



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ
এফ.এ খাতি পূর্ণ করুন।		
প্রাপ্ত অফিস:	প্রাপ্ত ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং:	অফিস ব্যবহারের:
<u>B001</u>		প্রপোজাল নং:
ইউনিট ম্যানেজারের কোড:		আমানতের পরিমাণ:
		বি.ও.সি নং:
এফ.এ কোড নং:	সাইসেপ নং:	তারিখ:
<u>02931 B001</u>		
	বোয়ানউট্রীন তারিখ:	

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী	নাম <u>MD SAMSUL ISLAM</u> ঠিকানা <u>DEOTAIR JOYDEBPUR SADA R DINAJPUR</u> কোড <u>5200</u>		Savings & Protection আমাদের উদ্দেশ্য আত্মীয়তা: <u>Bangladesh</u> অনুস্থান: <u>Dinajpur</u> লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒ বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী) <u>47</u> বছর বয়স প্রদানের স্যাটিফিকেট ধরন <u>NID</u> জন্ম তারিখ <u>27/12/1979</u>
২. (ক) টেলিফোন:	অফিস:	মোবাইল নং:	
ই-মেইল:		<u>01752-405505</u>	
স্থায়ী ঠিকানা			
২. (খ) পিতার নাম:	<u>Bosir Uddin</u>		
নামনির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	
<u>Mst parul Begum</u>	<u>44</u>	<u>wife</u>	
নামনি যদি অগ্রাধিকার বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষ্য

৩.	পরিচয়না ও শর্ত	প্রজ্ঞাবিত বীমারানি	খন্ডকালীণ প্রজ্ঞাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	অটম অনুস্থতায় প্রজ্ঞাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	মুখটিনায় কোন সুবিধা নেবেন কিনা	পলিসি পূর্বের তারিখে হলে তারিখ উল্লেখ	আমানতের পরিমান
	802 17	3,10,000/-		Yes	Yes		2278/-
	মোড (বাহ্যসরিক/ অর্থবাহ্যসরিক/ ট্রেনমাসিক/ মাসিক)					ব্যাঙ্ক নং	
	Monthly						
৪. (ক)	বর্তমান পেশা			পদবী/ কাজের প্রকৃতি			
	Business			Owner			
৪. (খ)	প্রতিষ্ঠানের নাম			কতদিন যাবত চাকুরী করছেন			
	Samsul Ston			20Y			
৫.	শিক্ষণত যোগ্যতা	বাহ্যসরিক আয়	আয়ের উৎস	আপনি কি আয়কর প্রদান করেন			
	Class five	4,00,000/-	Self	হ্যাঁ / না			
টিন নং:							
ভোটার আইডি নং: 8205002325							
৬.	সশস্ত্র বাহিনীতে কর্মরতদের জন্য						
	বিভাগে/ প্রতিষ্ঠানের নাম	পদবী	শেষ স্বাক্ষরপত্রীকার তারিখ	স্বাক্ষর পত্রীকার রিপোর্ট	কখনো কি আপনাকে স্বাক্ষর পত্রীকার অনুপযোগী ঘোষনা করা হয়েছে। হ্যাঁ হলে কবে উল্লেখ করুন		
৭.	আপনি কি অন্য কোন বীমা কোম্পানী হতে কোন পলিসি গ্রহন করেছেন? করে থাকলে তার বিস্তারিত বর্ণনা দিন।						
৮. (ক)	আপনার পূর্বের পলিসি ত্যাগ করার কারণ:				উত্তর হ্যাঁ / না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন	
	ক) বিলম্বিত/ অস্বীকৃত/ বন্ধ/ গৃহিত				NO		
	খ) অতিরিক্ত প্রিমিয়াম				NO		
	গ) প্রজ্ঞাবিত ও গৃহিত নিষ্কাশ						
৮. (খ)	আপনি গত একসত্বরের 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 / ঠিকানা	ছক ও নীতি	প্রধান পরিকল্পনার নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইন রাইজার বীমাশাশি	জটিল অনুস্থতায় টাকার পরিমাণ	মুখ্যতার প্রাপ্ত টাকার সুবিধা	পলিসি চক্রের তারিখ	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা প্রত্যাখ্যাত	ডিকিৎসা জনিত কিনা	আগের পলিসি টি এখানে ইনফোর্স আছে কি?	কিছু সেবার শেষ সময়

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

১০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা	মৃত্যুর সময় বয়স	মৃত্যুর কারণ
বাবা			77	No/ma
মা	72	Good		
ভাই জীবিত.....	50	Good		
মৃত				
বোন জীবিত.....	54, 52	Good		
মৃত				
স্বামী/স্ত্রী	44	Good		
সন্তান: কণ্ঠ/মেয়ে	23, 21			
জীবিত.....	19, 14	Good		
মৃত	16			

১১.

