



জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়াইট নং	তারিখ

এফ.এ ছাড়া পূর্ণ করুন:	অফিস ব্যবহারের।
ব্রাঞ্চ অফিস:	প্রশাসকাল নাম: _____
<u>B001</u>	আমানতের পরিমাণ: _____
ইউনিট ম্যানেজারের কোড:	বি.ও.সি নাম: _____
	তারিখ: _____
এফ.এ কোড নাম:	
<u>02931 B001</u>	

১	পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী নাম: SUKUMAR ROY ঠিকানা: UTTAR JOYDEVPUR SADAR DINAJPUR ফোন: ০১৩৪০ ৬৭৮৬ ৫৯	Savings & Protection আবাস: Bangladesh জন্মস্থান: Dinajpur লিঙ্গ: ☐ পুরুষ ☒ মহিলা বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী): NID-২২২৭ বয়স অনুসারে আনুমানিক বয়স: NID সং. তারিখ: 19/11/2004						
২. (ক)	স্বাক্ষরিত ঠিকানা Neramol Chandra Roy							
২. (খ)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">মহিলার পূর্ণ নাম ও ঠিকানা</th> <th style="width: 10%;">বয়স</th> <th style="width: 40%;">সম্পর্ক</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Chan Moni Roy</td> <td>50</td> <td>Mother</td> </tr> </tbody> </table>	মহিলার পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	Chan Moni Roy	50	Mother	
মহিলার পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক						
Chan Moni Roy	50	Mother						



০.	পরিচয়না ও শর্ত	প্রজাবিত বীমারূপি	খতকারীর প্রজাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	জটিল অসুস্থতায় প্রজাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	দুর্ঘটনায় কোন দুবিধা মেবেন কিনা	পলিসি পুরের আওতাতে আছে কার্ভিক উত্তরান	আমানাহেব পরিধান
	802 20Y	312000f		Yes	Yes		1502+
	মোড (বাৎসরিক/ অর্থবাৎসরিক/ ট্রেমাগিক/ মাসিক) Monthly						বার্ষিক না।
১. (ক)	বর্তমান পেশা			শ্রমদ্বী/ কাহেলির কাকৃতি			
	Land			Land			
১. (খ)	অন্তিমানেব নাম			কাউদিন মাযক চাকুরী করছেন			
	Land Load			3Y			
২.	নিষ্কাশত ফোগ্যতা	বাৎসরিক আয়	আয়ের উৎস	আপনি কি আহুকর গমন করেন			
	HSC	250000f	Sell	হ্যা / না			
				টিম নং: □□□□□□□□□□□□			
				চেটার আইডি নং: 8267374903 □□□			
৩.	সংশ্ল বাছিনীতে কর্মরতমেব জন্য						
	বিভাগে/ অন্তিমানেব নাম	শ্রমদ্বী	শেষ স্বাত্মপরীকার তারিখ	স্বাত্ম পরীকার রিপোর্টে	কখনো কি আপনাকে স্বাত্ম পরীক্ষারে অনুপযোগী ঘোষনা করা হয়েছে । হ্যা হলে তবে উক্তোধ কজন		
৭.	আপনি কি অন্য কোম বীমা কোম্পানী হতে কোম পলিসি গ্রহণ করেছেন? করে থাকলে তার বিস্তারিত বর্ণনা দিন ।						
৮. (ক)	আপনার পুরের পলিসি ত্যাগ করার কারণ:				উত্তর হ্যা / না ✓	হ্যা হলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন	
	ক) বিশুদ্ধতা অবস্থা রাখা গুরুত্ব				No		
	খ) অন্তরিকৃত ঈনিয়ারাম				No		
	গ) প্রজাবিত ও গৃহিত নিচ্চার						
৯. (খ)	আপনি গত এক বছরেব মধ্যে অন্য কোম বীমা প্রতিষ্ঠান হতে পলিসি গ্রহণ করেছেন কি? করে থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন:			N/A			

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ব্রিডানো	মৃত ও নীতি	প্রধান পরিকল্পনার নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইন রাইটার বীমাকালি	জটিল অসুস্থতার টাকার পরিমাণ	মৃত্যুর প্রাপ্ত টাকার সুবিধা	পলিসি ভলুয় প্রাথমিক	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা প্রাপ্ত	চিকিৎসা জমিত তিন	আপনার পলিসি টি এখনো ইনফোর্স আছে কি?	কিভাবে দেখা দেবে শেষ সময়

