



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ

এফ.এ. ঘাটা পূর্ণ করুন:		অফিস ব্যবহারের:
প্রাথমিক অফিস:	প্রাথমিক ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং:	প্রাপ্তোত্তর নং:
0001	BACHHU KUMAR KUNDU	
ইউনিট ম্যানেজারের কোড:	ইউনিট ম্যানেজারের মোবাইল নং:	আমানতের পরিমাণ:
এফ.এ. কোড নং:	পাইসেল নং:	বি.ও.সি নং:
00735 B002		
	মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ:	তারিখ:

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী	Savings & protection বীমার উদ্দেশ্য	
নাম: NITISH KUMAR RAY	জাতীয়তা: Bangladesh	
ঠিকানা: POSCHIM KHASBAG WOAD 30 KOTWALI METRO MAHIGANJ RANGPUR কোড 5403	অবস্থান: Rangpur	
টেলিফোন:	অফিস:	লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒
ই-মেইল:	মোবাইল নং: 01612-038986	বয়স (আগস্টে জন্মদিন অনুযায়ী): 19 বছর
২. (ক) স্থায়ী ঠিকানা	বয়স প্রমোদের সার্টিফিকেট ধরন: NID	
	জন্ম তারিখ: 09/08/2007	
পিতার নাম: Niranjan Chandra Roy		
২. (খ)		
নামনিব পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক
Niranjan Chandra Roy	57	FATHER
নামনি যদি অগ্রাধিকার বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক



ক্র.সং.	পরিচয়না ও শর্ত	প্রজ্ঞাপিত বীমাণি	খসড়াগীর প্রজ্ঞাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	অটল অসুস্থতায় প্রজ্ঞাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	দুর্ঘটনায় কোন সুবিধা দেবেন কিনা	পলিসি পূর্বের তারিখে হলে তারিখ উল্লেখ	আমানতের পরিমান
	814 20Y	5,00,000/-		Yes	Yes		
						মোট (বাহ্যসরিক/ অর্থবাহ্যসরিক/ ট্রেডাসিক/ মাসিক)	
						ব্যাজ নং	
৪. (ক) বর্তমান পেশা				পদবী/ কাজের প্রকৃতি			
Online Income				owner			
৫. প্রতিষ্ঠানের নাম				কতদিন যাবত চাকুরী করছেন			
Online platform				03 Year			
৬. শিক্ষাগত যোগ্যতা		বাৎসরিক আয়		আয়ের উৎস		আপনি কি আরও প্রদান করেন	
HSC		2,00,000/-		Self		হ্যাঁ / না	
						টিন নং: □□□□□□□□□□□□	
						ভোটার আইডি নং: 3330310823□□□	
৭. সশস্ত্র বাহিনীতে কর্মরতদের জন্য							
বিতরণে/ প্রতিষ্ঠানের নাম		পদবী		শেষ স্বাক্ষরকারীর তারিখ		স্বাক্ষর পরীক্ষার রিপোর্ট	
						কখনো কি আপনাকে স্বাস্থ্য পরীক্ষায় অনুপ্রবেশী ঘোষনা করা হয়েছে। হ্যাঁ হলে কবে উল্লেখ করুন	
৮. আপনি কি অন্য কোন বীমা কোম্পানী হতে কোন পলিসি গ্রহন করেছেন? করে থাকলে তার বিস্তারিত বর্ণনা দিন।							
৯. আপনার পূর্বের পলিসি ত্যাগ করার কারণ:						উত্তর হ্যাঁ / না ✓	
ক) বিলম্বিত/ অস্বীকৃত/ বফ/ গৃহিত							
খ) অতিরিক্ত প্রিমিয়াম						NO	
গ) প্রজ্ঞাবিত ও গৃহিত সিদ্ধান্ত							
১০. আপনি গত এক বছরের মধ্যে অন্য কোন বীমা প্রতিষ্ঠান হতে পলিসি গ্রহন করেছেন কি? করে থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন:						N/A	

০৯. আপনার পূর্বের গৃহিত বীমার বিবরণ দিন

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ব্রিফানা	ইক ও নীতি	প্রধান পরিকল্পনার নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইন রাইডার বীমারামি	জটিল অনুস্থতায় টাকার পরিমাণ	মুখটনার হাড টাকার সুবিধা	পলিসি তরুর তারিখ	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা প্রস্তাবিত	চিকিৎসা জমিত কিনা	আগের পলিসি টি এখানে ইনফোর্স আছে কি?	কিড্রি দেবার শেষ সময়

০ বছরের মধ্যে পলিসি বন্ধ হলে কর্পোরেশন কোন নতুন প্রস্তাব পরে ফরম ইস্যু করবে না।

১০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	মৃত্যুর কারণ
	বয়স	ব্যক্তিগত অবস্থা		
বাবা	57	Good		
মা	47			
ভাই জীবিত.....	17	Good		
মুত.....				
বোন জীবিত.....	14	Good		
মুত.....				
স্বামী/স্ত্রী	-	-		
সন্তান: মেয়ে/মেয়ে জীবিত.....	-	-		
মুত.....				

