

কেৱল অধিকাৰপ্ৰাপ্ত ব্যৱহাৰৰ বাবে

শাখাৰ নাম: _____ শাখাৰ কোড: _____
ভাৱ-বিনিময় ID: _____
কৰ্মচাৰীৰ নাম: _____
কৰ্মচাৰীৰ কোড: _____ চহী: _____
তাৰিখ: DDMMYYYY সময়: ☐ বিয়লি 3 বজাত বা তাৰ আগতে ☐ বিয়লি 3 বজাৰ পাছত

দাবীকৰোতাৰ
ফটোগ্ৰাফ

অনুভাগ A*

পলিচীৰ সবিশেষ

পলিচী নম্বৰ(বোৰ): _____

অনুভাগ B*

বীমাকৃত ব্যক্তিৰ (LA) সবিশেষ

বীমাকৃত ব্যক্তিৰ নাম: ☐ শ্ৰী ☐ শ্ৰীমতী FIRST MIDDLE LAST
পিতৃৰ নাম: FIRST MIDDLE LAST
মৃত্যুৰ তাৰিখ DDMMYYYY
মৃত্যুৰ স্থান ☐ হস্পিটেল ☐ ক্লিনিক ☐ বাসগৃহ ☐ কাৰ্যালয় ☐ অন্যান্য (অনুগ্ৰহ কৰি নিৰ্দিষ্ট কৰি দিয়ক) _____
পৰিয়ালৰ চিকিৎসক: নাম _____ পঞ্জীয়ন সংখ্যা _____ যোগাযোগ নম্বৰ _____
শেহবাৰৰ বাবে উপচাৰ লোৱা/লগ ধৰা চিকিৎসক: নাম _____ পঞ্জীয়ন সংখ্যা _____ যোগাযোগ নম্বৰ _____
অন্তিম নিয়োগকৰ্তাৰ সবিশেষ (যদি প্ৰযোজ্য হয়):
কোম্পানিৰ নাম _____ যোগাযোগ ব্যক্তিৰ নাম _____ যোগাযোগ নম্বৰ _____
মৃত্যুৰ প্ৰকৃতি ☐ আয়ুৰ্বেজ্ঞানিক ☐ প্ৰাকৃতিক ☐ দুৰ্ঘটনা ☐ হত্যা ☐ আত্মহত্যা
মৃত্যুৰ কাৰণ _____

বীমাকৃত ব্যক্তিৰ অসুস্থতাৰ প্ৰকৃতি আৰু অভ্যাস

☐ উচ্চ ৰক্তচাপ ☐ ডায়েবেটিছ ☐ হৃদৰোগ ☐ যকৃতৰ ৰোগ
☐ বৃক্কৰ ৰোগ ☐ কেব্ৰাৰ ☐ অন্যান্য _____
☐ ধূমপান ☐ ধূপাত ☐ ড্ৰাগছ যদি হয়, উপভোগৰ অৱধি _____ আৰু উপভোগ কৰা পৰিমাণ _____

Date of diagnosis of illness

বীমাৰ অন্যান্য সবিশেষ: (লাইফ/মেডিক্ৰেইম/হেলথ)

পলিচী নম্বৰ	কোম্পানিৰ নাম	বীমাৰ ধনৰাশি	স্থিতি (সক্ৰিয়/কালাতীত/আবেদন কৰা হৈছে/পৰিপক্ক)

