



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:	0000104	প্রাপ্তবয়স্ক নং:
ব্রাঞ্চ অফিস:	০১৮১৭-৭২৪৩৬০	আমোদনের পরিমাণ:
ইউনিট ম্যানেজারের কোড:	0000580	বি.ও.সি. নং:
এফ.এ. কোড নং:	031183803	তারিখ:
সাইকেল নং:		মেডামটরীন তারিখ:

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী

নাম	MOHAMMAD AJGAR ALI
ঠিকানা:	VILL. NOAPARA, P.O. GUZRA NOAPARA, P.S. RAOZAN, C.T.G.
কোড	4346

টেলিফোন:	অফিস:	মোবাইল নং:
ই-মেইল:		01630-082409

RICK Cover
বীমার উদ্দেশ্য: ☒ Saving

জাতীয়তা: BD

জন্মস্থান: C.T.G.

লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒

বয়স (আন্তর্জাতিক অনুযায়ী): 20 বছর

বয়স প্রমোদের সার্টিফিকেট বয়স: NID

জন্ম তারিখ: 01/12/2006

২. (ক)

স্থায়ী ঠিকানা	AS ABOVE
কোড	

পিতার নাম: LATE MOHAMMAD ALI

২. (খ)

নামিনির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	
NIRUPA AKTHER 41		MOTHER	
নামিনি যদি অগ্রাধিকার বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষর

নিকটস্থ ও শর্ত	প্রতিবর্ত ইমপোর্ট	স্বত্বাধীনের প্রাপ্তি টাকা (প্রয়োজন হলে)	জটিল অনুষ্ঠান প্রাপ্তি টাকা (প্রয়োজন হলে)	সুখটনার কোন সুবিধা নেবেন কিনা	পলিসি পূর্বের তারিখে হলে তারিখ উল্লেখ	আমদানির পরিমাণ
৪০৪ ১৫	২২,৫০,০০০	-	-	-	-	৭০৪৭

মোট (বাসসরিক/ অর্ধবাসসরিক/ ট্রেডমাসিক/ মাসিক)

ব্যাংক নং

ELECTRIC TACNISION

প্রতিষ্ঠানের নাম

- SELF SERVICE

পদবী/ কাজের প্রকৃতি

কতদিন যাবত চাকুরী করছেন

আপনি কি আয়কর প্রদান করেন

S.S.C

300,000

ইয়া / না

টিন নং:

ভেটোর আইডি নং:

2879250348

সমস্ত বাহিনীতে কর্মরতদের জন্য

বিভাগ/ প্রতিষ্ঠানের নাম	পদবী	শেষ স্বাক্ষরপত্রের তারিখ	স্বাক্ষর পত্রের রিপোর্ট	কখনো কি আপনাকে স্বাক্ষর পত্রের অনুপযোগী ঘোষণা করা হয়েছে। ইয়া হলে কবে উল্লেখ করুন

আপনি কি অন্য কোন বীমা কোম্পানী হতে কোন পলিসি গ্রহণ করেছেন? করে থাকলে
তার বিস্তারিত বর্ণনা দিন।

আপনার পূর্বের পলিসি গ্রহণ করার কারণ:

উত্তর
ইয়া / না

ইয়া হলে বিস্তারিত
বর্ণনা দিন

ক) বিলম্বিত/ অধীকৃত/ বন্ধ/ গৃহিত

খ) অতিরিক্ত প্রিমিয়াম

গ) প্রাপ্তি ও গৃহিত সিদ্ধান্ত

আপনি গত একবছরের মধ্যে অন্য কোন
বীমা প্রতিষ্ঠানে হতে পলিসি গ্রহণ করেছেন কি?
করে থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন:

০৯. জন্মনার পূর্বের গৃহিত রীমার বিবরণ দিন

পলিসি নং	রীমা কোম্পানীর নাম / ঠিকানা	ছক ও নীতি	প্রধান পরিকল্পনার নির্দিষ্ট টাকা	টর্মে ইন ক্রাইডার রীমারানি	জটিল অসুস্থতায় টাকার পরিমাণ	মুখটনার প্রায় টাকার সুবিধা	পলিসি তফসিল তারিখ	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা প্রত্যাহৃত	ডিক্লিমেন্টা জনিত কিনা	আপনার পলিসি টি এখানে ইনফোর্স আছে কি?	কিভাবে দেবার শেষ সময়

৩ বছরের মধ্যে পলিসি বহু হলে কর্পোরেশন কোন নতুন প্রস্তাব পত্র ফরম ইস্যু করবে না।

১০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	মৃত্যুর কারণ
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা	মৃত্যুর সময় বয়স	
বাবা			55	STROKE DEAP.
মা	41	Good		
ডাই জীবিত 02	24.22			
মৃত				
বোন				
জীবিত 01	17			
মৃত				
স্বামী/স্ত্রী				
সন্তান: ছেলে/মেয়ে				
জীবিত				
মৃত				

১১.

