



(આલ્ફ રમણકુમાર જાન્ય)



ଆହକ ଆଇଡି ଅଥବା ୟି-ମେସିନ	ଇନଷ୍ଟାଲ୍ ମା	ଡା

এফ.এ ছাড়া পূর্ণ কক্ষনঃ গ্রাম অফিসঃ <u>B001</u> গ্রাম ম্যানেজার কোড / মোবাইল নঃঃ <u>Gulshan BM0000027</u> ইউনিট ম্যানেজারের কোডঃ <u>Umme Sabreena</u> এফ.এ কোড নঃঃ <u>02131B001</u> গাইডেন্স নঃঃ _____ মেডালভিট্রীম তারিখঃ _____	অফিস ব্যবহারেরঃ প্রদোজাল নঃঃ _____ অন্যমানের পরিমাণঃ _____ বি.ও.সি নঃঃ _____ তারিখঃ _____
--	--

১	পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/লমহী	নাম: Munsi Tazul Islam ঠিকানা: Gunsagar Zajiara kuti PS-Kashba Dist-B. Baria কোড: 3461 টোলফোন: 01715029417 ই-মেইল: অফিস: মোবাইল নং:		Saving and Risk Cover জাতি: Bangladeshi কন্যাস: B-Baria লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒ বয়স (অনুলিপি অনুসারে): 61 বছর
২ (ক)	দ্বিতীয় ঠিকানা	371/1 Sheikh Yeasin Road East Mollak Take PS-Uttar Khan Dist-Dhaka কোড: 1230		বয়স প্রাপ্তির সার্টিফিকেট বয়স: NID কন্যাস: 15101964
২ (খ)	পিতার নাম:			
	অনুলিপি পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	
	Mahmuda Islam	56	Spouse	
	Tabasig Islam Joti	21	Daughter	
	অনুলিপি দ্বিতীয় অধ্যক্ষ বয়স ইং ক্রমে তার স্থানান্তরিত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	স্থানান্তরিত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষ্য

আপনার পূর্বের পুষ্টি বীমার বিবরণ দিন

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ঠিকানা	ছক ও নীতি	প্রধান পরিকল্পনার নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইন রাইমার বীমাগ্রাশি	আটল অসুস্থতায় টাকার পরিমাণ	দুখটনার গ্রাড টাকার সুবিধা	পলিসি তরফে তারিখ	সাধারণ মূল্যে পুষ্টি বা প্রস্তুত	চিকিৎসা জনিত কিং	আপনার পলিসি টি এখনো ইনফোর্স আছে কি?	কিছু সেবার শেষ সময়

A/A

ও বছরের মধ্যে পলিসি বন্ধ হলে কর্পোরেশন কোন নতুন প্রস্তাব পত্র ফরম ইস্যু করবে না।

১০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা	মৃত
স্বামী			60
মা			82
ডাই জীবিত 2	54	Good	
মৃত	50		
বোন জীবিত 1	56	Good	
মৃত			
স্বামী/স্ত্রী	54	Good	
সন্তান: প্রেস/মেয়ে 1	21	Good	
জীবিত			
মৃত			

Normal Normal

১১.

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সন্তানের 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 কর্মস্থলে অনুপস্থিত ছিলেন?	না	
ঘ) আপনি কি পিতার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, প্রেইন বা নার্ভের সমস্যায় ভুগছেন?	না	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার, বৃক্ক, কোষবৃদ্ধি, ত্বক রোগে ভুগছেন?	না	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ত্রুটি বা অস্বাভাবিকতা আছে?	না	
ছ) আপনার কি কোন দুখজনকজনিত আঘাত আছে?	না	