দাবীকৰোতাৰ সবিশেষ

দাবীকৰোতাৰ নাম: ☐ শ্ৰী ☐ শ্ৰীমতী FIRST MIDDLE LAST
জন্মৰ তাৰিখ: DDMMYYYY
ঠিকনা: FIRST LAST
BUILDING ROADNAME / NO
LANDMARK
CITY / VILLAGE
DISTRICT STATE
পিনকোড: _____
যোগাযোগ নম্বৰ: OFFICE RESIDENCE MOBILE
কাৰ্যালয়ৰ আৰু/বা ব্যক্তিগত ই-মেইল ID: _____
বীমাকৃত ব্যক্তিৰ সৈতে সম্পৰ্ক: ☐ জীৱনসঙ্গী ☐ সন্তান ☐ পিতৃ-মাতৃ ☐ অন্যান্য SPECIFY
দাবীকৰোতাৰ হক: ☐ মনোনীত ব্যক্তি ☐ নিষ্পাদক ☐ ন্যাসৰক্ষী ☐ নিযুক্ত ব্যক্তি ☐ নিয়োগকৰ্তা ☐ স্বত্ব নিয়োগী ☐ হিতাধিকাৰী
দাবীকৰোতাৰ PAN সবিশেষ: ☐ বা প্রপত্র 60 ☐
ৰাজনৈতিকভাৱে উন্মুক্ত ব্যক্তি ☐ হয় ☐ নহয়
আমেৰিকা যুক্তৰাষ্ট্ৰৰ নাগৰিক: ☐ হয় ☐ নহয় (যদি হয়, অনুগ্ৰহ কৰি পূৰণ কৰক FATCA / CRS চাৰ্টিফিকেছন)

দাবীকৰোতাৰ NEFT অধিদেশ/ বেংক একাউণ্টৰ সবিশেষ

শিশুৰ প্লেণবোৰৰ ক্ষেত্ৰত, যদি হিতাধিকাৰী বয়স্ক হয়, তেন্তে অনুগ্ৰহ কৰি হিতাধিকাৰীৰ একাউণ্ট সবিশেষ প্ৰদান কৰক

বেংক একাউণ্ট নম্বৰ: _____

একাউণ্ট ধাৰকৰ নাম: _____

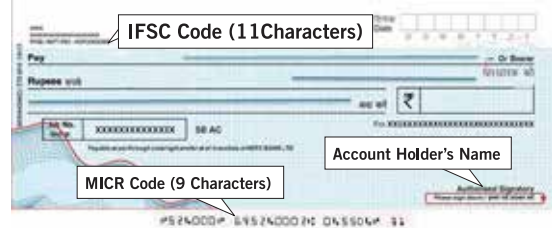
বেংকৰ নাম আৰু শাখা: _____

একাউণ্টৰ প্ৰকাৰ ☐ ছেভিংছ ☐ কাৰেণ্ট ☐ NRO ☐ NRE

IFSC: _____ MICR: _____

প্ৰেমান প্লেণবোৰৰ বাবে বাধ্যতামূলক, অনুগ্ৰহ কৰি উল্লেখ কৰক কেনেকৈ আপুনি হিতাধিকাৰবোৰ প্ৰাপ্ত কৰিব খোজে

☐ সমগ্ৰ ধনৰাশি একমুঠ হিচাপে ☐ সমগ্ৰ ধনৰাশি বাৰ্ষিকী হিচাপে ☐ এটা অংশ একমুঠ হিচাপে ☐ এটা অংশ বাৰ্ষিকী হিচাপে ☐ কিস্তি হিচাপে



উৎপাদ-নিৰ্দিষ্ট শকত অংকৰ সংদায় পদ্ধতিসমূহ ভৰাবলৈ কোম্পানিসমূহৰ বাবে ৰখা খালী ঠাই

