



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(গ্রাহক ব্যক্তিদের জন্য)



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

এফ.এ খারা পূর্ণ করুন:	অফিস ব্যবহারের:
ব্রাঞ্চ অফিস:	প্রপোজাল নং:
<u>B001</u>	
ইউনিট ম্যানেজারের কোড:	আমানতের পরিমাণ:
<u>01743B002</u>	
এফ.এ কোড নং:	বি.ও.সি নং:
<u>01743B002</u>	
লাইসেন্স নং:	তারিখ:

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী:	সীমার উদ্দেশ্য:		
নাম: <u>ANJANA RAT</u>	<u>SAVING & RISK COVER</u>		
ঠিকানা: <u>HOUSE NO 168/C KALI BA</u>	দেশ: <u>BANGLADESH</u>		
<u>RI ROAD MYMENSINGH SADAR</u>	জন্মস্থান: <u>MYMENSINGH</u>		
<u>MYMENSINGH</u> কোড <u>2200</u>	লিঙ্গ: মহিলা ☒ পুরুষ ☐		
টেলিফোন:	বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী):		
ই-মেইল:	<u>45</u> বছর		
২. (ক) স্থায়ী ঠিকানা	বয়স প্রমোদের স্যাটিফিকেট ধরন		
<u>HOUSE NO 112 SHOHTO NAZI</u>	<u>NID CARD</u>		
<u>MUDDIN ROAD MAJOR VITA B</u>	জন্ম তারিখ		
<u>HALUKA MYMENSINGH</u> কোড <u>2200</u>	<u>03/01/1982</u>		
পিতার নাম: <u>BAKUL CHANDRA DAS</u>			
২. (খ) নমিনার পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	
<u>DHANANJOY ROY</u>	<u>59 YEARS</u>	<u>HUSBAND</u>	
<u>HOUSE NO-168/C, KALI BARI</u>			
<u>ROAD, MYMENSINGH, SADAR, MYMENSINGH-2200.</u>			
নমিনি যদি অগ্রাধিকার ব্যক্তি হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষ্য
<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

৩৯.

আপনার পূর্বের গৃহিত বীমার বিবরণ দিন NA/A

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ঠিকানা	ছক ও নীতি	প্রধান পরিকল্পনার নির্দিষ্ট টাকা	টার্ম ইন রাইডার বীমারামি	অটল অসুস্থতায় টাকার পরিমাণ	দুর্ঘটনার হার টাকার সুবিধা	পলিসি ভরার তারিখ	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা প্রত্যাবর্ত	চিকিৎসা জনিত কিনা	আগের পলিসি টি এখানে ইনফরমস আছে কি?	কিছু সেবার শেষ সময়

৩ বছরের মধ্যে পলিসি বন্ধ হলে কর্পোরেশন কোন মতুন প্রস্তাব পত্র ফরম ইস্যু করবে না।

৩০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা	মৃত্যুর সময়ে বয়স	মৃত্যুর কারণ
বাবা	75 YEARS	GOOD		
মা	64 YEARS	GOOD		
ভাই জীবিত.....	NIL	NIL		
মৃত.....				
বোন (৭) জীবিত.....	43, 40, 37, 35	GOOD		
মৃত.....				
স্বামী/স্ত্রী	59 YEARS	GOOD		
সন্তান: ছেলে/মেয়ে জীবিত..... (৩) D-	28, 26, 23	GOOD		
মৃত.....				

৩১.

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সপ্তাহের 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 কর্মস্থলে অনুপস্থিত ছিলেন?	NO	
ঘ) আপনি কি লিভার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, প্রেইন বা নার্ভের সমস্যায় ভুগছেন?	NO	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার বুঝি, কোমরুঝি, কুষ্ঠ রোগে ভুগছেন?	NO	
চ) আপনার কি কোন পারিবারিক ক্রটি বা অস্বাভাবিক আছে?	NO	
ছ) আপনার কি কোন দুর্ঘটনাজনিত আঘাত আছে?	NO	