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিবরণ
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সপ্তাহের অধিক সময় ধরে কোন ডিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	NO	
খ) আপনি কি কখনো হাসপাতাল/ক্লিনিকে সাধারণ স্বাস্থ্য পরীক্ষা, পর্যবেক্ষণ বা অস্ত্রোপচার করেছেন?	NO	
গ) বিগত পাঁচ বছরে অনুস্থতা জনিত কারণে আপনি কি কর্মক্ষেত্রে অনুপস্থিত ছিলেন?	NO	
ঘ) আপনি কি লিভার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, ব্রেইন বা নার্ভের সমস্যায় ভুগছেন?	NO	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার বৃদ্ধি, কোষবৃদ্ধি, কুষ্ঠ রোগে ভুগছেন?	NO	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ক্রটি বা অঙ্গবিকৃতি আছে?	NO	
ছ) আপনার কি কোন দুর্ঘটনাজনিত আঘাত আছে?	NO	

পলিসিগ্ৰাহক খারা ঘোষিত

আমি এই মর্মে সম্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃতি যে চুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য আমি ঘোষণা করিনি, এবং সকল প্রমাণিক ভাবে বুঝে এর সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিগ্রহণের সাথে লম্বাতি শোষণ করছি যা আমার এবং এল আই সি অব বাংলাদেশ লিমিটেডের সাথে চুক্তির মূল ভিত্তি। এবং আমার সেয়া কোন তথ্য যদি অসত্য প্রমাণিত হয় তাহলে আইডিআরএ 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 কান্না হতে 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 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 পুনঃজম্মীকৃত/প্রত্যাহার/বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: _____ স্থান: _____

স্বাক্ষর: 
 নাম: RAJ KUMAR KUMAR
 পেশা: MR. MANJUL K. KUMAR
 ঠিকানা: 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000
 মোব: 0172769127/

~স্বাক্ষর~

বীমাকারীর স্বাক্ষর

১.

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

নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

~স্বাক্ষর~

স্বাক্ষর অথবা দৃষ্টিভঙ্গির ছাপ

আমার দ্বারা সমস্ত প্রমানাদি সঠিক ভাবে পরীক্ষিত

নাম:

পদবী:

২. নিম্নলিখিত ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে দৃষ্টিভঙ্গির ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।

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

সত্যায়নকারীর নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

মেরিকেল ভেস এর ক্ষেত্রে

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গ্রাহক আমার সন্মুখে সজ্ঞানে সমস্ত প্রস্তাবের সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যাতে লিপিবদ্ধ রয়েছে।