ও বছরের মধ্যে পলিসি বন্ধ হলে কর্পোরেশন কোন নতুন প্রস্তাব পত্র ফরম ইস্যু করবে না।

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা	মৃত্যুর সময়ে বয়স	মৃত্যুর কারণ
ক) বাবা	58	Good		
খ) মা	50	Good		
গ) ভাই/ভগ্নী	25	Good		
ঘ) বোন	29	Good		
ঙ) পতি/পত্নী	-			
চ) সন্তান: মেয়ে/মেয়ে	-			
ছ) ভাই/ভগ্নী				
জ) বোন				

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিবরণিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সন্তানের অধিক সময় ধরে কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	No	
খ) আপনি কি কখনো হাসপাতাল/ক্লিনিকে সাধারণ স্বাস্থ্য পরীক্ষা, পর্যবেক্ষণ বা অস্ত্রোপচার করেছেন?	No	
গ) বিগত পাঁচ বছরে অসুস্থতা জনিত কারণে আপনি কি কর্মক্ষেত্রে অনুপস্থিত ছিলেন?	No	
ঘ) আপনি কি লিটার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, প্রেইন বা নার্ভের সমস্যা চূর্ণ করেন?	No	
ঙ) আপনি কি ডায়েবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, কোলেস্ট্রল, কৃষ্ণ রোগে ভুগছেন?	No	
চ) আপনার কি কোন পারিবারিক ঝগড়া বা অসুস্থতা আছে?	No	
ছ) আপনার কি কোন মূর্খতাজনিত আঘাত আছে?	No	

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত প্রত্যেকসো ব্যবহার করেছেন:		হ্যাঁ (টিক দিন)	না (টিক দিন)
(১) অ্যালকোহল জাতীয় পানীয়		No	
(২) মাদক		No	
(৩) মেশা জাতীয় প্রব্য		No	
(৪) ডায়াস		No	
খ) স্বাস্থ্যগত অবস্থা?		Good	
গ) আপনি কি এইডস বা হেপাটাইটিস জনিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?		No	
১২.	নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে ওজন/উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।	উচ্চতা (সে,মি)	ওজন (কেজি)
		5' 6'	58
১৩. (ক) মতিগাণের ক্ষেত্রে			
আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্ধান গ্রহণের সময়	আপনার গর্ভপাত/নিজস্বায়াম উচিতভাবে থাকলে নিম্নলিখিত বর্ণনা	
১৪. (খ)	খামীর পূর্ণ নাম		
	পেশা		
	বার্ষিক আয়		
১৫. (গ)	খামীর বীমা সংক্রান্ত তথ্য		
পলিসি নং	কোন প্রতিষ্ঠান হতে বীমা গ্রহণ করা হয়েছে তার নাম। যদি প্রতিষ্ঠানটি এলআইসি অব বাংলাদেশ লিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।	জরুরি টাকো	ডাক ও টার্ম
			পলিসির বর্তমান অবস্থা
১৬.	আপনি কি পলিসিটির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি জ্ঞাত?		হ্যাঁ/না
১৭.	আপনাকে কি এজেন্ট পলিসি সম্পর্কে সকল তথ্য দিয়েছেন?		হ্যাঁ/না
১৮.	ব্যাংক একাউন্টের বিস্তারিত		
ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা:			
ক) একাউন্টের ধরন: সঞ্চয়ী / চলতি			
খ) একাউন্ট নং:		বক্তার নং:	
		সুইফট কোড:	
ফটোকপি অথবা বাতিলকৃত চেক সংযুক্ত হবে / করতে হবে।			

পলিসিগ্রাফিক অর্থাৎ মোহিত

আমি এই মর্মে সন্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃতি যে চুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি, এবং সকল যন্ত্রণা হীন ভাবে বুঝে এর সহিত ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিভঙ্গার মাঝে সন্মতি গোপন করছি না আমার এবং এল আই সি অব বাংলাদেশ লিমেটেডের সাথে চুক্তির মূল ভিত্তি। এবং আমার নোয়া কোন তথ্য যদি অন্যতর প্রমাণিত হয় তাহলে আইডিআরও এর আইন অনুযায়ী চুক্তিভাঙা বিবৃতি বহল নোয়া হবে।

