে এই প্রস্তাব ফর্মে নিহিত প্রশ্নাবলীর প্রকৃতি সমেত এই প্রস্তাব ফর্মের সকল বিষয়বস্তু আমি ব্যাখ্যা করেছি, যাতে শামিল আছে এরমধ্যে নিহিত প্রশ্নাবলীর সঙ্গে এই প্রস্তাব ফর্মে তাঁর দ্বারা দাখিল হওয়া বিবৃতি (সমূহ), তথ্য ও প্রতিক্রিয়া(সমূহ) বা এরমধ্যে চাওয়া যেকোনো বিবরণ, যা পলিসি জারি করার জন্যে কোম্পানীর দ্বারা এই প্রস্তাব গ্রাহ্য হলে, কোম্পানী এবং প্রস্তাবকের মধ্যে ইন্স্যুরেন্সের চুক্তির ভিত্তি গঠন করবে। আমি আরো ব্যাখ্যা করেছি যে এই প্রস্তাব ফর্মে নিহিত/সংযোজন(সমূহ), হলফনামা, বিবৃতি, সমেত কোনো অসত্য বিবৃতি/তথ্য/প্রতিক্রিয়া(সমূহ) যদি দাখিল করা, বর্ণিত হয়ে থাকে/বর্ণিত হবে বা কোনো তথ্য প্রকাশ না করা হয়ে থাকলে, এই প্রস্তাব অনুসরণে তাঁর অনুকূলে জারি হওয়া পলিসি কোম্পানী কর্তৃক খারিজ করা হিসাবে গ্রাহ্য হবে এবং পলিসির অধীনে পেড প্রিমিয়াম কোম্পানীর কাছে বাজেয়াপ্ত হবে।

লাইসেন্স নং/আইডি (অ্যাডভাইসর/কর্পোরেট এজেন্ট/ব্রোকার/রিলেশনশীপ অফিসার)

তারিখ দিদি মামা বববব

ইন্স্যুরেন্স অ্যাডভাইসরের স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_



### AML পথনির্দেশ

- আমি/আমরা এতদ্বারা নিশ্চিত করছি যে ভবিষ্যতে সকল প্রিমিয়াম বিশ্বস্ত সূত্র থেকে পেড/প্রদেয়যোগ্য হবে এবং অপরাধের পদ্ধতি থেকে পেড করা নয় আর এমন প্রিমিয়াম আমার/আমাদের আয়ের সঙ্গে অসামঞ্জস্য নয়। আমি/আমরা বুঝি যে ভারতে প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষভাবে পরিচালন করা প্রিভেনশন অফ মানি ল্যাণ্ডারিং আইনের যেকোনো সংবিধি অধীনে আইনের যেকোনো উপযুক্ত আদালত দ্বারা আমি/আমরা দোষী দেখা যাওয়ার ক্ষেত্রে তহবিলের উৎস প্রতিপন্ন করতে দস্তাবেজের জন্যে এবং ইন্স্যুরেন্স পলিসি বাতিল করার অধিকার কোম্পানীর আছে।

তারিখ : দিদি/মামা/বববব

প্রস্তাবকারীর স্বাক্ষর\_\_\_\_\_

আপনি বা প্রস্তাব আবেদনকারীদের কেউ কী PEP\* বা PEP\*-র ঘনিষ্ঠ আত্মীয়/সহযোগী?

☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে "পলিটিক্যাল এক্সপোজড পার্সন্স" (PEPs)-এর বিবরণ শেয়ার করুন :

\* (PEPs)-হলো সেইসব ব্যক্তি যারা রাজ্য বা সরকারের প্রধান, প্রবীণ রাজনীতিবিদ, বরিষ্ঠ সরকারি বা ন্যায়িক বা সেনাবাহিনীর আধিকারিক, রাজ্য-মালিকানাগত নিগমের বরিষ্ঠ একজিকিউটিভ এবং গুরুত্বপূর্ণ রাজনৈতিক দলের পদাধিকারীগণ সমেত, একটা বৈদেশিক দেশের দ্বারা প্রমুখ সর্বজনীন কার্যক্রমের সঙ্গে নিহিত আছেন

- অক্ষমতা, কোনো থাকলে : অক্ষমতার প্রকার\_\_\_\_\_ অক্ষমতার শতকরা হার :\_\_\_\_\_

### 3. অতিরিক্ত তথ্য :

জাতীয়তা : ভারতীয় ☐ অ-ভারতীয় ☐ অ-ভারতীয় হলে,  
অনুগ্রহ করে দেশ উল্লেখ করুন : -----

আবাসিক মর্যাদা : ☐ বসবাসকারী ব্যক্তি ☐ অনাবাসী ভারতীয় ☐ বিদেশী নাগরিক  
ভারতীয় বংশোদ্ভূত ব্যক্তি ☐