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিবরণিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সন্তানের অধিক সময় ধরে কোন ডিক্লিমেন্টা 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 পিটার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, প্রেইন বা নার্ভের সমস্যায় ভুগছেন?	no	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার বৃদ্ধি, কোষকৃতি, কৃষ্ঠ রোগে ভুগছেন?	no	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ত্রুটি বা অস্বাভাবিকতা আছে?	no	
ছ) আপনার কি কোন মুখটনাজনিত আঘাত আছে?	no	

আমি এই মর্মে সন্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃত যে ভুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি, এবং সকল গ্রন্থ দ্রিক ভাবে বুঝে এর সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিভঙ্গের সাথে সন্মতি পোষণ করছি যা আমার এবং এল আই সি অব বাংলাদেশ নির্মিতের সাথে ভুক্তির মূল ভিত্তি। এবং আমার শোনা কোন তথ্য যদি অসত্য প্রমাণিত হয় তাহলে আইডিআরও এর আইন অনুযায়ী চুক্তিপত্রটি বাতিল বলে গণ্য হবে।

আমার শাস্ত্রা পটীকার বিশেষী এবং শেখা সম্পর্কিত সকল অথবা সঠিক এবং নির্ভুল, এই মর্মে সকল আইন এবং নিয়ম মানা হচ্ছে, এবং কোনো কাজ হবে জোরপূর্বক কোন মিথ্যা অথবা আসল করা হয় নি।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্তই খ্রিস্টীয় জমা দেয়ার পূর্ণ চেষ্টা করব, প্রথম খ্রিস্টীয় জমা করার পরে আমার সামাজিক, পারিবারিক ও শৈশবিক কোন পরিবর্তন সাধিত হবার কারণে নয়। যদিও খ্রিস্টীয় জমা না গ্রহণ করতে পারলে, যদি কর্তারেশনের কোনও অভিযোগ আমার দ্বারা পশ্চিম টি পুনঃপ্রতিষ্ঠিত / প্রত্যাহার / বিলম্বিত করার প্রচেষ্টা গ্রহণ করা হয়, তবে কর্তারেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট খ্রিস্টীয় জমা দেয়ার চেষ্টা খ্রিস্টীয় জমা দিতে বাধ্য থাকবে।

mohammad Aqbar Ali

विद्युत्वायुतः वायुतः

DATE _____

3

આધિ ૫૬૬ ઘાટી યાજ્ઞના સમયે ૮૫, આધિ ૩૪૪ ઘાટી મુલ્ય સરેરાશ ૪ મિનિટના પિંડાધિ

सिद्धांत

~ mohamminder garzli

५१५३३

આચાર્ય કાશી ચંદ્રજી દ્વારાનિર્મિત સરિસ કાલ નીચેનું

ସାଧାରଣ ଅର୍ଥନୀତି ମୁଦ୍ରାଶାସ୍ତ୍ରର ସ୍ଥାନ

২. নিম্নলিখিত ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে বন্ধাত্বের স্থাপন সম্ভাবিত করতে হবে।

ଆମି ଏହି ଘରୁ ଯୋଗ୍ୟ କରାଯିବ, ଆମି ସମସ୍ତ ଶକ୍ତ ବ୍ୟାପକ କରାଯିବ ଏ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦିଆଯିବ।

सहायक सचिव _____

स्थान: _____

बिना

মেডিকেল কেস এর খোঁজে

আদি এই মর্মে যেমন করছি যে, গ্রাহক জামার সম্বন্ধে সন্ধান সহজ প্রাপ্তির সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছেন, যাহা নিশ্চিত রয়েছে।

बालक डिप्लोमा

ডিব্ৰুগড়ৰ খাঙৰ

খাওয়ার অথবা সুখ্যাচলির ছাপ ডাকার এই সম্বন্ধে এমনই কবিতা হবে।



এজেন্টের কোড

সাইকেল নং, মোবাইল নং

ইউনিট মাসের নং

স্বাক্ষর

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা **CHUMKI RANI BARUA.**

এজেন্টের নাম

বয়স

প্রদত্ত টাকা **325,000**

ইমরতের নাম **MOHAMMAD AJGOR ALI**

বয়স **20**

পেশা ও কাজের **ELECTRIC TACNIFION**

১. ক) আপনি ইমরতটিকে করতলি দাবার করেন?
খ) আপনার হার সাথে আইসিআর সম্পর্ক আছে কি?
গ) ইমরতটি শিক্ষার মতো?

