



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)

সদ্য তোলা
পাসপোর্ট
সাইজ ছবি

গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল

ইনওয়ার্ড নং

তারিখ

এফ.এ ঘারা পূর্ণ করুন:

অফিস ব্যবহারের:

0001

ব্রাঞ্চ অফিস:

Guelshan

ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং:

BM0000087

প্রপোজাল নং:

আমানতের পরিমাণ:

বি.ও.সি নং:

তারিখ:

ইউনিট ম্যানেজারের কোড:

001310001

এফ.এ কোড নং:

সাইসেল নং:

মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ:

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী

নাম

Tabassia Islam Joti

ঠিকানা:

759 Gunbagar Kuti Karhba

Dist -

B. Babaria

কোড

টেলিফোন:

অফিস:

ই-মেইল:

মোবাইল নং:

01715029977

Saving and

বীমার উদ্দেশ্য:

Risk Cover

জাতীয়তা:

Bangladesh

জন্মস্থান:

Dhaka

লিঙ্গ: মহিলা ☒ পুরুষ ☐

বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী)
বছর

বয়স প্রমানের সার্টিফিকেট ধরন
NID

জন্ম তারিখ

01102003

২. (ক)

স্থায়ী ঠিকানা

Same as above

কোড

পিতার নাম:

Munshi Tazul Islam

২. (খ)

নামনির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা

বয়স

সম্পর্ক

Mahmuda Islam

57

Mother

নামনি যদি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হয় তাহলে তার জ্বাতিভিত্তিক ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা

বয়স

সম্পর্ক

জ্বাতিভিত্তিক ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষাত

৩.	পরিকল্পনা ও শর্ত	প্রস্তাবিত বীমাযোগ্যতা	খণ্ডকালীন প্রস্তাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	জটিল অসুস্থতায় প্রস্তাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	দুইটিমাস কোন সুবিধা নেবেন কিনা	পলিসি পূর্বের তারিখে হলে তারিখ উল্লেখ	আমানতের পরিমাণ
	<i>80%</i> <i>/06</i>						
মোট (বার্ষিক/অর্ধবার্ষিক/ত্রৈমাসিক/মাসিক)						ব্যাংক নং	
<i>Single</i>							
৪. (ক)	বর্তমান সেবা			পদবী/ কাজের প্রকৃতি			
	<i>Service</i>			<i>Teaching</i>			
৫. (খ)	প্রতিষ্ঠানের নাম			কতদিন দাবত চাকুরী করছেন			
				<i>3 year</i>			
৬.	শিক্ষাপত্র যোগ্যতা	বার্ষিক আয়	আয়ের উৎস	আপনি কি আয়ের প্রদান করেন			
	<i>B.B.A (Studying)</i>	<i>2.5 Lacs</i>	<i>Service</i>	হ্যাঁ / না			
				টিন নং:			
				ভোটার আইডি নং: <i>8725666799</i>			
৭.	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির কর্মরতদের জন্য						
	বিভাগে/ প্রতিষ্ঠানের নাম	পদবী	শেষ স্বাক্ষরকারীর তারিখ	স্বাক্ষরকারীর রিপোর্ট	কখনো কি আপনাকে স্বাক্ষর পরীক্ষার অনুমোদনী মোচনা করা হয়েছে। হ্যাঁ হলে কবে উল্লেখ করুন		
৮.	আপনি কি অন্য কোন বীমা কোম্পানী হতে কোন পলিসি গ্রহণ করেছেন? করে থাকলে তার বিস্তারিত বর্ণনা দিন।					<i>N/A</i>	
৯. (ক)	আপনার পূর্বের পলিসি ত্যাগ করার কারণ:				উত্তর হ্যাঁ / না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন	
	ক) বিলম্বিত/ অস্বীকৃত/ অর্থ গৃহীত						
	খ) অনিয়মিত প্রিমিয়াম						
	গ) প্রস্তাবিত ও গৃহীত সিদ্ধান্ত						
১০. (খ)	আপনি গত এক বছরের মধ্যে অন্য কোন বীমা প্রতিষ্ঠান হতে পলিসি গ্রহণ করেছেন কি? করে থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন:				<i>NA</i>		

আপনার শূন্যের গৃহিত বীমার বিবরণ দিন

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ঠিকানা	ছক ও নীতি	স্থান পরিকল্পনার নির্দিষ্ট ঢাকা	টার্ম ইন রাইডার বীমারশি	অটম অসুস্থতায় টাকার পরিমাণ	মুখটনার ঋণ টাকার সুবিধা	পলিসি তত্ত্বের তারিখ	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা ঋণদিত	চিকিৎসা জরুরি কিনা	আপনার পলিসি টি এখনো ইনফোর্স আছে কি?	কিছু সেবার শেষ সময়

