



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাথমিক বয়সের জন্য)



প্রাথমিক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ
এফ.এ. ফর্ম পূর্ণ করুন:		
প্রাথমিক অফিস: <u>GULSHAN.</u>	প্রাথমিক ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং: <u>BM-0000001</u>	প্রপোজাল নং: _____
ইউনিট ম্যানেজারের কোড: <u>UM-0000602</u>		আমানতের পরিমাণ: _____
এফ.এ. কোড নং: <u>FA 03213B04</u>	লাইসেন্স নং: _____	বি.ও.সি নং: _____
	মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ: _____	তারিখ: _____

অফিস ব্যবহারের:

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী	বীমার উদ্দেশ্য:		
নাম: <u>SHARIF MD. MURSHED</u>	<u>Savings and sick.</u>		
ঠিকানা: <u>HOUSE NO-772/2 NURJAHAN MONSIL</u>	জাতীয়তা: <u>Bangladesh</u>		
<u>MANIKDI EAST, DHAKA CANT.</u>	জন্মস্থান: <u>Dhaka.</u>		
<u>DHAKA NORTH CITY COR. কোড 1206.</u>	লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒		
টেলিফোন: <u>DHAKA.</u>	বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী): <u>26</u> বছর		
ই-মেইল: _____	বয়স প্রমোনের সার্টিফিকেট ধরন: <u>NID</u>		
২. (ক) স্থায়ী ঠিকানা	জন্ম তারিখ: <u>15/02/1970</u>		
২. (খ) নমিনির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	
<u>RUPA KHATUN</u>	<u>33</u> <u>YR</u>	<u>WIFE</u>	
নমিনি যদি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হয় তাহলে তার ইলাভিডিক ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	ইলাভিডিক ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষাত

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত প্রযুক্তিগত ব্যবহার করেছেন:	হ্যাঁ (টিক দিন)	না (টিক দিন)		
(১) অ্যালকোহল জাতীয় পানীয়	☒			
(২) মাদক	☒			
(৩) দেশ জাতীয় প্রাণ	☒			
(৪) ড্রাগ	☒			
খ) স্বাস্থ্যগত অবস্থা?	☒			
গ) আপনি কি এইডস বা হেপাটাইটিস জনিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	☒			
১২. নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে ওজন/উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।	উচ্চতা (সে.মি)	ওজন (কেজি)		
	165 cms	70 kg		
মহিলাদের ক্ষেত্রে				
১৩. (ক) আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান এসবের সময়	আপনার গর্ভপাত/নিজাধিগত ইতিহাস থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা		
১৩. (খ)	স্বামীর পূর্ণ নাম			
	পেশা			
	বছরিক আয়			
১৩. (গ)	স্বামীর বীমা সংক্রান্ত তথ্য			
	কোন প্রতিষ্ঠান হতে বীমা গ্রহণ করা হয়েছে তার নাম। যদি প্রতিষ্ঠানটি এলআইসি অব বাংলাদেশ লিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।	প্রদত্ত টাকা	ছক ও টার্ম	পলিসির বর্তমান অবস্থা
১৪.	আপনি কি পলিসির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি জ্ঞাত?	হ্যাঁ/না		
১৫.	আপনাকে কি এজেন্ট পলিসি সম্পর্কে সকল তথ্য দিয়েছেন?	হ্যাঁ/না		
১৬.	Not Known			
ব্যাংক একাউন্টের বিস্তারিত				
ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা:				
ক) একাউন্টের ধরন : সঞ্চয়ী / চলতি				
খ) একাউন্ট নং:				
ব্রাউজার নং:				
সুইফট কোড:				
ফটোকপি অথবা বাতিলকৃত চেক সংযুক্ত হবে / করতে হবে।				



লিফটাইম লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

এজেন্সীর পোড

লাইসেন্স নং মেয়াদউত্তীর্ণ কারিগর

ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স

লিপোজাল নং

শাখা Gulshan

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা

Rupa Khatun

স্বাক্ষরের নাম

Dr

বীমাকারীর নাম

Sharif M.B. Mureshed

বয়স

56 yr.

জন্মকৃত টিকা

পেশা ও কাজের
বরণ

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

ক)
খ)
গ) M.S.S.