আমার স্বাস্থ্য শরীফার রিপোর্ট এবং লেনা সম্পর্কিত সকল তথ্য সঠিক এবং নির্ভুল, এই মর্মে সকল আইন এবং নিয়ম মানা হচ্ছেই, এবং কাটনো লাক হটক জোড়পূর্বক কোন মিথ্যা তথ্য আদায় করা হয় নি।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে, আমি সম্মত ডিমিয়াম জমা দেয়ার পূর্ণ চেম্বা করব, যখন ডিমিয়াম জমা করার পরে আমার সামাজিক, পরিবারিক ও পেশাগত কোন পরিবর্তন সাধিত হবার কারণে নয়। আর পলিসির ডিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, আমি কর্ণারেশনের কোনও অফিসে আমার দ্বারা পলিসি ডি পুনরুদ্ধারিত/হস্তান্তর/বিসংখিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্ণারেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট ডিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত ডিমিয়াম জমা নিতে বাধ্য থাকব।

তারিখ _____ ইন _____

স্বাক্ষর 
 নাম RAJ KUMAR KARMANJHI
 পেশা RESEARCHER
 ঠিকানা 10/10, 10/10, 10/10
MOBILE 91727601277

~ सुकुमार राय

सिद्धांतदीप शास्त्र

3.

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত দ্রব্য লুণ্ঠে সঠিক ও নিষ্ঠুর নিষেধি।

हिक्कातः _____

978-0-13-035207-0

✓ সুখুমায় ঝাড়

ସାଧକର ଅଧ୍ୟକ୍ଷା ମୁଖ୍ୟାବଳିର ଆମ

ଆମର ଦାତା ସମସ୍ତ ଶ୍ରେଣୀରୁ ସଂଗୃହୀତ ହୋଇ ପ୍ରକାଶ କରାଯାଇଛି

574

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

২. মিডফর্ম বাজিসের ক্ষেত্রে দুচ্চাংগুলিত স্থান সন্ধ্যাঘটক করতঃ হবে।

আমি এই বর্ষে যোচনা করছি যে, আমি সমগ্র প্রাপ্ত বৃদ্ধে সহিক ও নিষ্ঠুর উত্তর দিয়েছি।

वेदसाधनशास्त्रीस्य नामः _____

दिनांक: _____

●●●●●

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গ্রাহক আমার সম্বন্ধে সত্যতায় সমস্ত প্রশ্নের সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যারো লিপিবদ্ধ রয়েছে।

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

ডিকিৎসকেৰ খাতিৰ

স্বাস্থ্যের অথবা কৃষাংগুলির ছাপ ছাড়ার এর সম্ভবতা প্রদান করতে হবে।



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

এজেন্সীর কোড

লাইসেন্স নং মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ

ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স

প্রশিক্ষণ নং

পাশা

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা

Darulat Roy

প্রজ্ঞাপকের নাম

বয়স

40

প্রজ্ঞাপিত টাকা

3120000

বীমাকারীর নাম

Sukumar Roy

বয়স

22

পেশা ও কাজের ধরণ

Land

১. ক) আপনি বীমাকারীকে কতদিন যাবত জেনেন?
খ) আপনার তার সাথে আত্মীয়তা সম্পর্ক আছে কি?
গ) বীমাকারী শিক্ষণীয় যোগ্যতা?

ক) ২২

খ) No

গ) HSC

২. আয়ের বিস্তারিত বিবরণ

প্রজ্ঞাপক

পরিবারের ব্যয়

মন্তব্য

ক) চাকুরী

খ) ব্যবসা / পেশা

গ) অন্যান্য উৎস / বিস্তারিত

মোট বার্ষিক আয়

250000

১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস আয়ের উৎস কি আপনার ধারা যাচাইকৃত?

২) বীমাকারীর বেতন সার্টিফিকেট কি তার কর্মস্থল হতে যাচাইকৃত?

৩) সার্টিফিকেট সি.এ কর্তৃক ইস্যুকৃত?