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত সুব্যবস্থা ব্যবহার করেছেন:		হ্যাঁ (টিক দিন)	না (টিক দিন)	
(১) অ্যাসকোহল জাতীয় পানীয়			☒	
(২) মাদক			☒	
(৩) দেশা জাতীয় সুব্য			☒	
(৪) তামাক			☒	
খ) স্বাস্থ্যক অবস্থা?		☒		
গ) আপনি কি এইডস বা হেপাটাইটিস জনিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?			☒	
নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে ওজন/উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।		উচ্চতা (সে.মি)	ওজন (কেজি)	
		5'0"	60 Kgs	
মহিলাদের ক্ষেত্রে				
১৩. (ক)	আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান গ্রসবের সময়	আপনার গর্ভপাত/সিজারিয়ান ইতিহাস থাকলে বিজ্ঞপিত বর্ণনা	
	NO-	17.04.2003		
১৩. (খ)	স্বামীর পূর্ণ নাম	DHANANJOY ROY		
	পেশা	BUSINESS		
	বার্ষিক আয়	1000000/2		
১৩. (গ)	স্বামীর বীমা সংক্রান্ত তথ্য			
	NIL			
পলিসি নং	কোন প্রতিষ্ঠান হতে বীমা গ্রহণ করা হয়েছে তার নাম। যদি প্রতিষ্ঠানটি এলআইসি অব বাংলাদেশ লিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।	প্রজ্ঞাবিত টাকা	ছক ও টার্ম	পলিসির বর্তমান অবস্থা
১৪.	আপনি কি পলিসিটির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি জ্ঞাত?			
	☒ হ্যাঁ / না			
১৫.	আপনাকে কি এজেন্ট পলিসি সম্পর্কে সকল তথ্য দিয়েছেন?			
	☒ হ্যাঁ / না			
১৬.	ব্যাংক একাউন্টের বিজ্ঞপিত			
ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা:				
ক) একাউন্টের ধরন : সঞ্চয়ী / চলতি				
খ) একাউন্ট নং:				
রাউটার নং:				
সুইফট কোড:				
যদিওকপি অথবা ব্যক্তিগত ডেক সংযুক্ত হবে / করতে হবে।				

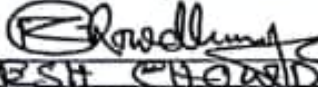
পলিমিয়ারক দ্বারা ঘোষিত

আমি এই মর্মে সম্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃতি যে চুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি, এবং সকল প্রত্ন ত্তিক ভাবে যুক্ত এর সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিগুলোর সাথে সম্মতি প্রকাশ করছি যা আমার এবং এল আই সি অব বাংলাদেশ লিমিটেডের সাথে চুক্তির মূল ভিত্তি। এবং আমার মেয়াদ কোন তথ্য যদি অসত্য প্রমাণিত হয় তাহলে আইডিআরও এর আইন অনুযায়ী চুক্তিপত্রটি বাতিল বলে গণ্য হবে।

আমার স্বাস্থ্য পরীক্ষার রিপোর্ট এবং পেশা সম্পর্কিত সকল তথ্য সঠিক এবং নির্ভুল, এই মর্মে সকল আইন এবং নিয়ম মানা হয়েছে, এবং কারো কাছ হতে জোরপূর্বক কোন মিথ্যা তথ্য আদায় করা হয় নি।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে, আমি সময়মত প্রিমিয়াম জমা দেয়ার পূর্ণ চেষ্টা করব, প্রথম প্রিমিয়াম জমা করার পরে আমার সামাজিক, পারিবারিক ও পেশাগত কোন পরিবর্তন সাধিত হবার কারণে সময় মত পলিসির প্রিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, যদি কর্পোরেশনের কোনও অফিসে আমার দ্বারা পলিসি টি পুনরুজ্জীবিত /হত্যাচার /বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

তারিখ 26.07.2026 স্থান MYMENSINGH

স্বাক্ষর 
নাম RASHED CHOWDHURY
পেশা BMO
ঠিকানা 19 NO. SWADESHI BAZAR,
MYMENSINGH-2200.

অবস্থান

বীমাকারীর স্বাক্ষর

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সময় মত প্রত্ন যুক্ত সঠিক ও নির্ভুল দিয়েছি

নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

আমার দ্বারা সময় প্রদানসি সঠিক ভাবে পরীক্ষিত

নাম: _____

পদবী: _____

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাঙ্কনের ছাপ

২. নিম্নলিখিত ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে বৃদ্ধাঙ্কনের ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সময় মত প্রত্ন যুক্ত সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি

সত্যায়নকারীর নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গ্রাহক আমার সম্মুখে সজ্ঞানে সময় প্রত্নের সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যা স্বাধীনভাবে রয়েছে।

অবস্থান

স্বাক্ষর /টিপসহ

চিকিৎসকের স্বাক্ষর

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাঙ্কনের ছাপ ডাকার এর সম্মুখে প্রদান করতে হবে।



এজেন্সীর কোড	
লাইসেন্স নং মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ	
ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স	
প্রশোজাল নং	
শাখা	

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা **SHILPI PAUL, 19 NO, SWADESHI BAZAR, MYM.**

প্রজাবকের নাম

বীমাকারীর নাম **ANJANA RAY**

বয়স **45 YEARS** পেশা ও কাজের ধরন **LANDLORD**

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

২. আয়ের বিস্তারিত বিবরণ

ক) চাকুরী	প্রজাবক	পুলিসির ধারক	মন্তব্য
খ) ব্যবসা / পেশা			
গ) অন্যান্য উৎস / বিস্তারিত মোট বার্ষিকিক আয়			