১১.

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিবরণিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সন্তানের অধিক সময় ধরে কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	NO	
খ) আপনি কি কখনো হাসপাতাল/ক্লিনিকে সাধারণ হাডা পরীক্ষা, পর্যবেক্ষণ বা অস্ত্রোপচার করেছেন?	NO	
গ) বিগত, পাঁচ বছরে অনুস্থতা জমিত কারণে আপনি কি কর্মস্থলে অনুস্থিত ছিলেন?	NO	
ঘ) আপনি কি লিভার, পাকস্থলী, হাট, ফুসফুস, কিডনী, ব্রেইন বা নার্ভের সমস্যায় ভুগছেন?	NO	
ঙ) আপনি কি ডায়েবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার বৃদ্ধি, কোমবৃদ্ধি, কৃষ্ণ রোগে ভুগছেন?	NO	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ক্রটি বা অঙ্গবিকৃতি আছে?	NO	
ছ) আপনার কি কোন মুখটনা জমিত আঘাত আছে?	NO	

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত প্রত্যয়গুলো ব্যবহার করেছেন:	হ্যাঁ (টিক দিন)	না (টিক দিন)
(১) অ্যালকোহল জাতীয় পানীয়	NO	
(২) মাদক	NO	
(৩) দেশ জাতীয় প্রবা	NO	
(৪) তামাক	NO	
খ) স্বাস্থ্যগত অবস্থা?	Good	
গ) আপনি কি এইডস বা হেপাটাইস জনিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	NO	
১২. নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে ওজন/উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।	উচ্চতা (সে.মি)	ওজন (কেজি)
	5' 8"	78 kg
মহিলাদের ক্ষেত্রে		
১৩. (ক)	আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান প্রসবের সময়
		আপনার গর্ভপাত/সিজারিয়ান ইতিহাস থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা
১৩. (খ)	স্বামীর পূর্ণ নাম	
	পেশা	
	বার্ষিক আয়	
১৩. (গ)	স্বামীর বীমা সংক্রান্ত তথ্য	
	পলিসি নং	কোন প্রতিষ্ঠান হতে বীমা গ্রহণ করা হয়েছে তার নাম। যদি প্রতিষ্ঠানটি এলআইসি অর বাংলাদেশ লিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।
		প্রদত্ত টাকা
		ছক ও টার্ম
		পলিসির বর্তমান অবস্থা
১৪.	আপনি কি পলিসিটির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি জ্ঞাত?	
১৫.	আপনাকে কি এজেন্ট পলিসি সম্পর্কে সকল তথ্য দিয়েছেন?	
১৬.	ব্যাংক একাউন্টের বিস্তারিত	
	ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা:	
	ক) একাউন্টের ধরন : সঞ্চয়ী / চলতি	
	খ) একাউন্ট নং:	ব্রাউচার নং:
		সুইফট কোড:
ফটোকপি অথবা বাতিলকৃত চেক সংযুক্ত হবে / করতে হবে।		

পলিসিগ্রাফিক দ্বারা ঘোষিত

সম্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃত যে চুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি, এবং সকল প্রশ্ন সঠিক ভাবে সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিগুলোর সাথে সম্মতি প্রকাশ করছি যা আমার এবং এল আই সি অব বাংলাদেশের সাথে চুক্তির মূল ভিত্তি। এবং আমার সোয়া কোন তথ্য যদি অন্যথা 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 সমস্তমত প্রিমিয়াম জমা দেয়ার পূর্ণ চেষ্টা করব, প্রথম প্রিমিয়াম জমা করার পরে আমার সামাজিক, পারিবারিক ও পেশাগত কোন পরিবর্তন সাধিত হবার কারণে নময় মত পলিসির প্রিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, যদি কর্পোরেশনের কোনও অফিসে আমার দ্বারা পলিসি টি পুনঃপ্রদীপিত /প্রত্যাহার /বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: _____ স্থান: _____

স্বাক্ষরকারীর নাম: _____

পেশা: _____

ঠিকানা: _____

✓ Nitish

বীমাকারীর স্বাক্ষর

১.

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত প্রশ্ন বুঝে সঠিক ও নির্ভুল দিয়েছি

নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

✓ Nitish

স্বাক্ষর অথবা লুগাংগুলির ছাপ

আমার দ্বারা সমস্ত প্রমাণাদি সঠিক ভাবে পরীক্ষিত

নাম: _____

পদবী: _____

২. নিম্নলিখিত ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে লুগাংগুলির ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত প্রশ্ন বুঝে সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি

সত্যায়নকারীর নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গ্রাহক আমার সম্মুখে সজ্ঞানে সমস্ত প্রশ্নের সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যা বা লিপিবদ্ধ রয়েছে।