I.T কৃত যাদের সরবরাহকৃত A/c No./ Tin প্রক আছে কি?

৪) ইনকাম ট্যাক্সের কপি কি যাচাইকৃত?

আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহণকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমন্বয় পূর্ণ?

৫) KYC/AML এর মান প্রজ্ঞাপক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি?

আপনি কি নিশ্চয়তা দিয়েছেন যে বীমা গ্রহণকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নয়?

Yes

৬. ক) বীমগ্রহণকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি?

খ) বীমগ্রহণকারীর কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অঙ্গহীন, শ্রবণ বৈকল্য বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না?

গ) আপনি কি তার কোন অসুস্থতার, আঘাত বা অস্ত্রোপচার সম্পর্কে আতঙ্ক?

ক) Good

খ) No

গ) No

৮. আপনি কি বীমগ্রহণকারীর পূর্বের বীমা সম্পর্কে আলোচনা করেছেন?
আপনি কি নিশ্চিত যে গত তিন বছরে মধ্যে তার বন্ধ বীমা নেই?

হ্যাঁ ☒

না ☐

৯. আপনি কি নিশ্চিত যে পূর্বা বীমাটি /অবীকৃত /বন্ধ হবার কোন সম্ভাবনা নেই?

হ্যাঁ ☒

না ☐

১০. বীমগ্রহণকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে আতঙ্ক
তার কোন অভ্যাস কি পূর্বা বীমার প্রতিকার কারণ হতে পারে?

হ্যাঁ ☐

না ☒

৭. নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে

সন্মতিক্রমের চিত্র

পারিবারিক পরিমাপ:

(সে.মি.)

(সে.মি.)

(সে.মি.)

(সে.মি.)

(সে.মি.)

5' 6"

58

32

34

76

উচ্চতা

ওজন

শেটের ঘের

হাস ত্যাগ

হাস হ্রস্ব

৮. আপনি কি বীমাকারীকে সঠিক ভাবে বীমা শর্ত সম্পর্কিত অবগিত করিয়েছেন?

অর্থাৎ এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্যের নিশ্চয়তা প্রদান করছি।

তারিখ

Darulat

এফ.এ এর স্বাক্ষর

00001 Boor

(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা প্রত্যাকৃত)

(ব্রেন্স ম্যানেজার দ্বারা প্রত্যাকৃত)

অর্থি প্রজ্ঞাপনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ

২০২১

নাম ও পদবী

Ranjana

পূর্ণ স্বাক্ষর

000039

অর্থি প্রজ্ঞাপনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ

২০২১

নাম ও পদবী

BACHINDU KUMAR KUNDU

পূর্ণ স্বাক্ষর

0000374

0000374

0000374

0000374

જાતીય અસિદ્યગત્ય / National Identity Card



4214

ଶ୍ରୀମଦ୍ଭଗବତ୍ପଞ୍ଚାବତାର

points

CHAN MONI ROU

1994

उद्देश्य: ५०० ग्राम

1999

श्रीसुखान्ता सारा

Date of Birth: 05 Oct 1976

505 438 3368



ठिकाना: ग्राम/तालुका: उत्तर असादेवपुर, झाकथन:
असादेवपुर - ६२००, मिनाखपुर मदन, मिनाखपुर

United Group

Place of Birth **DINAJPUR**

Issue Date: 18 Sep 2017

I<BGD505438336<87)<<<<<<<<<<<<
7610053F3209170BGD<<<<<<<<<<<<4
ROU<<CHAN<MONI<<<<<<<<<<<<<<



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

National ID Card / জাতীয় পরিচয় পত্র



সুকুমার

নাম: সুকুমার রায়

Name: SUKUMAR ROY

পিতা: নির্মল চন্দ্র রায়

মাতা: চাঁনমনি রায়

Date of Birth: 19 Nov 2004

ID NO: 8267374703

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি অন্য কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোস্ট অফিসে জমা দেবার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং: উত্তর জয়দেবপুর, গ্রাম/রাস্তা: উত্তর জয়দেবপুর - ৫২০০,
দিনাজপুর সদর, দিনাজপুর

রক্তের গ্রুপ / Blood Group:

অবস্থান: দিনাজপুর

মডেল: ০১

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ১৯/০৭/২০২২

