

## সরাসরি জমাদান

নিউ ইয়র্ক স্টেট বীমা তহবিল

[nysif.com](http://nysif.com)

NYSIF নিউ ইয়র্ক স্টেট বীমা তহবিল অক্ষমতাহেতু ক্ষতিপূরণ দাবীর প্রদেয় অর্থ সরাসরি জমাদানের সুযোগ দিচ্ছে। NYSIF প্রদেয় অর্থ আপনার ব্যাংক হিসাবে সরাসরি জমা করবে।

### ব্যাংক হিসাব কেমন হতে হবে

সরাসরি অর্থ জমাদানের আবেদন ও জমাদানের সুবিধার্থে **চেকিং** বা **সেভিংস** একাউন্ট হতে হবে যার সঠিক তথ্যাদি যথা ব্যাংকের নাম, রাউটিং নম্বর ও একাউন্ট নম্বর উল্লেখ থাকতে হবে।



Routing # Account #

### বাতিল করন

এই সমঝোতা বাতিল না করা পর্যন্ত বলবৎ থাকবে।

বাতিল করতে হলে [nysif.com](http://nysif.com) এ দাবীকারক হিসাবে

নাম ও তথ্য রেজিস্টার করে সরাসরি জমাদান পদ্ধতি থেকে নিজেকে প্রত্যাহার করুন। NYSIF নিউ ইয়র্ক স্টেট বীমা তহবিল কেইস ম্যানেজারের সাথে যোগাযোগ করেও বাতিল করতে পারেন। [nysif.com](http://nysif.com) এ Find My Case Manager এর মাধ্যমেও বাতিল করতে পারেন। এই সমঝোতা NYSIF বীমা তহবিল কর্তৃপক্ষ বা ব্যাংকও বাতিল করতে পারে। সেক্ষেত্রে আপনার পরবর্তী প্রদেয় অর্থ চেক এর মাধ্যমে ডাকযোগে পাবেন। উল্লেখ্য বাতিল প্রক্রিয়া কার্যকর হতে অন্তিম **তিন সপ্তাহ** সময় লাগতে পারে।

### আপনার ব্যাংক একাউন্ট রদবদল

ব্যাংক বা একাউন্ট এর কোন প্রকার রদবদল হলে তা NYSIF নিউ ইয়র্ক স্টেট বীমা তহবিলকে জানানোর দায়িত্ব আপনার উপর বর্তায়। ব্যাংকের নাম, রাউটিং নম্বর, একাউন্ট নম্বর ও সরাসরি জমাদানের আবেদন আপনি NYSIF কে প্রদান করবেন। সরাসরি জমাদানের আবেদন [nysif.com](http://nysif.com) এ পাওয়া যাবে।

ব্যাংক বা একাউন্ট পরিবর্তন করলেও নুতন একাউন্টে সরাসরি জমাদান কার্যকর না হওয়া পর্যন্ত পুরাতন একাউন্ট বন্ধ করবেননা। তাতে আপনার প্রাপ্য অর্থ প্রাপ্তিতে অহেতুক বিলম্ব হতে পারে।

### নিয়মিত যাচাইকরন

NYSIF নিউ ইয়র্ক স্টেট বীমা তহবিল মাঝে মধ্যে হালনাগাদ অবস্থান ও তথ্যাদি জানতে আপনার সাথে যোগাযোগ রক্ষা করবে। যদি আপনি আর অবস্থান না করেন তবে অবশ্যই অনতিবিলম্বে তা NYSIF কে জানাবেন।

**নিউ ইয়র্ক স্টেট বীমা তহবিল****সরাসরি জমাদানের আবেদন**

বেনিফিট সরাসরি প্রত্যক্ষ অর্জন করতে, এই ফর্মটি সম্পূর্ণভাবে পূরণ করুন এবং নীচে তালিকাভুক্ত ঠিকানাটিতে ফিরে যান। সরাসরি জমা দেওয়ার বিষয়ে আপনার অধিকার সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, NYSIF.COM/DIRECTDEPOSIT এ যান।

নাম (প্রথম, মধ্যম, শেষ): \_\_\_\_\_ এনওয়াইএসআইএফ ডিসএবিলাটি বেনিফিট দাবি নম্বর: \_\_\_\_\_

বাসার ঠিকানা (PO বক্স ব্যবহার করবেন না) \_\_\_\_\_

শহর: \_\_\_\_\_ রাজ্য: \_\_\_\_\_ জিপ কোড: \_\_\_\_\_

ইমেইল: \_\_\_\_\_

ফোন: \_\_\_\_\_

সরাসরি জমা অ্যাকাউন্ট সেট আপ (একটি নির্বাচন করুন): [ ] চেকিং [ ] সেভিংস

আপনার অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং ব্যাংক রাউটিং নম্বরসহ সমস্ত তথ্য পূরণ করুন। এই বিভাগটি সম্পন্ন করতে আপনার সহায়তার প্রয়োজন হলে আপনার আর্থিক প্রতিষ্ঠানের সাথে যোগাযোগ করুন।

আর্থিক প্রতিষ্ঠানের নাম: \_\_\_\_\_

রাউটিং# \_\_\_\_\_ হিসাব # \_\_\_\_\_

**ডিপোজিটর পে /মি সার্টিফিকেশন ও অথরিজেশন**

এই ফর্মটি স্বাক্ষর করে আমি নিউ ইয়র্ক স্টেট বীমা তহবিলকে আমার মনোনীত অ্যাকাউন্টে প্রদেয় অর্থ সরাসরি জমা দানের জন্য অনুমতি প্রদান করছি। আমি প্রত্যয়ন করছি যে ক্ষতিপূরণ-এর প্রদেয় অর্থ প্রাপ্তিতে আমার অক্ষমতার পরিস্থিতি পরিবর্তিত হয় নাই। যে পরিবর্তনগুলি প্রদেয় অর্থ পেতে অযোগ্য বিবেচিত হতে পারে তা আমি NYSIF কে অবহিত করতে বাধ্য থাকব। আমি অবহিত যে, সরাসরি জমাদানের আবেদন করতে আমাকে অবশ্যই একটি ইমেল ঠিকানা সরবরাহ করতে হবে। এই আবেদনটি জমা দেওয়ার মাধ্যমে আমার প্রদত্ত ইমেল ঠিকানাতে ইলেকট্রনিক বিজ্ঞপ্তিগুলি গ্রহণ করতে আমি সম্মত।

স্বাক্ষর \_\_\_\_\_

তারিখ: \_\_\_\_\_

সম্পূর্ণ আবেদন নিম্ন ঠিকানায় প্রেরণ করুন:

DOCUMENT CONTROL CENTER  
NEW YORK STATE INSURANCE FUND  
1 WATERVLIT AVENUE EXT.  
ALBANY, NY 12206-1649