স্বাক্ষর /টিপসহি

চিকিৎসকের স্বাক্ষর

স্বাক্ষর অথবা লুগাংগুলির ছাপ ডাক্তার এর সম্মুখে প্রদান করতে হবে।

 এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড LIC Bangladesh Ltd.		এজেন্সীর কোড			
		লাইসেন্স নং মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ			
		ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স			
		প্রপোজাল নং			
এফ.এ নাম এবং ঠিকানা		Mita Rani Kundu			
প্রজ্ঞাবকের নাম		বয়স	46	প্রজ্ঞাবিত টাকা	5000000/-
বীমাকারীর নাম		বয়স	19	পেশা ও কাজের ধরণ	online income
১. ক) আপনি বীমাকারীকে কতদিন যাবত চেনেন? খ) আপনার তার সাথে আত্মীয়তা সম্পর্ক আছে কি? গ) বীমাকারী শিক্ষাগত যোগ্যতা?		ক)...03 Year... খ)...NO... গ)...HSC...			
২. আয়ের বিস্তারিত বিবরণ ক) চাকুরী খ) ব্যবসা / পেশা গ) অন্যান্য উৎস / বিস্তারিত মোট বার্ষিক আয়		প্রজ্ঞাবক	পাসিসির দায়ক	মন্তব্য	
			2000000/-		
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 কৃত যানের সরবরাহকৃত A/c. No./ Tin টিক আছে কি? ৪) ইনকাম ট্যাক্সের কপি কি যাচাইকৃত? আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহনকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমন্বিত পূর্ণ? ৫) KYC/AML এর মান প্রজ্ঞাবক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি? আপনি কি নিশ্চিত নিচ্ছেন যে বীমা গ্রহনকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নয়?					
Yes					
৩. ক) বীমাগ্রহনকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি? খ) বীমাগ্রহনকারীর কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অঙ্গহানি, শ্রবণ বৈকল্য বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না? গ) আপনি কি তার কোন অসুস্থতার, আঘাত বা অস্ত্রোপচার সম্পর্কে জ্ঞাত?		ক)...Good... খ)...NO... গ)...NO...			
৪. আপনি কি বীমাগ্রহনকারীর পূর্বের বীমা সম্পর্কে আলোচনা করেছেন? আপনি কি নিশ্চিত যে গত তিন বছরে মধ্যে তার বন্ধ বীমা নেই?		হ্যাঁ ☒ না ☐			
৫. আপনি কি নিশ্চিত যে গৃহীত বীমাটি /প্রতীকৃত /বন্ধ হবার কোন সম্ভাবনা নেই?		হ্যাঁ ☒ না ☐			
৬. বীমাগ্রহনকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত? তার কোন অভ্যাস কি গৃহীত বীমার ত্বষ্টির কারণ হতে পারে?		হ্যাঁ ☐ না ☒			
৭. নন-মেডিকেল কেনের ক্ষেত্রে সনাক্তকরণ চিহ্ন শারীরিক পরিমাপ: (সে.মি) (সে.মি) (সে.মি) (সে.মি) (সে.মি) 5' 8" উচ্চতা 78 ওজন 32 পেটের ঘের 34 শ্বাস ত্যাগ 36 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: ২০২০ এফ.এ এর স্বাক্ষর: Mita Rani Kundu 007353002					
(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা প্রাপ্তকৃত) (ব্রাঞ্চ ম্যানেজার দ্বারা প্রাপ্তকৃত) আমি প্রজ্ঞাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি। তারিখ: ২০২০ নাম ও পদবী: Ramjen পূর্ব স্বাক্ষর: 0000396					
আমি প্রজ্ঞাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি। তারিখ: ২০২০ নাম ও পদবী: ECHINTU PRIMA KUNDU পূর্ব স্বাক্ষর: 0000074					



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

National ID Card / জাতীয় পরিচয় পত্র



স্বাক্ষর

নাম : নীতিশ কুমার রায়

Name: NITISH KUMAR RAY

পিতা: নিরঞ্জন চন্দ্র রায়

মাতা: দীপিকা অধিকারী

Date of Birth: 09 Aug 2007

ID NO: 3330316823

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

ঠিকানা : বাসা/হোন্ডিং : , গ্রাম/রাস্তা: পশ্চিম খাসবাগ, কামাল কাছন, ডাকঘর: মাহিগঞ্জ - ৫৪০৩, রংপুর সদর, রংপুর সিটি কর্পোরেশন, রংপুর

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+ জন্মস্থান: রংপুর

মুদ্রণ: ০১

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ২০/০৩/২০২৫





গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

National ID Card / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: নিরঞ্জন চন্দ্র রায়

Name: NIRANJAN CHANDRA RAY

পিতা: নরেন্দ্র চন্দ্র রায়

মাতা: পূর্ণামণী রায়

Date of Birth: 14 Jun 1989

ID NO: 8668375085

১৫/৬/৮৯

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি'ত অন্য কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোলিস্ট অফিসে জমা দেবার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: গুলশান আলবকস, ডাকঘর: বৈদ্যের বাজার - ৫৫০০,
লালমনিরহাট সদর, লালমনিরহাট

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+ জন্মস্থান: লালমনিরহাট

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ২৮/১২/২০২৪