### 4. সংস্থার প্রকার :

- কর্পোরেশন
- ট্রাস্ট
- সরকারি
- অংশীদারীত্ব
- বেসরকারি সংস্থা
- কো-অপারেটিভ





**MAGMA**  
General Insurance Limited



ম্যাগমা ভারত লঘু উদ্যম  
সুরক্ষা পলিসি

- (vii) সোসাইটি
- (viii) প্রাইভেট লিমিটেড কোম্পানী
- (ix) পাবলিক লিমিটেড কোম্পানী
- (x) অন্যান্য, উল্লেখ করুন -----

##### 5. তহবিলের উৎস :

ব্যবসা: ----- বেতনভোগী : -----  
অন্যান্য (উল্লেখ করুন) -----

##### মাতৃভাষার ঘোষণা

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে প্রস্তাবকারীকে প্রস্তাব ফর্মের এবং **ম্যাগমা জেনারেল ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড** থেকে ইন্স্যুরেন্স ভোগ করতে অন্য সমস্ত আনুষঙ্গিক দস্তাবেজের বিষয়বস্তু পুরোপুরি তাঁর দ্বারা বোধগম্য ভাষায় আমি ব্যাখ্যা করেছি। সমবিষয় তাঁর দ্বারা পুরোপুরি বোধগম্য হয়েছে এবং প্রস্তাবকারীর দ্বারা প্রদান করা তথ্য অনুসারে জবাব নথিবদ্ধ করা হয়েছে। জবাব পড়ে শোনানো হয়েছে, আর প্রস্তাবক পুরোপুরি বুঝেছেন এবং নিশ্চিত করেছেন।

স্থান : প্রস্তাবকারীর স্বাক্ষর \_\_\_\_\_

##### কোম্পানীর স্ট্যাম্প

তারিখ: \_\_\_\_\_ নাম : \_\_\_\_\_ পদ \_\_\_\_\_  
দিন/মাস/বৎসর

##### অক্ষমতার ঘোষণা

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে এই ঘোষণা দিতে প্রস্তাবকারীর দ্বারা আমি যথাযথভাবে অনুমোদিত হয়েছে এবং প্রস্তাবকারীকে প্রস্তাব ফর্মের এবং ম্যাগমা জেনারেল ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড থেকে ইন্স্যুরেন্স ভোগ করতে অন্য সমস্ত আনুষঙ্গিক দস্তাবেজের বিষয়বস্তু পুরোপুরি আমি ব্যাখ্যা করেছি। সমবিষয় আমার দ্বারা পুরোপুরি বোধগম্য হয়েছে এবং প্রস্তাবকারীর দ্বারা প্রদান করা তথ্য অনুসারে জবাব নথিবদ্ধ করা হয়েছে। জবাব ব্যাখ্যাও করা হয়েছে, আর প্রস্তাবকারীর দ্বারা পুরোপুরি বোধগম্য এবং নিশ্চিত করা হয়েছে।

নাম : \_\_\_\_\_  
স্বাক্ষর \_\_\_\_\_ তারিখ : \_\_\_\_\_



**বিমা আইন (সংশোধন) অধিনিয়ম, 2015-এর ধারা 41 অধীনে রিবেটের বন্দোবস্ত**

কোনো ব্যক্তি ভারতের অন্য কোনো ব্যক্তিকে, জীবন বা সম্পত্তির সহিত জড়িত যেকোনো ধরনের ঝুঁকির জন্যে করানো বা উহা নবীকরণ করানো বা বিমা পলিসি বজায় রাখার জন্যে, প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষভাবে না কোনো প্রলোভন দিতে পারেন বা না দিতে পারেন প্রদেয়যোগ্য কমিশনের সম্পূর্ণ বা আংশিকরূপে কোনো রিবেট বা পারেন না পলিসিতে দর্শানো প্রিমিয়ামের কোনো রিবেট, অথবা পলিসি গ্রহণকারী, উহার নবীকরণ করানো বা উহা বজায় রাখার যেকোনো ব্যক্তি কোনো রিবেট গ্রহণ করতে পারেন না, তবে বিমা সংস্থার প্রকাশিত প্রসপেক্টাস বা সারণী অনুসারে এমন রিবেট অনুবোদন হতে পারা হিসাবে ব্যতীত।

এই ধারার বন্দোবস্তের সহিত সম্মত হওয়াতে কোনো ব্যক্তির করা বিচ্যুতি, জরিমানা সহযোগে শাস্তিযোগ্য হবে, যেটা দশ লাখ টাকা পর্যন্ত বর্ধিত হতে পারে।