অনুভাগ C*

ঘোষণা আৰু প্ৰাধিকৰণ

- মই ইয়াৰদ্বাৰা ঘোষণা কৰিছোঁ যে ওপৰত পূৰণ কৰা/জমা দিয়া সমূহ সবিশেষ মোৰ শ্ৰেষ্ঠ জ্ঞান তথা বিশ্বাস অনুসাৰে সত্য আৰু শুদ্ধ।
- মই ইয়াৰদ্বাৰা প্ৰতিটো দিশতে পূৰ্বৱৰ্তী বিশিষ্টিসমূহৰ সত্যতা আৰু শুদ্ধতাৰ আশ্বাস দিছোঁ আৰু মই সন্মতি দিছোঁ যে যদিহে মই কোনো ভুল বা অসত্য বিবৃতি দিছোঁ বা দিম, কোনো গুৰুত্বপূৰ্ণ সত্য হেঁচি বা লুকুৱাই ৰাখিছোঁ বা ৰাখিম, তেন্তে উক্ত খৰচসমূহৰ প্ৰতিপূৰ্তি দাবী কৰিবলৈ থকা মোৰ অধিকাৰ অবাধ ৰূপত জন্ম কৰা হ'ব।
- মই বুজি পাইছোঁ আৰু সন্মতি দিছোঁ যে এইখন প্ৰপত্ৰ দাখিল কৰাৰ অৰ্থ এইটো নহয় যে এই অনুৰোধৰ প্ৰসংস্কৰণ কৰা হ'ব।
- মই বুজি পাইছোঁ যে এই পলিচীৰ অধীনত যিকোনো শকত অংকৰ সংদায় কৰা হ'ব এই পলিচীৰ নিয়ম আৰু চৰ্তাৱলী অনুসাৰে।
- যিকোনো সংদায় অন্তিম নৱীকৰণ প্ৰিমিয়ামৰ সংদায় প্ৰাপ্তিৰ ওপৰত নিৰ্ভৰ কৰিব।
- বীমাকৃত ব্যক্তিৰ সম্পৰ্কত, HIV/AIDS আৰু অন্যান্যবোৰকে ধৰি, অতীত আৰু বৰ্তমান এই দুয়োটাৰে উপচাৰ তথ্যসমূহ প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্স লিমিটেডৰ আগত সদৰি কৰিবলৈ মই আটাইবোৰ আয়ুৰ্বেজ্ঞানিক প্ৰতিষ্ঠানক (আয়ুৰ্বেজ্ঞানিক গৱেষণাগাৰসমূহকে ধৰি), চৰকাৰী সংস্থাসমূহক (পুলিচ, ৰাজহ বিভাগ ইত্যাদি) প্ৰাধিকাৰ দিছোঁ।
- এই ঘোষণাৰ এটা ফটোকপি মান্য আৰু কাৰ্যকৰী বুলি ধৰা হ'ব।
- কোনো পুনৰবীমাকাৰী, বীমা সংস্থা, আয়ুৰ্বেজ্ঞানিক প্ৰাধিকৰণসমূহ, আন বীমাকাৰীসকল, বিধিসন্মত প্ৰাধিকৰণসমূহ, নিয়োগকৰ্তা, আদালত, চৰকাৰী নিকায়, এটা অনুসন্ধান অভিযন্তা বা আন সেৱা ব্যৱহাৰ কৰা বিনিয়ামকৰ সৈতে মোৰ হৈ তথ্য সন্বেয়াৰ কৰিবলৈ আৰু সেইবোৰৰপৰা তথ্য আহৰণ কৰিবলৈ মই প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্স লিমিটেডক প্ৰাধিকাৰ দিছোঁ আৰু ইয়াৰদ্বাৰা মই সেইটো কথোৰ বাবে মোৰ সন্মতি দিছোঁ।

তাৰিখ: D D M M Y Y Y Y

স্থান: _____

SIGN HERE

দাবীকৰোতাৰ স্বাক্ষৰ

এগৰাকী তৃতীয় ব্যক্তিয়ে দিবলগীয়া ঘোষণা

পলিচীধাৰকে তেওঁৰ চিপচহী মাৰিছে/স্থানীয় ভাষাত চহী কৰিছে/এই আবেদন পত্ৰ পূৰোৱা নাই। মই ইয়াৰদ্বাৰা ঘোষণা কৰিছোঁ যে এই আবেদন প্ৰপত্ৰৰ বিষয়বস্তু