স্বাক্ষর/টিপসহি

চাক্ষুসকের স্বাক্ষর

স্বাক্ষর অথবা দৃষ্টিভঙ্গির ছাপ আকার এর সন্মুখে প্রদান করতে হবে।

 এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড LIC Bangladesh Ltd.		এজেন্সীর কোড		
		নাইসেন্স নং মোহামউদ্দীন তারিখ		
		ইউনিট ম্যানেজার সাইনসেন্স		
		প্রশোভাল নং		
এফ.এ নাম এবং ঠিকানা		Daulat Roy		
প্রজ্ঞাবকের নাম		বয়স 39	প্রজ্ঞাবিত টাকা	310,000/-
বীমাকারীর নাম		বয়স 47	পেশা ও কাজের ধরণ	Business
১. ক) আপনি বীমাকারীকে কতদিন যাবত চেনেন? খ) আপনার তার সাথে আত্মীয়তা সম্পর্ক আছে কি? গ) বীমাকারী শিক্ষাগত যোগ্যতা?		ক) 30 Y খ) No গ) class five		
২. আয়ের বিবরণিত বিবরণ ক) চাকুরী খ) ব্যবসা / পেশা গ) অন্যান্য উৎস / বিজ্ঞাপিত মোট বার্ষিক আয়		প্রজ্ঞাবক	পলিসির ধারক	মন্তব্য
			4,00,000/-	
১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস আয়ের উৎস কি আপনার দ্বারা যাচাইকৃত? ২) বীমাকারীর বেতন সার্টিফিকেট কি তার কর্মস্থল হতে যাচাইকৃত? ৩) সার্টিফিকেট সি.এ কতক ইঙ্গিতকৃত? I.T কৃত যানের সর্বস্বত্ব 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 নিশ্চয়তা দিয়েছেন যে বীমা গ্রহনকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নয়?				
Yes				
৩. ক) বীমগ্রহনকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি? খ) বীমগ্রহনকারীর কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অঙ্গহানি, হৃদযন্ত্র কল্যাণ বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না? গ) আপনি কি তাঁর কোন অসুস্থতার, আঘাত বা অস্ত্রোপচার সম্পর্কে জ্ঞাত?		ক) Good খ) No গ) No		
৪. আপনি কি বীমগ্রহনকারীর পূর্বের বীমা সম্পর্কে আলোচনা করেছেন? আপনি কি নিশ্চিত যে গত তিন বছরে মধ্যে তাঁর বন্ধ বীমা নেই?		হ্যাঁ ☒ না ☐		
৫. আপনি কি নিশ্চিত যে গৃহীত বীমাটি /অধীকৃত /বন্ধ হবার কোন সম্ভাবনা নেই?		হ্যাঁ ☒ না ☐		
৬. বীমগ্রহনকারীর পেশা, আর্থনামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত? তাঁর কোন অভ্যাস কি গৃহীত বীমার সুফির কারণ হতে পারে?		হ্যাঁ ☐ না ☒		
৭. নন-মেডিকেল সেন্সর ফেরে সনাক্তকরণ চিত্র শারীরিক পরিমাপ: (সে.মি) (সে.মি) (সে.মি) (সে.মি) (সে.মি) উচ্চতা 5' 3" ওজন 62 পেটের ঘের 34 হাস জাপ 36 হাস গ্রহন 38				
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..... এফ.এ এর স্বাক্ষর.....				
(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা প্রাপ্তকৃত) আমি প্রত্যাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি। তারিখ..... নাম ও পদবী..... পূর্ণ স্বাক্ষর.....				
(ব্রাঞ্চ ম্যানেজার দ্বারা প্রাপ্তকৃত) আমি প্রত্যাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি। তারিখ..... নাম ও পদবী..... পূর্ণ স্বাক্ষর.....				



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

জাতীয় পরিচয়পত্র / National ID Card



भारत

सोः मायफूल ऐमनाम

Name _____

MD SAMSUL ISLAM

• **निष्ठा**

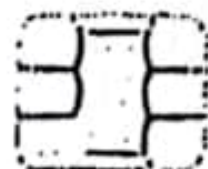
বিশিষ্ট উদ্ভিদ

এতা

বোহাঃ ব্রহ্মা বিবি

Date of Birth 27 Dec 1979

NID No. **820 500 2325**



天下太平



ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: দেওতৈড়, ডাকঘর: জয়দেবপুর -
৫২০০, দিনাজপুর সদর, দিনাজপুর



- Flood Group

Place of Birth: DINAJPUR

Issue Date: 17 Sep 2017

I<BGD820500232<57<<<<<<<<<<<<
7912274M3209169BGD<<<<<<<<<<<<0
ISLAM<<MD<SAMSUL<<<<<<<<<<<<<

Government of the People's Republic of Argentina

: १५८०, १९८२



Näme

विधि

ब्राह्म

Date of Birth 19 Feb 1982

NID No. 145 473 7204



ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: দেওতৈড়, দেওতৈড়র, ডাকঘর:
জয়দেবপুর - ৫২০০, দিনাজপুর সদর, দিনাজপুর



Blood Group:

Place of Birth: DINAJPUR

Issue Date: 17 Sep 2017

I<BGD145473720<49<<<<<<<<<<<<
8202198F3209169BGD<<<<<<<<<<<2
BEGUM<<MST<PARUL<<<<<<<<<<<<