

এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

ଜୀବନ ବୀମା ପ୍ରସ୍ତାବ ପତ୍ର

(ପ୍ରାଣ ବ୍ୟୟନେର ଜନ୍ମ)



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ

এফ.এ. দ্বারা পূর্ণ করুন: ব্রাঞ্চ অফিস: <u>GULSHAN</u> ইউনিট ম্যানেজারের কোড: <u>UM 0000602</u> এফ.এ. কোড নং: <u>MR. Selim</u>	ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং: <u>840000001</u> লাইসেন্স নং: _____ মেম্বার পূর্তির তারিখ: _____	অফিস ব্যবহারের: প্রশংসাপত্র নং: _____ আমানতের পরিমাণ: _____ বি.ও.সি নং: _____ তারিখ: _____
---	--	---

১	পূর্ণ নাম ও হিকানা/পদবী: নাম: MOHAMMAD KAMRUL HASAN হিকানা: HOUSE NO = 167/D EAST KAFUL P.O - DHAKA CANT. P.S - KAFUL, DHAKA NORTH CITY CORPORATION, DHAKA 1206 টেলিফোন: 01981580307 ই-মেইল: অফিস: মোবাইল নং: 	বীমার উদ্দেশ্য: <i>Savings and risk</i> জাতীয়তা: <i>Bangladesh</i> জন্মস্থান: <i>Dhaka</i> লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒ বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী): <i>44</i> বছর	
২. (ক)	স্বামী হিকানা: কোড: 	বয়স প্রদানের সার্টিফিকেট ধরন: <i>NID</i> জন্ম তারিখ: 25/12/1982	
২. (খ)	পিতার নাম: Mohammad Asraful Islam		
	নামিনির পূর্ণ নাম ও হিকানা: HABIBATUL HAKIM	বয়স: 31 Yr	সম্পর্ক: Wife
	নামিনি যদি অগ্রাধিকার বহক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও হিকানা: 	বয়স: 	সম্পর্ক:
			স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও স্বাক্ষর:

১.	শ্রমিকসংখ্যা ও শর্ত	প্রত্যাহৃত বীমা প্রাধিকার	প্রত্যাহৃত বীমা প্রাধিকার টিকা (প্রয়োজন হলে)	জটিল অগ্রনুষ্ঠান প্রাধিকার টিকা (প্রয়োজন হলে)	পূর্ণদায়িত্ব কোল সুবিধা সেবেন কিনা	পলিসি পূর্বের কার্যক্রমে কোন কার্যক্রম উল্লেখ	আমাদের পরিচয়
	815 64			M	Yes	No	2000/01
	মোট (বাস্তবিক/অর্থব্যবহারিক/উদ্ভাবনিক/মাসিক)					প্রাক্তন নাম	
	Monthly						
২. (ক)	বর্তমান সেবা			পদবী/কার্যের প্রকৃতি			
	Service.			Principal			
৩. (ক)	প্রতিষ্ঠানের নাম			কতদিন যাবত চাকুরী করছেন			
	Rajy International School.			10%			
৪.	নির্দেশিত মোড়াক	ব্যক্তিগত আয়	আয়ের উৎস	আপনি কি আয়কর প্রদান করেন			
	MBA	IDLC	Service And Home Rent.	ইয়া / না টিন নং: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] জেটির আইডি নং: 820477218 [] [] []			
৫.	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তিকে কর্মরতদের জন্য						
	বিভাগ/ প্রতিষ্ঠানের নাম	পদবী	শেষ স্বাক্ষর পরীক্ষার তারিখ	স্বাক্ষর পরীক্ষার বিশেষটি	কখনো কি আপনারকে স্বাক্ষর পরীক্ষার অনুশোধনী প্রদান করা হয়েছে। ইয়া হলে কবে উল্লেখ করুন		
	/	-	-	-	M		
৬.	আপনি কি অন্য কোন বীমা কোম্পানী হতে কোন পলিসি গ্রহণ করেছেন? করে থাকলে তার বিস্তারিত বর্ণনা দিন।				M		
৭. (ক)	আপনার পূর্বের পলিসি জ্ঞাপন করার কারণ:			উত্তর ইয়া / না	ইয়া হলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন		
	ক) বিলম্বিত/ অধীকৃত/বন্ধ/পূঁহিত			M			
	খ) অতিরিক্ত প্রিমিয়াম			M			
	গ) প্রত্যাহৃত ও পূঁহিত নিষেধ			M			
৮. (খ)	আপনি গত এক বছরের মধ্যে অন্য কোন বীমা প্রতিষ্ঠান হতে পলিসি গ্রহণ করেছেন কি? করে থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন:			M			

০৯.