পলিচীধাৰকক _____ ভাষাত বুজাই দিয়া হৈছে আৰু মোক প্ৰদান কৰা উত্তৰবোৰৰ সততাৰে অভিলেখবদ্ধ কৰা হৈছে।

মই লগতে ঘোষণা কৰিছোঁ যে পলিচীধাৰকে মোৰ উপস্থিতিত চহী কৰিছে/তেওঁৰ চিপচহী মাৰিছে।

ঘোষণাকাৰীৰ নাম: _____

ঠিকনা: _____

তাৰিখ: D D M M Y Y Y Y

স্থান: _____

তৃতীয় ব্যক্তিৰ স্বাক্ষৰ

গুৰুত্বপূৰ্ণ টোকা: দাবী প্ৰসংস্কৰণ বা মীমাংসাৰ বাবে এগৰাকী কোম্পানি প্ৰতিনিধিকে ধৰি কোনোবাই যদি কিবা দাবী কৰে বা অনুগ্ৰহ বিচাৰে, তেন্তে তাৰ প্ৰতি ইতিবাচক সঁহাৰি দিয়া অনুচিত আৰু কোম্পানিৰ ই-মেইল id: claims@pramericalife.in ৰ জৰিয়তে সেই কথা ততালিকে কোম্পানিক ৰিপ'ৰ্ট কৰিবই লাগিব।

এই প্ৰপত্ৰ পূৰণ কৰাৰ বাবে অনুদেশ

A. গুৰুত্বপূৰ্ণ তথ্য (অনুগ্ৰহ কৰি এই প্ৰপত্ৰ পূৰণ কৰাৰ আগতে পঢ়ক)

- এই প্ৰপত্ৰ কেৱল দাবীকৰোতাৰ পূৰণ কৰিব লাগিব। যদিহে দাবীকৰোতা এগৰাকী অল্পবয়স্ক হয়, তেন্তে অভিভাৱক/নিযুক্ত ব্যক্তিয়ে এই প্ৰপত্ৰ পূৰণ কৰিব পাৰে।
- এখন মাত্ৰ প্ৰপত্ৰ পূৰণ কৰি আৰু আটাইবোৰ প্ৰযোজ্য পলিচী নম্বৰ প্ৰদান কৰি একাধিক পলিচীৰ অধীনত দাবীবোৰ পঞ্জীভুক্ত কৰিব পৰা যায়।
- যদি দাবীকৰোতাৰ সংখ্যা একাধিক হয়, তেন্তে প্ৰতিগৰাকী দাবীকৰোতাৰ বাবে বেলেগ বেলেগ প্ৰপত্ৰ পূৰণ কৰিব লাগিব।
- অনুগ্ৰহ কৰি ঘোষণাসমূহ সাৱধানে পঢ়ক আৰু দাবীকৰোতাই দাবী প্ৰপত্ৰত সেই একেধৰণে চহী কৰা উচিত যি ধৰণে তেওঁ সাধাৰণতে চহী কৰে চেকবোৰত।
- এই পলিচীৰ আটাইবোৰ নিয়ম আৰু চৰ্তাৱলী পূৰণ হোৱাৰ চৰ্তসাপেক্ষে দাবী সংদায়যোগ্য হ'ব।
- এই দাবী প্ৰসংস্কৰণ কৰিবলৈ কোনো মালিক বা কৰ্মচাৰী আদায় দিয়া অনুচিত।
- আপোনাৰ ঠিকনা, ফোন নম্বৰবোৰ আৰু ই-মেইল ID যতে সাম্প্ৰতিক আৰু সক্ৰিয় হয় তাক সুনিশ্চিত কৰক কাৰণ এইবোৰৰ জৰিয়তেহে আপোনাৰ সৈতে পত্ৰ-ব্যৱহাৰ কৰা হ'ব।
- তৰা (*) চিনে বুজাব বাধ্যতামূলক তথ্য।