ক)

10 YEAR

খ)

NO

গ)

S.S.C.

২. আপনার বিবরণ

এজেন্ট

পলিসির ধরন

মন্তব্য

ক) চাকুরী

খ) স্বাক্ষর / পেশা

গ) অন্যান্য উৎস / বিবরণ

মোট আর্থিক আয়

ELECTRIC TACNIFION

300,000/2

১) উপরে বর্ণিত আপনার উৎস আপনার উৎস কি আপনার দাবা বাড়িয়েছে? **NO**

২) ইমরতের বৈধন সত্যিকারের কি তার কর্মকর্তা হয়ে বাড়িয়েছে? **NO**

৩) সত্যিকারের সি.এ. কর্তৃক বাড়িয়েছে? **NO**

৪) ট.এ. কর্তৃক বাড়িয়েছে? **NO**

৫) ইমরত ট্যাক্সের কপি কি বাড়িয়েছে? **NO**

আপনি কি মনে করেন ইমরত ইমরতের ইমরত তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমন্বিত? **yes**

৬) KYC/AML এর মান প্রত্যেক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি? **yes**

আপনি কি নিশ্চিত করেন যে ইমরত ইমরতের কোন ধরনের সত্যিকারের কর্মকর্তার সাথে জড়িত? **yes**

৭. ক) ইমরতের ইমরতের সাধারণ অবস্থা কি?

ক)

GOOD

খ) ইমরতের ইমরতের কোন বিকৃতি, অসংলগ্ন, অসংলগ্ন বা

খ)

NO

অসংলগ্ন প্রতিবেদন আছে কি না?

গ)

NO

গ) আপনি কি তাঁর কোন অসংলগ্নতা, আঘাত বা অসংলগ্নতার সম্পর্কে জান?

৮. আপনি কি ইমরতের ইমরতের পূর্বের ইমরত সম্পর্কে আলোচনা করেছেন? **yes**

আপনি কি নিশ্চিত যে গত তিন বছরে মধ্যে তাঁর বাক ইমরত নেই? **yes**

হ্যাঁ ☐

না ☐

৯. আপনি কি নিশ্চিত যে পূর্বের ইমরত / অসংলগ্নতা / বাক ইমরত কোন সত্যিকারের নেই? **yes**

হ্যাঁ ☐

না ☐

১০. ইমরতের ইমরতের পেশা, আর্থনোমিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জান? **yes**

তাঁর কোন অভিযোগ কি পূর্বের ইমরতের অসংলগ্নতা হয়ে পারে? **NO**

হ্যাঁ ☐

না ☐

১১. মন-মেডিকেল রেকর্ডের কোড

সদ্যাকরন ডিউ

শারীরিক পরিমাপ:

(সে.মি)

(কেজি)

(সে.মি)

(সে.মি)

(সে.মি)

5' 4"

62

উচ্চতা

ওজন

পেটের ঘের

হাস তাল

হাস গ্রহন

১২. আপনি কি ইমরতটিকে সঠিকভাবে ইমরত শর্ত সম্পর্ক অবহিত করিয়েছেন?

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

তারিখ **27-07-2026** স্থান **Patherhat Branch, Raazan**

এফ.এ এর স্বাক্ষর **চুমকি রানি বরুয়া**

(ইউনিট মাসের দাবা পূরণকৃত)

(ট্রাক মাসের দাবা পূরণকৃত)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

National ID Card / জাতীয় পরিচয় পত্র



মোহাম্মদ আজগর আলী

নাম: মোহাম্মদ আজগর আলী

Name: MOHAMMAD AJGAR ALI

পিতা: মৃত মোহাম্মদ আলী

মাতা: নিকুপা আক্তার

Date of Birth: 01 Dec 2006

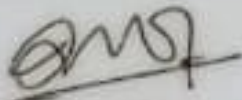
ID NO: 2875250348

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

ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং: মীর শফিউল আলম মাস্টার বাড়ী, গ্রাম/রাস্তা: নোয়াপাড়া,
ডাকঘর: গোজরা নোয়াপাড়া - ৪৩৪৬, রাউজান, চট্টগ্রাম

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: **B+** জন্মস্থান: চট্টগ্রাম

মুদ্রণ: ০১



প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ২৫/০৩/২০২৩



I<BGD371080946<22<<<<<<<<<<<<
8505257F3808126BGD<<<<<<<<<<<<4
AKTHER<<NIRUPA<<<<<<<<<<<<<<<