১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস আয়ের উৎস কি আপনার দ্বারা যাচাইকৃত?
২) বীমাকারীর বেতন সার্টিফিকেট কি তার কর্মস্থল হতে যাচাইকৃত?
৩) সার্টিফিকেট সি.এ কর্তৃক ইস্যুকৃত?
I.T কর্তৃক যাদের সরবরাহকৃত A/c. No./ Tin ঠিক আছে কি?
৪) ইনকমে ট্যাক্সের কপি কি যাচাইকৃত
আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহণকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমঞ্জস্য পূর্ণ?
৫) KYC/AML এর মান প্রজাবক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি?
আপনি কি নিশ্চিত যে বীমা গ্রহণকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নয়?

৬. ক) বীমাগ্রহণকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি?
খ) বীমাগ্রহণকারীর কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অঙ্গহানি, শ্রবণ বৈকল্য বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না?
গ) আপনি কি তাঁর কোন অনুস্থতার, আঘাত বা অস্ত্রোপচার সম্পর্কে জ্ঞাত?

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

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

৯. বীমাগ্রহণকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত?
তাঁর কোন অভ্যাস কি গৃহীত বীমার ত্রুটির কারণ হতে পারে?

১০. মন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে

সনাক্তকরণ চিহ্ন

শারীরিক পরিমাপ:

(সে.মি)	(কোজি)	(সে.মি)	(সে.মি)	(সে.মি)
উচ্চতা	ওজন	পেটের ঘের	হৃদস তায়	হৃদস গ্রহন

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

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে উপরে বর্ণিত সকল তথ্যের সত্যতা প্রদান করছি।
তারিখ **26.07.2026** স্থান **MYMBENSINGH**
এফ.এ এর স্বাক্ষর **SHILPI PAUL** কোড নং **017433001**

(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা প্রাপকৃত)

আমি প্রজাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞান বলে ঘোষণা করছি।
তারিখ **26.07.2026** MYMBENSINGH
নাম ও পদবী **UZZAL KUMAR BHATTACHARJEE**
পূর্ণ স্বাক্ষর **UMC0000342**

(ব্রাঞ্চ ম্যানেজার দ্বারা প্রাপকৃত)

আমি প্রজাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞান বলে ঘোষণা করছি।
তারিখ **26.07.2026** MYMBENSINGH
নাম ও পদবী **RATISH CHOWDHURY**
পূর্ণ স্বাক্ষর **BM0000069**



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: অঞ্জনা রায়

Name: ANJANA RAI

স্বামী: ধন্দ্রয় রায়

মাতা: প্রেম রানী

Date of Birth: 03 Jan 1982

ID NO: 6121306608776

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তিগত অন্য কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং: /১১২, গ্রাম/রাস্তা: শহীদ নাজিম উদ্দিন রোড, মেজর ভিটা,
ডাকঘর: ভালুকা - ২২৪০, ভালুকা পৌরসভা, ভালুকা, ময়মনসিংহ

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ০৪/০৭/২০০৮





পপপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় পরিচয়পত্র



1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

ধনঞ্জয় রায়

1999

DHANANJOY ROY

Figure 4.9

বসরাজ বায়

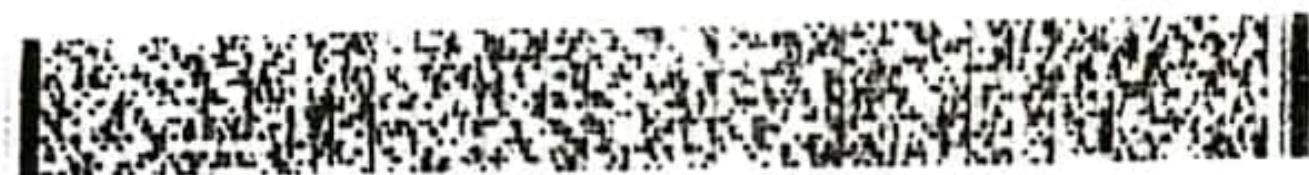
STAS

कनिका दाय

Date of Birth 01 Jan 1968

WD No. **913 066 2415**

ਅੰਤਰਿ ਭਾਇ



ঠিকানা: বাসা/হোস্তিঃ: ১৬০/সি, গ্রাম/বাংলা কালী
বাড়ী রোড, ডাকঘর মহম্মনসিংহ ২২০০
মহম্মনসিংহ সদর মহম্মনসিংহ পৌরসভা মহম্মনসিংহ



HAKA

2 Jan 2013

I<BGD913066241<55<<<<<<<<<<<<<
6801014M3301111BGD<<<<<<<<<<<<<4
ROY<<DHANANJOY<<<<<<<<<<<<<<<<