আপনার পূর্বের গৃহিত বীমার বিবরণ দিন

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ঠিকানা	ছত ও মীতি	প্রধান পরিকল্পনার নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইন রাইডার বীমারামি	জটিল অনুস্থতায় টাকার পরিমাণ	মৃৎশিল্পের প্রায় টাকার সুবিধা	পলিসি প্রকরণ তারিখ	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা প্রস্তাবিত	চিকিৎসা জনিত কিনা	আগের পলিসি টি কখনো ইনফোর্স/চালু আছে কি?	কিছু সেবার শেষ সময়

৩ বছরের মধ্যে পলিসি বন্ধ হলে রেকম্পারেশন কোন নতুন প্রজাবশত ইস্যু করবে না।

১০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা	মৃত্যুর সময়ে বয়স	মৃত্যুর কারণ
বাবা	83 Y. 6m			
মা	70 Y. 6m			
ভাই জীবিত	52.47.44 (Twin) 6m			
মৃত				
বোন জীবিত	41 Y.			
মৃত				
স্বামী/স্ত্রী	31 Y. 6m			
সন্তান: ছেলে/মেয়ে জীবিত	12 Y. 6m			
মৃত	1 Y. 6m			

১১.

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, পর্ববেক্ষণ বা অস্ত্রোপচার করেছেন?	না	
গ) বিগত, পাঁচ বছরে অনুস্থতা জনিত কারণে আপনি কি কর্মস্থলে অনুস্থিত ছিলেন?	না	
ঘ) আপনি কি লিভার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, গ্রেইন বা মার্কের সমস্যায় ভুগছেন?	না	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, কাশীর বৃদ্ধি, কোম্বুর্ডি, কুষ্ঠ রোগে ভুগছেন?	না	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ক্রটি বা অস্বিকৃতি আছে?	না	
ছ) আপনার কি কোন দৃষ্টিশক্তিজনিত আঘাত আছে?	না	

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত সুব্যবস্থা ব্যবহার করেছেন:	হ্যাঁ (চিহ্ন দিন)	না (চিহ্ন দিন)
(১) অ্যালকোহল জাতীয় পানীয়	no	
(২) মাদক	no	
(৩) নেশা জাতীয় পদার্থ	no	
(৪) তামাক	no	
খ) খাওয়াতে অস্বস্তি?	Good	
গ) আপনি কি এইডস বা হেপাটাইটিস জনিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	no	

১২. মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে ওজন/উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।	উচ্চতা (সে.মি)	ওজন (কেজি)
	165 CM.	62 kg

মহিলাদের ক্ষেত্রে

১৩. (ক)	আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান গ্রহণের 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 অব বাংলাদেশ লিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।	প্রদত্ত টাকা	হত ও টাক	পলিসির বর্তমান অবস্থা

১৪. আপনি কি পলিসিটির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি জ্ঞাত?	হ্যাঁ / না
১৫. আপনাকে কি এক,এ পলিসি সম্পর্কে সকল তথ্য দিয়েছেন?	হ্যাঁ / না

১৬. NOT KNOWN.	ব্যাংক একাউন্টের বিস্তারিত
ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা:	
ক) একাউন্টের ধরণ: সঞ্চয়ী / চলতি	
খ) একাউন্ট নং:	ব্রাঞ্চের নং: সুইফট কোড:
ফটোকপি অথবা ব্যালেন্স চেক সংযুক্ত হবে / করতে হবে।	

আমি এই মর্মে সন্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃতি যে চুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য অসত্য প্রকাশ করা হয়নি, এবং সকল তথ্য সত্য হবে বৃদ্ধ এবং সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিগ্রহণের সাথে সম্মতি প্রকাশ করছি যা আমার এবং এর আইন দ্বারা বাংলাদেশ নিমিটেডের সাথে চুক্তির মূল ভিত্তি। এবং আমার দেয়া কোন তথ্য যদি অসত্য প্রমাণিত হয় তাহলে আইনসম্মত-এর আইন অনুযায়ী দণ্ডপ্রাপ্তি বাতিল বলে গণ্য হবে।