পলিসিগ্রাহক দ্বারা ঘোষিত

আমি এই মর্মে সন্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃতি যে চুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি, এবং সকল প্রস্তাবিত তথ্যে এক সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিগুলোর সাথে সন্মতি পোষণ করছি যা আমার এবং এল আই সি অব বাংলাদেশ লিমিটেডের সাথে চুক্তির মূল ভিত্তি। এবং আমার সেয়া কোন তথ্য যদি অসত্য প্রমাণিত হয় তাহলে আইজিআরও এর আইন অনুযায়ী চুক্তিপত্রটি বাতিল বলে গণ্য হবে।

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

আমি আরও ঘোষণা করছি যে, আমি সময়মত প্রিমিয়াম জমা সেয়ার পূর্ণ করেছি, 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 পুনঃজীবিত / প্রত্যাহার / বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: _____ স্থান: Dhaka
স্বাক্ষর: [Signature] 02/31/2001
নাম: Ummu Subrina
সেবা: Setvice
ঠিকানা: Dhaka

স্বামী ওজুদ ইসলাম
দীর্ঘকালের স্বাক্ষর

১.

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সময় প্রাপ্ত বৃকে সঠিক ও নির্ভুল দিয়েছি
নাম: _____
ঠিকানা: _____

স্বামী ওজুদ ইসলাম
স্বাক্ষর

আমার দ্বারা সময় প্রদাননি সঠিক হবে পরীক্ষিত
নাম: _____
পদবী: _____

স্বাক্ষর অথবা বুঝতেলির ছাপ

২. বিরক্ত বাস্তবের ক্ষেত্রে বুঝতেলির ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সময় প্রাপ্ত বৃকে সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি

সত্যায়নকারীর নাম: _____
ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গ্রাহক আমার সমুখে সন্মানে সময় প্রশ্নের সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যা বা নিশিদ্ধ রয়েছে।

স্বাক্ষর / উপস্থিতি

চিকিৎসকের স্বাক্ষর

স্বামী ওজুদ ইসলাম
স্বাক্ষর অথবা বুঝতেলির ছাপ স্বাক্ষর এর সমুখো প্রদান করতে হবে।

 LIC এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড LIC Bangladesh Ltd.		এজেন্সীর কোড		021313001	
		সাইলেন্স নং মোবাইল/ফোন			
		ইউনিট নম্বরের সাইলেন্স			
		এজেন্সীর নাম		গাউস	
এক.এ নাম এবং ঠিকানা		Umme Sabhira, Dhaka			
প্রকৃতকের নাম		মাস		প্রতিরূপিত ঠিকানা	
বীমাকর্তার নাম		মাস		বিশেষ ও কাজের জন্য	
Munsi Tazul Islam		61		Business	
১. ক) আপনি বীমাকর্তার তত্ত্বাবধায় আছেন? খ) আপনার চান সাথে আত্মীয়তা সম্পর্ক আছে কি? গ) বীমাকর্তা শিক্ষণীয় ব্যাকরণ?		ক) খ) S.S.C গ)			
২. আরও বিস্তারিত বিবরণ ক) পেশা খ) বয়স / লেখা গ) অন্যান্য উৎস / বিস্তারিত মোট বৎসরিক আয়		প্রকৃতক S.Lee পরামর্শ দাতা S.Lee		মন্তব্য	
১) উপরে বর্ণিত আরও উৎস আরও উৎস কি আপনার চান আত্মীয়তা? ২) বীমাকর্তার যেমন সার্টিফিকেট কি তার সম্মুখ হতে আত্মীয়তা? ৩) সার্টিফিকেট কি এ তত্ত্বাবধায়? (T কত মাসের সময়সীমার A.C. No. T.1 উক্ত আছে কি?) ৪) ইনশুর্যান্সের জন্য কি আত্মীয়তা? আপনি কি মনে করেন বীম প্রকৃতক বীমাকর্তা তার আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ? Yes ৫) KYCAML এর মত প্রকৃতক তত্ত্বাবধায় পূর্ণ হয়েছে কি? আপনি কি নিশ্চিত আছেন যে বীম প্রকৃতক বীম প্রকৃতক সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ? Yes		ক) Good খ) NO গ) NO		Yes Yes	
৬. ক) বীমপ্রকৃতক বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ কি? খ) বীমপ্রকৃতক বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ কি? (যদি হ্যাঁ, তবে বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ কি?) গ) আপনি কি চান, কোন আত্মীয়তার, আত্মীয়তা বা আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ?		ক) Good খ) NO গ) NO		Yes Yes	
৭. আপনি কি বীমপ্রকৃতক বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ? আপনি কি নিশ্চিত যে পূর্ণ বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ?		☒		☐	
৮. আপনি কি নিশ্চিত যে পূর্ণ বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ?		☒		☐	
৯. বীমপ্রকৃতক বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ? চান কোন আত্মীয়তার কি পূর্ণ বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ?		☐		☒	
১০. আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ (স.ম.) (স.ম.) (স.ম.) (স.ম.) (স.ম.) 163 60 201 20 20 20 চান চান চান চান চান					
১১. আপনি কি বীমাকর্তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ? Yes					
আপনি এই মতে, যেমন আছে, যে উপরে বর্ণিত তত্ত্বাবধায় নিশ্চিত কোন আছে তারিখ: Dhaka এক.এ এর নাম: S.Lee 021313001 (ইউনিট নম্বরের চান পূর্ণকৃত)					
আপনি প্রকৃতক বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ নিশ্চিত এবং আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ তারিখ: Dhaka মাস ও বছর: Fig. 201 পূর্ণ নাম: Umecoo458			আপনি প্রকৃতক বীমার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ নিশ্চিত এবং আত্মীয়তার সাথে সন্তোষ পূর্ণ তারিখ: Dhaka মাস ও বছর: M.A. Sultana		



