

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ

এফ.এ দ্বারা পূর্ণ করুন:

ব্রাঞ্চ অফিস:
BOGURA

ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং:
BM0000024

ইউনিট ম্যানেজারের কোড: **UM0000087**

এফ.এ কোড নং:

লাইসেন্স নং:

মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ:

অফিস ব্যবহারের:

প্রপোজাল নং:

আমানতের পরিমান:

বি.ও.সি নং:

তারিখ:

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী

নাম **A K A S H C H A N D R A S H I L**
ঠিকানা: **TELIHARA PASCHIMPARA**
TELIHARA PO SHAKERKOLA BO
GURASADAR BOGURA কোড - - - **5800**

টেলিফোন:

ই-মেইল:

অফিস:

মোবাইল নং: **01738162741**

স্থায়ী ঠিকানা

কোড

পিতার নাম:

Savings and
বীমার উদ্দেশ্য:
Risk coverage

জাতীয়তা: **Bangladeshi**

জন্মস্থান: **BOGURA.**

লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒

বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী)
22 বছর

বয়স প্রমানের সার্টিফিকেট ধরন
NID

জন্ম তারিখ

12102004

২. (ক)

২. (খ)

নমিনির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা

বয়স

সম্পর্ক

SREEMOTI MUKTI RANI

44

MOTHER

নমিনি যদি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা

বয়স

সম্পর্ক

স্থলাভিষিক্ত