B. দাখিল কৰিবলগীয়া দস্তাবেজসমূহ

বাধ্যতামূলক দস্তাবেজসমূহ

(1) মূল পলিচী দস্তাবেজ (আভৌতিক ৰূপৰ পলিচী দস্তাবেজৰ ক্ষেত্ৰত প্ৰয়োজনীয় নহয়) (2) স্থানীয় প্ৰাধিকৰণে জাৰি কৰা মৃত্যুৰ প্ৰমাণপত্ৰ (3) দাবীকৰোতাৰ PAN কাৰ্ড (4) দাবীকৰোতাৰ পাছপ'ৰ্ট ছাইজৰ ফটোগ্ৰাফ (5) বাতিল কৰা চেক

অতিৰিক্ত দস্তাবেজসমূহ

অসুস্থতাৰ বাবে হস্পিটেলত ভৰ্তি হোৱা/মৃত্যু হোৱা (1) মৃত্যুৰ প্ৰমাণপত্ৰৰ আয়ুৰ্বেজ্ঞানিক কাৰণ (2) অতীতত লোৱা সমূহ উপচাৰৰ আয়ুৰ্বেজ্ঞানিক অভিলেখ (নামভৰ্তি টোকা, ইতিহাস / প্ৰগতি পত্ৰ, যাবলৈ দিয়াৰ / মৃত্যুৰ সাৰাংশ, পৰীক্ষাৰ ৰিপ'ৰ্টবোৰ, ইত্যাদি) (3) দাবীকৰোতাৰ পাছপ'ৰ্ট ছাইজৰ ফটোগ্ৰাফ (4) বাতিল কৰা চেক

দুৰ্ঘটনাজনিত মৃত্যু (FIR), পঞ্চনামা / অনুসন্ধান প্ৰতিবেদন, মৰণোত্তৰ পৰীক্ষাৰ প্ৰতিবেদন (PMR), ড্ৰাইভিং লাইচেন্স, পলিচীৰ চূড়ান্ত প্ৰতিবেদন, অন্তৰাংগ প্ৰতিবেদন (যদিহে প্ৰযোজ্য হয়) বাতৰিকাকতৰ কাৰ্টুণ(বোৰ), যদি কিবা আছে, প্ৰযোজ্য হোৱা মতে অন্যান্য

অস্বীকৰণসমূহ: 1. দাবী দাখিলকৰণৰ সময়ত, দাখিল কৰিবলগীয়া প্ৰতিলিপিসমূহ আৰু নিৱেদন কৰিবলগীয়া মূল দস্তাবেজবোৰ
2. প্ৰয়োজন হ'লে অধিক তথ্য/দস্তাবেজ বিচৰাৰ অধিকাৰ প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্স লিমিটেডে নিজৰ হাতত ৰাখিছে।

C. মান্য পৰিচয় তথ্য ঠিকনা প্ৰমাণসমূহৰ তালিকা (অনুগ্ৰহ কৰি দাখিল কৰা দস্তাবেজত টিক মাৰক)

ফটো পৰিচয়পত্ৰ প্ৰমাণ (যিকোনো এখন)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ দাবীকৰোতাৰ PAN কাৰ্ড | ☐ মান্য পাছপ'ৰ্ট | ☐ ভোটাৰ ID কাৰ্ড |
| ☐ আধাৰ কাৰ্ড* | ☐ মান্য ড্ৰাইভিং লাইচেন্স | |
| ☐ মোহৰ মৰা ফটোগ্ৰাফ (6 মাহতকৈ বেছি পুৰণি হ'ব নালাগে) সৈতে বেংক পাছবুক | | |
| ☐ কেন্দ্ৰীয়/ৰাজ্য চৰকাৰে কৰ্মচাৰীসকলৰ বাবে জাৰি কৰা ID কাৰ্ড | | |
| ☐ কেন্দ্ৰীয়/ৰাজ্য চৰকাৰে জাৰি কৰা আন যিকোনো ID | | |