২. আয়ের বিবরণ

ক) চাকুরী

খ) বাবদা / পেশা

গ) অন্যান্য উৎস / বিজ্ঞাপিত
মোট বার্ষিক আয়

স্বাক্ষর

21 yr

21-4

পুলিশার শারক

10,000/-

10,000/-

10,000/-

মন্তব্য

Good

- ১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস আয়ের উৎস কি আপনার ঘরোয়া আয়?
২) বীমাকারীর বেতন সার্টিফিকেট কি তার কর্মস্থল হতে প্রাপ্য?
৩) সার্টিফিকেট সি.এ কতক ইঙ্গিত?
৪) ইনকাম ট্যাক্সের কপি কি প্রাপ্য?
আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহণকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সামঞ্জস্য পূর্ণ?
৫) KYC/AML এর মান স্বাক্ষর কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি?
আপনি কি নিশ্চয়তা দিয়েছেন যে বীমা গ্রহণকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নন?

৩. ক) বীমাগ্রহণকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি?
খ) বীমাগ্রহণকারীর কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অজ্ঞানি, এবং বৈকল্য বা
মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না?
গ) আপনি কি তাঁর কোন অসুস্থতার, আঘাত বা অসুস্থতার সম্পর্কে জ্ঞাত?

ক) Good
খ) m
গ) m

৪. আপনি কি বীমাগ্রহণকারীর পূর্বের বীমা সম্পর্কে আলোচনা করেছেন?
আপনি কি নিশ্চিত যে গত তিন বছরে মধ্যে তাঁর বড় বীমা নেই?

হ্যাঁ ☒

না ☐

৫. আপনি কি নিশ্চিত যে গৃহীত বীমাটি /অধীকৃত/বন্ধ হবার কোন সম্ভাবনা নেই?

হ্যাঁ ☒

না ☐

৬. বীমাগ্রহণকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত?
তাঁর কোন অভিযোগ কি গৃহীত বীমার সুকির কারণ হতে পারে?

হ্যাঁ ☒

না ☐

৭. নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে

সনাক্তকরণ চিহ্ন

শারীরিক পরিমাপ

(সে.মি)

165

উচ্চতা

(কেজি)

70 kg

ওজন

(সে.মি)

—

পেটের ঘের

(সে.মি)

—

শ্বাস ত্যাগ

(সে.মি)

—

শ্বাস গ্রহণ

৮. আপনি কি বীমাকারীকে সঠিক ভাবে বীমা শর্ত সম্পর্ক অবহিত করিয়েছেন?

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

তারিখ 29/06/2026 স্থান Dhaka

এফ.এ এর স্বাক্ষর Rupa Khatun, 02-03213 801

(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

(ব্রাঞ্চ ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

আমি প্রত্যাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং

নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ 29/06/2026 স্থান Dhaka

আমি প্রত্যাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং

নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ 29/06/2026 স্থান Dhaka

শাখা ও পদবী

Sharif Md. Mureshed

Lic BD LTD

UNIT-MANAGER

02-03213 801

Md. Shah Alam

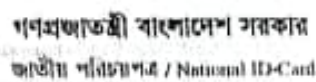
Branch Manager

Gulshan Branch,

Lic BD LTD

02-03213 801

I<BGD505918861<47<<<<<<<<<<<<
7002151M3108136BGD<<<<<<<<<<4
MURSHED<<SHARIF<MD<<<<<<<<<<



কৃষ্ণা শাহীন
নাইট এডুকেশন
মোঃ নজিম উদ্দীন
মাহবুব বেগম

Date of Print: 08 Sep 1993

644 601 8415



ঠিকানা: বাগ/মোটর: -, গ্রাম/স্টাফ: মহাকাল
কছিম, মহাকাল, ডাকঘর: হেমগিমা - ৭৪৬০,
অরুণাচল, নোয়াশাড়া পৌরসভা, মিশোর



Local Climate

— **JESSONE**

Issue Date: 11 Oct 2019

I<BGD644601841<55<<<<<<<<<<<<<<<
9309083F3412101BGD<<<<<<<<<<<<<6
KHATUN<<RUPA<<<<<<<<<<<<<<<<



গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম (KYC Profile Form)

(ব্যক্তির জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

১. বীমা পলিসির নাম / শ্রেণী :
পলিসি রেফারেন্স নং/পলিসি নং :

৪৪৪৪ ৪১৫/৫ তারিখ: ২৯/০৬/২০২৬

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :

গ্রাহকের নাম :	Shamir Md. Masud	জন্ম তারিখ :	15-2-1970
পিতার নাম :	Rakhee Alam		
মাতার নাম :	Wwejahan Begum		
স্বামী/ স্ত্রীর নাম :	Rupa Khatun		
জাতীয়তা :	Bangladeshi		
টেলিফোন (বাসা) :		টেলিফোন (অফিস) :	
মোবাইল :	017318671661	ফ্যাক্স :	
ই-মেইল :			

