



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ
-------------------------	--------------	-------

এফ.এ দ্বারা পূর্ণ করুন:	অফিস ব্যবহারের:
ব্রাঞ্চ অফিস: BOGURA	প্রপোজাল নং: _____
ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং: BM 0000024	আমানতের পরিমাণ: _____
ইউনিট ম্যানেজারের কোড: UM 0000087	বি.ও.সি নং: _____
এফ.এ কোড নং: 00583 B010	তারিখ: _____
লাইসেন্স নং: _____	মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ: _____

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী	Savings and risk coverage		
নাম: MOULI BISHWAS	বীমার উদ্দেশ্য:		
ঠিকানা: SUTRAPUR GOHAIL ROAD - - BOGURA SADAR PO BOGURA - - DIST BOGURA - - - কোড - - - 5800	জাতীয়তা: Bangladesh		
টেলিফোন: _____	জন্মস্থান: Bogura		
ই-মেইল: _____	লিঙ্গ: মহিলা ☒ পুরুষ ☐		
অফিস: _____	বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী) 33 বছর		
মোবাইল নং: 01790086671	বয়স প্রমানের সার্টিফিকেট ধরন NID		
২. (ক) স্থায়ী ঠিকানা	জন্ম তারিখ 13/11/93		
পিতার নাম: _____			
২. (খ) নমিনার পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	
LOVELY DEBAROSE	48	AUNT	
নমিনি যদি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	স্থলাভিষিক্ত