আমার স্বাক্ষর পরীক্ষার রিপোর্ট এবং পেশা সম্পর্কিত সকল তথ্য সঠিক এবং নির্ভুল, এই মর্মে সকল আইন এবং নিয়ম মানা হয়েছে, এবং কারো ক্ষতি হয় 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 সম্মতি, পরিবর্তন ও পেশাজীবী কোন পরিবর্তন সাধিত হবার কারণে সময় মত পলিসির প্রিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, যদি কর্পোরেশনের কোনও কর্মকর্তা আমার দ্বারা পলিসি টি পুনরুজ্জীবিত/প্রত্যাহার/বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে সর্বোচ্চ প্রিমিয়াম জমা দিয়ে বাক্য থাকবে।

তারিখ 16/08/2026 স্থান Shake.

স্বাক্ষর S. Alam
নাম B.M. 000001
পেশা Md. Shah Alam
ঠিকানা Branch Manager,
Gulshan Branch,
13C Bangladeshi Bank,
Mohor, Dhaka.

[Signature]
নির্বাহীর স্বাক্ষর

১.

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত প্রদত্ত বৃদ্ধ সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি

নাম: _____
পদবী: _____

স্বাক্ষর

আমার দ্বারা সমস্ত প্রদত্ত তথ্য সঠিক ভাবে পরীক্ষিত

নাম: _____
পদবী: _____

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাংগলির দ্বারা

২. নিম্নের ব্যক্তির দ্বারা বৃদ্ধাংগলির দ্বারা সনদিত করতে হবে।

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত প্রদত্ত বৃদ্ধ সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি

সত্যায়নকারীর নাম: _____
ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

নির্বাহকের দ্বারা এবং তার

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গ্রাহক আমার সন্মুখে সন্মানে সমস্ত প্রদত্ত সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যাহা সর্পিষক হয়েছে।

আমি কোভিড-১৯ রোগে কুশস্থি বা
কোয়ারেন্টাইন পিরিয়ডে থাকিনি।

স্বাক্ষর / উপস্থিতি

পলিসি গ্রাহকের স্বাক্ষর

নির্বাহকের স্বাক্ষর

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাংগলির দ্বারা স্বাক্ষর এর সন্মুখে প্রদান করতে হবে।

**LIC****এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড**
LIC Bangladesh Ltd.

এজেন্সীর কোড

পাইসেল নং এর মেয়াদ উত্তীর্ণ তারিখ

ইউনিট ম্যানেজার পাইসেল

প্রস্তাবন নং

শাখা

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা

Md. Selim

প্রস্তাবকের নাম

DD

বীমাকারীর নাম

MOHAMMAD KAMRUL HASAN

বয়স

বয়স

44Y

প্রস্তাবিত টাকা

পেশা ও কাজের ধরণ SERVICE

১. ক) আপনি বীমাকারীকে কতদিন যাবত জেনেন?
খ) আপনার তার সাথে আত্মীয়তার সম্পর্ক আছে কি?
গ) বীমাকারীর শিক্ষণীয় যোগ্যতা?

ক) ~
খ) ~
গ) M.B.A

২. আয়ের বিস্তারিত বিবরণ

ক) চাকুরী

খ) ব্যবসা / পেশা

গ) অন্যান্য উ/স / বিস্তারিত
মেটি বাৎসরিক আয়

প্রস্তাবক

পরিচালক

মন্তব্য

Gor

- ১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস কি আপনার দ্বারা যাচাইকৃত?
২) বীমাকারীর বৈতন সীট কি তার কর্মস্থল হতে যাচাইকৃত?
৩) স্যাটিফিকেট সিই এ কর্তৃক ইদুকৃত?
I.T কৃত যাদের সরবরাহকৃত A/C, No./ Tin টি আছে কি?
৪) ইনকাম ট্যাক্সের কপি কি যাচাইকৃত
আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহণকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সামঞ্জস্য পূর্ণ?
৫) KYC/AML এর মান প্রস্তাবক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি?
আপনি কি নিশ্চয়তা নিচ্ছেন যে বীমা গ্রহণকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নয়?