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



নাম: মুন্সী তাজুল ইসলাম

Name: Munsir Tazul Islam

পিতা: মৃত মুন্সী শহীদুল ইসলাম

মাতা: মাদিরা খাতুন

Date of Birth: 15 Oct 1964

ID NO: 1216369505090

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: ওনসাগর, 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



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





গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম (KYC Profile Form)

(ব্যক্তির জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

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

	তারিখ:
--	--------

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :

গ্রাহকের নাম :	MUNSI TAZUL ISLAM	জন্ম তারিখ :	15-10-1964
পিতার নাম :	LATE MUNSHI SHOHIDUL ISLAM		
মাতার নাম :	MADIRA KHATUN		
স্বামী/ স্ত্রীর নাম :	MAHMOUDA ISLAM		
জাতীয়তা :	Bangladesh		
টেলিফোন (বাসা) :		টেলিফোন (অফিস) :	
মোবাইল :	01715029417	ফ্যাক্স :	
ইমেইল :			

৩. পরিচিতিপত্র :

ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নং : 1216369505090
খ) পানপেট নং :
গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং :
ঘ) ই-টিএম আই এম (E-Tin) (যদি থাকে) :
ঙ) ড্রাইভিং লাইসেন্স নং :
চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) :

কপি সূচিত	
হ্যাঁ	না
☒	☐
হ্যাঁ	না
☐	☐
হ্যাঁ	না
☐	☐
হ্যাঁ	না
☐	☐
হ্যাঁ	না
☐	☐

কি হতে ৭ নম্বর ক্রমিক বর্ণিত নথিাদি হতে আর্থিকভাবে কোন একটি নথি প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদানপূর্বক পলিসি খোলায় ফেরে জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের অতিরিক্ত পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ অন্য কোন পরিচিতিপত্র প্রদান করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতিপত্র না থাকলে যে বিষয়ে বীমাকারীর সন্তুষ্টি স্বাক্ষরে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়পত্র প্রত্যয়নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতিপত্র বা প্রত্যয়নপত্র পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠায় সত্যায়নসহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক বীমা প্রতিষ্ঠান যথাযথভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নির্দিষ্ট হওয়ার লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের সন্তুষ্টি স্বাক্ষরে উপরের ৭ হতে ৫ নম্বর ক্রমিক বর্ণিত নথিাদি সহ অতিরিক্ত আরো কোন নথিাদি এবং এই ক্রমে উল্লেখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।