ADDRESS PROOF (ANY ONE)

- | |
|--|
| ☐ মান্য পাছপ'ৰ্ট |
| ☐ ভোটাৰ ID কাৰ্ড |
| ☐ আধাৰ কাৰ্ড* |
| ☐ মান্য ড্ৰাইভিং লাইচেন্স |
| ☐ মোহৰ মৰা ফটোগ্ৰাফ (6 মাহতকৈ বেছি পুৰণি হ'ব নালাগে) সৈতে বেংক পাছবুক |

*প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্সদ্বাৰা KYC অনুপালনকল্পে পৰিচয় পৰীক্ষা কাৰ্য সম্পন্ন কৰিবলৈ মোৰ আধাৰ কাৰ্ড ব্যৱহাৰ কৰাৰ বাবে মই স্বইচ্ছাৰে মোৰ সন্মতি প্ৰদান কৰিছোঁ।

D. টোকা: দাবীকৰোতাৰ NEFT অধিদেশ/ বেংক একাউণ্টৰ সবিশেষ

- NEFT অধিদেশৰ লগত একাউণ্ট নম্বৰ আৰু IFSC সহিত এখন বাতিল কৰা ব্যক্তিগতকৃত চেক দাখিল কৰা উচিত। চেকখন যদি ব্যক্তিগতকৃত নহয়, তেন্তে অধিদেশৰ লগত এটা শেহতীয়া বেংক বিৱৰণ বা পাছবুকৰ এটা প্ৰতিলিপি (য'ত একাউণ্ট নম্বৰটো আৰু IFSC লিখা থাকে) দাখিল কৰিব লাগিব।
- প্ৰসংস্কৰণ কৰাৰ পাছত, এই অধিদেশে প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্স লিমিটেডৰ সৈতে থকা উপভোক্তাৰ আটাইবোৰ পলিচীৰ সৈতে ইতিপূৰ্বে সংলগ্ন NEFT অধিদেশবোৰৰ ঠাই ল'ব।
- যদি NEFT বিফল হয় বা এই অধিদেশত যদি আৰু কিবা প্ৰয়োজন পূৰণ নোহোৱাকৈ আছে, তেন্তে নতুনকৈ NEFT অধিদেশ প্ৰাপ্ত নকৰালৈকে শকত অংকৰ সংদায় স্থগিত ৰখা হ'ব। সেই কথা জনাই আপোনালৈ বাৰ্তা প্ৰেৰণ কৰা হ'ব।

#NRE একাউণ্টলৈ কৰা প্ৰতিদায় (সম্পূৰ্ণ বা আনুপাতিক) NRE একাউণ্টৰ জৰিয়তে সংদায় কৰা প্ৰিমিয়াম(বোৰ)ৰ অনুপাতৰ ওপৰত নিৰ্ভৰ কৰিব। অনুগ্ৰহ কৰি NRE একাউণ্টৰ জৰিয়তে প্ৰিমিয়ামসংদায় কৰাৰ এটা সাক্ষ্য হিচাপে এক বেংক বিৱৰণ বা বেংকৰ নিশ্চয়তা পত্ৰ দাখিল কৰক।

###শকত অংকৰ আনুপাতিক সংদায়ৰ বাবে অনুগ্ৰহ কৰি দুখন NEFT অধিদেশ প্ৰদান কৰক, অৰ্থাৎ NRE একাউণ্টৰ বাবে আৰু অনা-NRE একাউণ্টৰ বাবে।