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

ক) Good
খ) ~
গ) ~

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

হ্যাঁ ☒না ☐

৯. 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 অভ্যাস কি গৃহীত বীমার স্থগিত করার কারণ হতে পারে?

হ্যাঁ ☒না ☐

৭. নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে

সনাক্তকরণ চিহ্ন

শারীরিক পরিমাপ:

(সে.মি)

(কেজি)

(সে.মি)

(সে.মি)

(সে.মি)

165

62kg

—

—

—

উচ্চতা

ওজন

পেটের ঘের

খাস ত্যাগ

খাস গ্রহন

৮. আপনি কি বীমাকারীকে সঠিকভাবে বীমা শর্ত সম্পর্কে অবহিত করিয়াছেন?

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

তারিখ 16/08/2024 হান D. Rake

এফ.এ এর স্বাক্ষর

(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

(ব্রাঞ্চ ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

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

তারিখ 16/08/2024 হান D. Rake

নাম ও পদবী

পূর্ণ স্বাক্ষর

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

তারিখ 16/08/2024 হান D. Rake

নাম ও পদবী

পূর্ণ স্বাক্ষর

Md. Shah Alam

Branch Manager

Dhaka Branch

LIC Bangladesh Limited.

Mobile : 01711567694

ARIF MD. MURSHIED

LIC BD LTD

UNIT MANAGER

CODE NO: 0000602



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

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

815/6

তারিখ: 16/08/2016

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :

গ্রাহকের নাম :	Mohammad Kamrul Hossain.	জন্ম তারিখ :	25-12-1984
পিতার নাম :	Muhammad Afazuddin Ahmed.		
মাতার নাম :	Begum Rojda Ahmed.		
স্বামী/ স্ত্রীর নাম :	Habila Tul Hossain		
জাতীয়তা :	Bangladeshi		
টেলিফোন (বাস) :		টেলিফোন (অফিস) :	
মোবাইল :	0198-1580307	ফ্যাক্স :	
ই-মেইল :			

৩. পরিচিতি পত্র :

ক) জাতীয় পরিচয় পত্র নং : 8204377918

খ) পাসপোর্ট নং : মোচাল :

গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং : মোচাল :

ঘ) ই-টিন আই এন (E-Tin) (যদি থাকে) : মোচাল :

ঙ) ড্রাইভিং লাইসেন্স নং : মোচাল :

চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : মোচাল :

কপি গৃহীত

হ্যাঁ ☒ না ☐

হ্যাঁ ☐ না ☒

হ্যাঁ ☐ না ☒

হ্যাঁ ☐ না ☒

হ্যাঁ ☐ না ☒

হ্যাঁ ☐ না ☒

কি হতে ৭ বছর ক্রমিক বর্ধিত মনিলানি হতে আবশ্যিকভাবে যেকোন একটি মনিল 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 সন্মতি থাকে তাহলে 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 সন্মতি থাকে উপরের ৭ হতে ৮ নম্বর ক্রমিক বর্ধিত মনিলানি সহ অতিরিক্ত আরো কোন মনিলানি এবং এই ফরমে উল্লেখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।

৪. স্থায়ী ঠিকানা :

H= 167fd, East Kaptan
P.O- Dhaka Cant. Rd. Kaptan, near city
Corporation, Dhaka-1206.

৫. আবাসিক/ বর্তমান ঠিকানা :

Dh

৬. গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত) :

Dh

১৭ন্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের গেজেটেড কর্মকর্তা পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডিইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় সৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/স্বায়ত্বশাসিত/গণস্বত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম বা তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ বাহ্যিক জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

১. পেশাগত ঠিকানা (স্বামী/পানবী/ঠিকানা) : 61307/International School - 135/A, East Kailash, Dhaka

২. গ্রাহকের অর্থের উৎস : Service

৩. অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি : Top file.