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

পারিবারিক ইতিহাস	বয়স	জীবিত	মৃত
বাবা	62	জীবিত	মৃত
মা	57	জীবিত	মৃত
ভাই জীবিত..... P/A			
মৃত.....			
বোন জীবিত..... P/A			
মৃত.....			
স্বামী/স্ত্রী P/A			
সন্তান: ছেলে/মেয়ে জীবিত.....			
মৃত.....			

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সপ্তাহের অধিক সময় ধরে কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	না	
খ) আপনি কি কখনো হাসপাতাল/ক্লিনিকে সাধারণ স্বাস্থ্য পরীক্ষা, পর্যবেক্ষণ বা অস্ত্রোপচার করেছেন?	না	
গ) বিগত পাঁচ বছরে অসুস্থতা জনিত কারণে আপনি কি কর্মক্ষেত্রে অনুপস্থিত ছিছেন?	না	
ঘ) আপনি কি লিভার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, প্রেইন বা নার্ভের সমস্যায় ভুগছেন?	না	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার, পুষ্টি, কোলিক, কুষ্ঠ রোগে ভুগছেন?	না	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ত্রুটি বা অস্বাভাবিকতা আছে?	না	
ছ) আপনার কি কোন মূখটনাজনিত আঘাত আছে?	না	

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত মূল্যায়নো ব্যবহার করেছেন?		হ্যাঁ (টিক দিন)	না (টিক দিন)		
(১) অ্যাপকোমল জাতীয় শারীর			✓		
(২) মাসিক			✓		
(৩) বেশা জাতীয় মূল্য			✓		
(৪) কামাক			✓		
খ) স্বাস্থ্যগত অবস্থা		Yes			
গ) আপনি কি এইডস বা হেপাটাইটিস জনিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?			✓		
১২.	মন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে ওজন/উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।	উচ্চতা (সে.মি)	ওজন (কেজি)		
		5-7	75 kg		
মহিলাদের ক্ষেত্রে					
১৩. (ক)	আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান প্রসবের সময়	আপনার গর্ভপাত/সিআরিয়ান ইতিহাস থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা		
	NO		N/A		
১৩. (খ)	স্বামীর পূর্ণ নাম				
	পেশা	N/A			
	বার্ষিক আয়				
১৩. (গ)	স্বামীর বীমা সংক্রান্ত তথ্য				
	পলিসি নং	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
১৬.	আপনি কি পলিসিটির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি জ্ঞাত?		হ্যাঁ / না		
১৭.	আপনাকে কি এজেন্ট পলিসি সম্পর্কে সকল তথ্য দিয়েছেন?		হ্যাঁ / না		
১৮.	ব্যাংক একাউন্টের বিস্তারিত				
ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা: _____					
ক) একাউন্টের ধরন : সঞ্চয়ী / চলতি					
খ) একাউন্ট নং:					
রাউটার নং:					
সুইফট কোড:					
ফটোকপি অথবা ব্যক্তিগত চেক সংযুক্ত হবে / করতে হবে।					

[illegible]

সেইসঙ্গে কলকাতা শহরকে বিদ্যমান অবস্থায় পুনর্গঠন করা সঠিক এবং নিশ্চিত, তবে শহর পুনরায় আশিস দেয়া গিয়েছে যেখানে বর্তমান অবস্থায়, সেখানে কলকাতা শহর বড় হবে।

স্বাধীনতা, সংগঠন সত্ত্বেই এই স্বাধীন সংগ্রামের সিঁড়িমাথা অর্থাৎ মেজাজ যুগে তৈরী করণ, লক্ষ্য নির্ধারণ করা করার গুরুত্ব আমাদের সামাজিক, পারিবারিক ও শৈশবের জন্য অপরিসীম। স্বাধীন ইচ্ছার কারণে বহু মনোনিবিষ্ট সিঁড়িমাথা যা লক্ষ্য করতে পারেন, যদি কর্মপরিচয়ের কোনও ক্ষতিতে আমাদের দ্বারা পুলিশি টি পুনরাবলম্বিত হতো তবে বিচারিক ব্যবস্থা দ্রুত লক্ষ্য করে ছয়, তার কর্মপরিচয়ের আদর্শ অনুযায়ী নিষিদ্ধ সিঁড়িমাথার চেয়ে পার্থক্য নির্ধারণ করা নিয়ে ব্যর্থ থাকত।

on _____ at _____
 name John C. ... 02191 BOD
 or John ...
 or Service
 on Dr. ...