IRDAI পঞ্জীয়ন সংখ্যা 140 প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্স লিমিটেড। পঞ্জীভুক্ত ঠিকনা আৰু সংপ্ৰেৰণ ঠিকনা: চতুৰ্থ মহলা বিল্ডিং নম্বৰ 9, টাৱাৰ B, চাইবাৰ চিটি, DLF চিটি ফেজ III, গুৰগাঁও - 122002, হাৰিয়ানা। CIN: U66000HR2007PLC052028। উপভোক্তা সেৱা হেল্পলাইন: 1860 500 7070 (স্থানীয় প্ৰভাৱ প্ৰযোজ্য) বা ডায়েল- 011- 4818 7070 ই-মেইল: Contactus@pramericalife.in আৰু ৱেবছাইট: www.pramericalife.in। প্ৰদৰ্শন কৰা প্ৰমেৰিকা চিহ্নৰ গৰাকী হ'ল 'দ্য গ্ৰুডেনিয়াল ইন্স্যুৰেন্স কোম্পানি অৱ আমেৰিকা' আৰু প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্স লিমিটেডে সেইটো ব্যৱহাৰ কৰিছে অনুজ্ঞাপত্ৰৰ অধীনত।

নকলী/জালিয়াতি ফোন কলবোৰৰপৰা সাৱধানে থাকিব: ইন্স্যুৰেন্সপলিচী বিক্ৰী কৰা, বনাম ঘোষণা কৰা বা প্ৰিমিয়ামৰ বিনিয়োগ আদি কাৰ্যকলাপত IRDAI জড়িত নহয়। এনে ফোন কল প্ৰাপ্ত কৰা ৰাইজক এটা পুলিচ অভিযোগ দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ কৰা হৈছে।

উপভোক্তাৰ অভিস্বীকৃতি প্ৰতিলিপি- ব্যক্তিগত মৃত্যু দাবী প্ৰপত্ৰ

পলিচী নম্বৰ _____	দাবীকৰোতাৰ নাম _____
শাখাৰ নাম / ভাৱ-বিনিময় ID _____	দাবীকৰোতাৰ উপভোক্তা ID _____
কৰ্মচাৰীৰ নাম _____	তাৰিখ _____
কৰ্মচাৰীৰ স্বাক্ষৰ _____	কৰ্মচাৰীৰ কোড _____

Branch Stamp

IRDAI পঞ্জীয়ন সংখ্যা 140 প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্স লিমিটেড। পঞ্জীভুক্ত ঠিকনা আৰু সংপ্ৰেৰণ ঠিকনা: চতুৰ্থ মহলা বিল্ডিং নম্বৰ 9, টাৱাৰ B, চাইবাৰ চিটি, DLF চিটি ফেজ III, গুৰগাঁও - 122002, হাৰিয়ানা। CIN: U66000HR2007PLC052028। উপভোক্তা সেৱা হেল্পলাইন: 1860 500 7070 (স্থানীয় প্ৰভাৱ প্ৰযোজ্য) বা ডায়েল- 011- 4818 7070 ই-মেইল: Contactus@pramericalife.in আৰু ৱেবছাইট: www.pramericalife.in। প্ৰদৰ্শন কৰা প্ৰমেৰিকা চিহ্নৰ গৰাকী হ'ল 'দ্য গ্ৰুডেনিয়াল ইন্স্যুৰেন্স কোম্পানি অৱ আমেৰিকা' আৰু প্ৰমেৰিকা লাইফ ইন্স্যুৰেন্স লিমিটেডে সেইটো ব্যৱহাৰ কৰিছে অনুজ্ঞাপত্ৰৰ অধীনত।

নকলী/জালিয়াতি ফোন কলবোৰৰপৰা সাৱধানে থাকিব: ইন্স্যুৰেন্সপলিচী বিক্ৰী কৰা, বনাম ঘোষণা কৰা বা প্ৰিমিয়ামৰ বিনিয়োগ আদি কাৰ্যকলাপত IRDAI জড়িত নহয়। এনে ফোন কল প্ৰাপ্ত কৰা ৰাইজক এটা পুলিচ অভিযোগ দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ কৰা হৈছে।