৪. নিম্নলিখিত অর্থের পদ্ধতি : ☒ বৈধমাসিক ☐ আনুমানিক ☐ বার্ষিক ☐ এককালীন ☐

৫. নিম্নলিখিতের পরিমাণ : - 2.0000

৬. নিম্নলিখিত পরিশোধের মাধ্যম :
(ক) ব্যাংক (ক্যাশিয়র) : CAH

(খ) নগদ : -

৭. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য :

মনোনীত ব্যক্তির নাম :	<u>Habibul Haque</u>	সম্পর্ক :	<u>Wife</u>
পিতার নাম :	<u>Mr. Abdul Haque</u>		
মাতার নাম :	<u>Ayesha Siddiquee</u>		
আই/ ছা/ নাম :	<u>Mohammad Kamrul Hasan</u>		
পেশা :	<u>House Wife</u>	জন্ম তারিখ :	<u>26/12/1995</u>
বর্তমান ঠিকানা :	<u>H= 167-D E=17 Kailash, Dhaka Cant</u>		
স্থায়ী ঠিকানা :	<u>N=12 CC=13 Cox's Bazar, Dhaka 1206</u>		
জাতীয় পরিচয় পত্র নং (কপি সহ) :	<u>= 5564099835</u>		
টেলিফোন (বাস) :	<u>N</u>	টেলিফোন (অফিস) :	<u>N</u>
মোবাইল :	<u>0196-3661403</u>	ফ্যাক্স :	<u>N</u>
ই-মেইল :			

বীমা গ্রাহক কর্তৃক
সত্যায়িত মনোনীত
ব্যক্তির ছবি

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

৮. বীমা গ্রাহকের ঋক নিষেধ : ☒ নিষ ☐ উচ্চ

। মজুরা অংশে বিষয়বস্তু (Subjective) বিবেচনায় গ্রাহকের ঋক সম্পর্কে অবশ্যিকভাবে মজুরা করতে হবে। গ্রাহকের ঋক নিষেধের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণ করতে হবে এবং ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের উৎস, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাযোগ্য ইত্যাদি সহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন ঋক সম্পন্ন হিসাবে শ্রেণীবদ্ধ করতে হবে। চাকুরীর ক্ষেত্রে ও অনুজ্ঞাপত্রের বিস্তারিত ধারণা লাভ করতে হবে বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও মাল্য-মহিমার নিরিখে ঋক নিষেধ করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ঋক সম্পন্ন হলে নিষেধ তদারকি করতে হবে।

৯. মজুরা :

Lao

স্বাক্ষরিত কর্মকর্তা/ বিশেষনিপণ ম্যানেজারের
(সিল ও তারিখ)

Afd. Shah Alam
Branch Manager,
Gulshan Branch,
LIC Bangladesh Limited
Mobile: 01711111111

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

डा. टी. ए. अटलजी



Figure 2
Figure 2: A line graph showing the relationship between the number of people in a group and the time taken to complete a task. The x-axis is labeled 'Number of people' and ranges from 1 to 10. The y-axis is labeled 'Time taken (minutes)' and ranges from 0 to 100. The graph shows a curve that starts at (1, 100) and decreases as the number of people increases, leveling off around 20 minutes for 10 people.

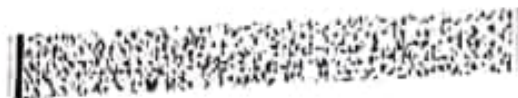
१००
१००० १००० १००० १०००

www.pearsoned.com

Page 11 of 11

820 437 7918

Verified



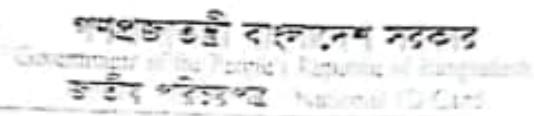
श्रीमान् राजा महाराजः १९९९ वि. पू. राजकुमार
राजकुमार राजा महाराजः १९९९ वि. पू. राजकुमार राजा
उत्तर वि. पू. राजकुमार राजा



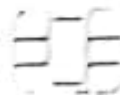
19 Dec 2011

I<BGD820437791<89<<<<<<<<<<<<<<<<
8212258M3012143BGD<<<<<<<<<<<<<<<<6
HASAN<<MOHAMMAD<KAMRUL<<<<<<<<<<<

Verified
Signature
Md. Shah Alam
Branch Manager,
Branch Limited,
Dhaka 1213

[illegible]

Date of Birth: 28 Dec 1993

[illegible][illegible]

Environ Monit Assess (2008) 142:23–34

2008-2009 22 Nov 2008

1<B6D556409983<58<<<<<<<<<<<
9512265F3503214B6D<<<<<<<<<<2
HAKIM<<HABIBI<TUL<<<<<<<<<<<

سید محمد