৩. পরিচিতি পত্র :

ক) জাতীয় পরিচয় পত্র নং: 5059188614
খ) পাসপোর্ট নং: মেয়াদ:
গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং:
ঘ) ই-টিন আই এন (E-Tin) (যদি থাকে):
ঙ) ড্রাইভিং লাইসেন্স নং: মেয়াদ:
চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে):

কপি গৃহীত

হ্যাঁ ☒ না ☐
হ্যাঁ ☐ না ☒
হ্যাঁ ☐ না ☒
হ্যাঁ ☐ না ☒
হ্যাঁ ☐ না ☒
হ্যাঁ ☐ না ☒

।ক হতে গ নম্বর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদি হতে আবশ্যিকভাবে যেকোন একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদানপূর্বক পলিসি খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের অতিরিক্ত পলিসি গ্রাহকের আলোকচিত্রসহ অন্য যেকোন পরিচিতিপত্র প্রদান করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতিপত্র না থাকলে যে বিষয়ে বীমাকারীর সম্মতি স্বাপেক্ষে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতিপত্র বা প্রত্যয়নপত্র পলিসি গ্রাহকের আলোকচিত্রসহ (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠায় সত্যায়নসহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক বীমা প্রতিষ্ঠান যথাযথভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত হওয়ার লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের সম্মতি স্বাপেক্ষে উপরের ঘ হতে চ নম্বর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদি সহ অতিরিক্ত আরো কোন দলিলাদি এবং এই ফর্মে উল্লেখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।

৪. স্থায়ী ঠিকানা :

H = 772/2 EAST MANIKBI
DHAKA CAN. DHAKA.

৫. আবাসিক/ বর্তমান ঠিকানা :

—
—

৬. গ্রাহকের পেশা (বিজ্ঞপিত) :

—

গণ্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিনিয়র কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের গ্রেজেটেড কর্মকর্তা পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/স্বায়ত্বশাসিত/রক্ষাযত্ন সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম বা তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

পেশাগত ঠিকানা (নাম/পদবী/ঠিকানা) :

UC of Bangladesh Ltd.

৭. গ্রাহকের অর্থের উৎস :

BUSINESS

৮. অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি :

Bank Statement.

৯. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি :

☐

মাসিক

☐

ত্রৈমাসিক

☐

সেমিস্টিক

☐

বার্ষিক

☐

এককালীন

☒

১০. প্রিমিয়ামের পরিমাণ :

= 9845/-

১১. প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম :

(ক) ব্যাংক (ক্রেডিট কার্ড)

Cash

(খ) নগদ

১২. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য :

মনোনীত ব্যক্তির নাম :	Rupa Khatun	সম্পর্ক :	wife.
পিতার নাম :	Md. Naimuddin		
মাতার নাম :	Marjia Begum		
পতি/পিতার নাম :	Shah Md. Mursheed		
পেশা :	BUSINESS.	জন্ম তারিখ :	8-12-1993
বর্তমান ঠিকানা :	H = 772/2 EAST MANIKDI, DHAKA		
স্থায়ী ঠিকানা :	CANT. DHAKA		
জাতীয় পরিচয় পত্র নং (কপি সহ) :	= 6446018915.		
টেলিফোন (বাস) :	✓	টেলিফোন (অফিস) :	
মোবাইল :	—	ফ্যাক্স :	
ই-মেইল :	—		



(মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হলে ছবিসহ সকলের তথ্য ও পতকরা হার উল্লেখ করতে হবে)

১৩. বীমা গ্রাহকের কৃতি নির্ধারণ :

☒

নিম্ন

☐

উচ্চ

[মন্তব্য অংশে বিষয়বস্তু (Subjective) বিবেচনায় গ্রাহকের কৃতি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মন্তব্য করতে হবে। গ্রাহকের কৃতি নিরূপণের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণ করতঃ ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাজনকীয় ইত্যাদি সহ অন্যান্য বিশেষ নিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন কৃতি সম্পন্ন হিসাবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। চাকুরীর ক্ষেত্রে ও অনুরূপভাবে বিস্তারিত ধারণা লাভ করতঃ বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও মায়-মায়িকের নিরিখে কৃতি নিরূপণ করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ কৃতিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে।]

১৪. মন্তব্য :

Low

পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/রিলেশনশিপ ম্যানেজারের স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

Md. Shah Alam
Branch Manager,
Gulshan Branch,
LIC Bangladesh Limited.
Mobile: 01771567694

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)