Tabazia Islam Joti

विभागाधीन शासन

Tabasia Islam Joti

2000

[illegible]

452

www

স্বাক্ষর অথবা লুপাংগুলির ছাপ

ପିଲାଙ୍କ ସାହିତ୍ୟ, ଶବ୍ଦ ସଂଗ୍ରହଣ ଏବଂ ସମୀକ୍ଷା ପଦ୍ଧତି ।

[illegible]

কর্তৃপক্ষের নিকট

0-0113

ଅନୁସନ୍ଧାନ କ୍ଷେତ୍ର ଏବଂ ଉପକ୍ରମ

[illegible]

বাক্য-৪ টিপসহি

Tabadi Nam Joti

ଅନୁସନ୍ଧାନ ପ୍ରକଳ୍ପ

संस्कृत भाषा में लिखित है।



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

এজেন্সীর কোড

লাইসেন্স নং মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ

ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স

প্রশাসনিক নং

শাখা

Gulshan

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা

প্রস্তাবকের নাম

বয়স

প্রস্তাবিত টাকা

বীমাকারীর নাম

Tabas's Islam Joti

বয়স 22

পেশা ও কাজের

Service

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

ক).....
খ).....
গ) B.B.A (Stud)

২. আয়ের বিস্তারিত বিবরণ

ক) চাকুরী

খ) ব্যবসা / পেশা

গ) অন্যান্য উৎস / বিস্তারিত

মোট বার্ষিক আয়

2.5Lac

2.5Lac

১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস আয়ের উৎস কি আপনার ঘরোয়া যাচাইকৃত?

২) বীমাকারীর বেতন সার্টিফিকেট কি তার কর্মস্থল হতে যাচাইকৃত?

৩) সার্টিফিকেট সি.এ কর্তৃক ইস্যুকৃত?

I.T কৃত যাদের সরবরাহকৃত A/c No./ Tin ঠিক আছে কি?

৪) ইনকাম ট্যাক্সের কপি কি যাচাইকৃত

আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহনকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমন্বয় পূর্ণ?

৫) KYC/AML এর মান প্রস্তাবক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি?

আপনি কি নিশ্চয়তা দিয়েছেন যে বীমা গ্রহনকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নয়?

৬. ক) বীমাগ্রহনকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি?

খ) বীমাগ্রহনকারী কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অঙ্গহানি, প্রবল বৈকল্য বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না?

গ) আপনি কি তাঁর কোন অসুস্থতার, আঘাত বা অস্ত্রোপচার সম্পর্কে জ্ঞাত?

ক) Good

খ) No

গ) No

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

হ্যাঁ ☒

না ☐

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

হ্যাঁ ☒

না ☐

৬. বীমাগ্রহনকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত?
তাঁর কোন অভ্যাস কি গৃহীত বীমার কৃতির কারণ হতে পারে?

হ্যাঁ ☐

না ☒

৭. নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে

সনাক্তকরণ চিহ্ন

শারীরিক পরিমাপ:

(সে.মি)

(কোজ)

(সে.মি)

(সে.মি)

(সে.মি)

5-7
উচ্চতা

75kg
ওজন

শেটের মের

হাস ভায়া

হাস গ্রহন

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..... স্থান Dhaka

এফ.এ এর স্বাক্ষর

(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

(ব্রোক ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

আমি প্রস্তাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ..... স্থান Dhaka

নাম ও পদবী Fiaoh

পূর্ব স্বাক্ষর M00000458

আমি প্রস্তাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ..... স্থান Dhaka

নাম ও পদবী M.A. Sarker

পূর্ব স্বাক্ষর BM0000087



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



নাম: মাহমুদা ইসলাম

Name: Mahmuda Islam

স্বামী: মুন্সী তাজুল ইসলাম

মাতা: সাইদা হোসাইন

Date of Birth: 10 Oct 1969

ID NO: 1216369504881

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

ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: গুনসাগর, জাজিয়ারা, ডাকঘর: কুটি - ৩৪৬১, কসবা,
ব্রাহ্মণবাড়িয়া

(Signature)