৪. স্থায়ী ঠিকানা :

759 GUNSA GAR KUTI KASBA B.BARIA

৫. আবাসিক/ বর্তমান ঠিকানা :

H-37, LANE -1 SHEIKH YASIN ROAD
EAST MOLLARTAKE SOUTH KHAN DHAKA

৬. গ্রাহকের পেশা (বিবরণিত) :

BUSINESS

গণ্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, মিটি কর্পোরেশনের মেম্বর, ডেপুটি মেম্বর ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের যেসকল কর্মকর্তা পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডিইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেম্বর ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় মৈনিক প্রতিষ্ঠানের সম্পাদক, মেট্রিক পাবলিক, আদানবকারি/খ্যাতশাসিত/প্রসিদ্ধ সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম বা তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

পেশাদার তত্ত্বাবধায়ক/সহকারী/হিসাবদা : Tenheen

৭. গ্রাহকের অর্ধের উল : Service

৮. অর্ধের উল ফাইলিংয়ের পদ্ধতি : -

৯. ত্রিমিহিয়াম প্রদান পদ্ধতি : অসিক ☒ ডেমাণ্ডিক ☐ ফান্ডামিক ☐ বার্ষিক ☐ এককালীন ☐

১০. ত্রিমিহিয়ামের পরিমাণ : 310/-

১১. ত্রিমিহিয়াম পরিশোধের মাধ্যম :
(ক) ব্যাংক (ডেমান্ডিস্ট্র) -
(খ) নগদ ✓

১২. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য :

মনোনীত ব্যক্তির নাম :	Mahmuda Islam	সম্পর্ক :	Mother
পিতার নাম :	-		
মাতার নাম :	Sayda Hossain		
খাতি/ইউএন নাম :	Munsi Tazul Islam		
পেশা :	Busin Service	জন্ম তারিখ :	10/10/1967
বর্তমান ঠিকানা :	Gungam, kuti, B. Baria		
স্থায়ী ঠিকানা :	Do		
জাতীয় পরিচয়পত্র নং (জনি সন) :	1216369584881		
টেলিফোন (বাস) :	-	টেলিফোন (অফিস) :	-
মোবাইল :	-	ফ্যাক্স :	-
ইমেইল :	-		



(মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হলে প্রদত্ত সকলের তথ্য ও শর্তকরা হাব উল্লেখ করতে হবে)

১৩. বীমা গ্রাহকের ভূমি নিবন্ধন : ☒ নিম্ন ☐ উচ্চ

[মন্ত্রণা আদেশ বিবেচনাসূচক (Subjective) বিবেচনায় গ্রাহকের ভূমি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মন্তব্য করতে হবে। গ্রাহকের ভূমি নিবন্ধনের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ব্যাখ্যা বিবেচনায় করা; ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্ধের মাধ্যম, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাজনকীয় উভয়টি সহ অন্যান্য বিশেষ নিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহকের উচ্চ বা নিম্ন ভূমি সম্পত্তি হিসাবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। প্রকৃতির ক্ষেত্রে ও অনুবর্তনভাবে বিস্তারিত ব্যাখ্যা লাভ করা; বিশেষ করে প্রকৃতির প্রকৃতি ও মাল-স্বত্বের বিবিধে ভূমি নিবন্ধন করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ভূমি সম্পত্তি হলে নিম্নোক্ত তথ্যগুলি করতে হবে।]

১৪. মন্তব্য :

Good

M. A. S. R. R. R.

Bin

পরিচিতি স্বাক্ষর/হিসাবদা/হিসাবদা/হিসাবদারের স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)