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ১৯/০৫/২০০৮





গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

National ID Card / জাতীয় পরিচয় পত্র



জ্যোতি

নাম: তাবাহিয়া ইসলাম জ্যোতি

Name: TABASIA ISLAM JOTI

পিতা: মুন্সী তাজুল ইসলাম

মাতা: মাহমুদা ইসলাম

Date of Birth: 01 Oct 2003

ID NO: 8725666799

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

ঠিকানা: বাসা/হোডিং: মাষ্টার বাড়ী, গ্রাম/রাখা: জগদামার, জগদামার, ডাকঘর:
তানীর হাট - ৩৫০১, বরুড়া, কুমিল্লা

মুদ্রণ: ০১

প্রদানের তারিখ: ১৫/০৮/২০১৮


প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ: ১৫/০৮/২০২০





গ্রাহক পরিচিত সম্পর্কিত ফর্ম (KYC Profile Form)
(ব্যক্তির জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

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

	তারিখ :
--	---------

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :

পলিসিগ্রাহকের নাম :	TABASIA ISLAM JOTY	জন্ম তারিখ :	01-10-2003
পিতার নাম :	MUNSI TAZUL ISLAM		
মাতার নাম :	MAHMUDA ISLAM		
স্বামী/স্ত্রীর নাম :	NA		
জাতীয়তা :	Bangladeshi		
টেলিফোন (বাসা) :		টেলিফোন (অফিস) :	
মোবাইল :	01715029417	ফ্যাক্স :	
ই-মেইল :			

৩. পরিচিতি পত্র :

ক) জাতীয় পরিচয় পত্র নং : _____

খ) পাসপোর্ট নং : _____ মেয়াদ : _____

গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং : 20031216369124115

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
হ্যাঁ	না

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

৪. স্থায়ী ঠিকানা :

759 GUNSA GAR KUTI KASHRA B. BARTA

৫. আবাসিক/ বর্তমান ঠিকানা :

H37 LAND-1 SHEIKH YEASIN ROAD EAST
MOLLAR TAKE SOUTH KHAN DHAKA

৬. গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত) :

Service

গন্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, চেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের গেজেটেড কর্মকর্তা পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়দের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়দের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়দের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/স্বায়ত্বশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব 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) :

PROPRIETOR

৭. গ্রাহকের অর্থের উৎস :

BUSINESS.

৮. অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি :

৯. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি :

☐

মাসিক

☐

ত্রৈমাসিক

☐

ষান্মাসিক

☐

বার্ষিক

☐

এককালীন

☐

১০. প্রিমিয়ামের পরিমাণ :

১১. প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম :

(ক) ব্যাংক (ডায়াদিসহ)

(খ) নগদ

১২. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য :

মনোনীত ব্যক্তির নাম:	MAHMUDA ISLAM	সম্পর্ক:	Spouse
পিতার নাম:	DR. MOHAMMAD HOSSEN		
মাতার নাম:	SAIDA HOSSAIN		
স্বামী/ স্ত্রীর নাম:	MUNSI TAZUL ISLAM		
পেশা:	Service	জন্ম তারিখ:	10-10-1969
বর্তমান ঠিকানা:	759, Gungar Kute kashba B. Baris		
স্থায়ী ঠিকানা:	H-37, LANE 1 MOLARTAKE DHAKA		
জাতীয় পরিচয়পত্র নং (কপি সহ):	1216369504881		
টেলিফোন (বাসা):		টেলিফোন (অফিস):	
মোবাইল:	01715029417	ফ্যাক্স:	
ইমেইল:			



(মনোনীত ব্যক্তি একাধিক ছবি সহ সকলের তথ্য ও শতকরা হার উল্লেখ করতে হবে)

১৩. বীমা গ্রাহকের ঝুঁকি নির্ধারণ :

☒

নিম্ন

☐

উচ্চ

। মন্তব্য অংশে বিষয়বস্তু (Subjective) বিবেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আনুমানিকভাবে মন্তব্য করতে হবে। গ্রাহকের ঝুঁকি নিরূপণের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণ করতঃ ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী ইত্যাদি সহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন ঝুঁকি সম্পন্ন হিসাবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। চাকুরীর ক্ষেত্রে ও অনুরূপভাবে বিস্তারিত ধারণা লাভ করতঃ বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও দায়-দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁকি নিরূপণ করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে।

১৪. মন্তব্য :

Good

N. A. Sheikh

Bm 0000087

পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/ রিলেশনশিপ ম্যানেজারের স্বাক্ষর

(সিল ও তারিখ)

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

(সিল ও তারিখ)