গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

National ID Card / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: তানবিরুল ইসলাম তুষার

Name: TANVIRUL ISLAM TUSHAR

পিতা: সাইফুল ইসলাম

মাতা: হাছিনা বেগম

Date of Birth: 07 Dec 2002

ID NO: 3321813796

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

ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং: ১০৫৬, গ্রাম/রাস্তা: গোয়াখালী মাতবর পাড়া, পেকুয়া, ডাকঘর: পেকুয়া - ~~৪৭৭০~~, পেকুয়া, কক্সবাজার
৪৬৪১

রক্তের গ্রুপ / Blood Group O- জন্মস্থান: কক্সবাজার

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ১৫/১১/২০২২

Mohammed Azam Uddin
Branch Manager
Agrabad Branch
EBL Bangladesh Ltd.

CamS

CamScanner

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

জাতীয় পরিচয়পত্র

নাম

হাছিনা বেগম

Name

HASINA BEGUM

পিতা

গোলাম রহমান

মাতা

রাবেয়া খাতুন

Date of Birth 11 Oct 1987

হাছিনা বেগম

NID No 599 598 1270

ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: গোয়াখালী মাতবর পাড়া, পেকুয়া,
ডাকঘর: পেকুয়া - ৪৬৪১, পেকুয়া, কক্সবাজার

Blood Group

Place of Birth COX'S BAZAR

Issue Date 20 May 2023

I<BGD599598127<01<<<<<<<<<<<<<<
8710112F3805192BGD<<<<<<<<<<<<4
BEGUM<<HASINA<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Mohammed Azam Uddin
Branch Manager
Agrabad Branch
UCBL Bangladesh Ltd

CamSc

CamScanner

এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)

গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ

এফ.এ দ্বারা পূর্ণ করুন: 00000107

ব্রাঞ্চ অফিস: Chittagong Agrabad

ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কোড/মোবাইল নং: 01610-743736, 01818-845449

ইউনিট ম্যানেজারের কোড: Tanvirul Islam Tushar

এ.এ কোড নং: 03505 B007

লাইসেন্স নং:

মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ:

অফিস ব্যবহারের:

প্রপোজাল নং:

আমানতের পরিমান:

বি.ও.সি নং:

তারিখ:

১ পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী

নাম: TANVIRUL ISLAM TUSHAR

ঠিকানা: AB-TOWER, 6TH FLOOR, KHAJA ROAD, BAHADDAR HAT, P.S- CHANDGONG CHATTAGRAM, P.O-G.P.O কোড 4000

টেলিফোন:

অফিস:

ই-মেইল:

মোবাইল নং: 01885-265907

২. (ক) স্থায়ী ঠিকানা

HOLDING-1056, GOARKHALI PEKUA MATBAR PARA, P.S-PEKUA, COXSBAZAR P.O-PEKUA কোড 4641

পিতার নাম: SAIFUL ISLAM

২. (খ)

নমিনির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক
HASINA BEGUM	39	MOTHER

নমিনি যদি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক	স্থলাভিষিক্ত
—		—	

বীমার উদ্দেশ্য: SAVINGS & Risk Cover

জাতীয়তা: BANGLADESHI

জন্মস্থান: BANGLADESHI

লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☑

বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী): 24 বছর

বয়স প্রমানের সার্টিফিকেট ধরন: NID

জন্ম তারিখ: 07/12/2002

CamScanner

৩.

পরিকল্পনা ও শর্ত	প্রস্তাবিত বীমারাশি	খন্ডকালীন প্রস্তাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	জটিল অসুস্থতায় প্রস্তাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	দুর্ঘটনায় কোন সুবিধা নেবেন কিনা	পলিসি পূর্বের তারিখে হলে তারিখ উল্লেখ	আমানতের পরিমান
815/12	1,10,000	YES	YES 55,000/=	YES		= 2941/=

মোড (বাৎসরিক/ অর্ধবাৎসরিক/ ত্রৈমাসিক/ মাসিক)	ব্যাজ নং
QUATERLY	

(ক)	বর্তমান পেশা	পদবী/ কাজের প্রকৃতি
	SERVICE	SALES OFFICER MARKETING
(খ)	প্রতিষ্ঠানের নাম	কতদিন যাবত চাকুরী করছেন
	ACI COMPANY	FIVE YEARS

৫.

শিক্ষাগত যোগ্যতা	বাৎসরিক আয়	আয়ের উৎস	আপনি কি আয়কর প্রদান করেন
Honours Final Year	3,60,000/=	SERVICE	হ্যাঁ / না
			টিন নং:
			ভোটার আইডি নং: 3321813796

৬. সশস্ত্র বাহিনীতে কর্মরতদের জন্য

বিভাগে/ প্রতিষ্ঠানের নাম	পদবী	শেষ স্বাস্থ্যপরীক্ষার তারিখ	স্বাস্থ্য পরীক্ষার রির্পোট	কখনো কি আপনাকে স্বাস্থ্য পরীক্ষায় 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।

N/P

৮) আপনার পূর্বের পলিসি ত্যাগ করার কারণ:

	উত্তর হ্যাঁ / না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন
ক) বিলম্বিত/ অস্বীকৃত/ বন্ধ/ গৃহিত		
খ) অতিরিক্ত প্রিমিয়াম		
গ) প্রস্তাবিত ও গৃহিত সিদ্ধান্ত		

৯) আপনি গত একবছরের মধ্যে অন্য কোন বীমা প্রতিষ্ঠান হতে পলিসি গ্রহন করেছেন কি? করে থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন:

CamScanner

পলিসিগ্রাহক দ্বারা ঘোষিত

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

তারিখ 31/08/2026 স্থান ctg

তানবিরুল ইসলাম তুষার

স্বাক্ষীর স্বাক্ষর

নাম

পেশা

ঠিকানা

বীমাকারীর স্বাক্ষর

১.

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

নাম:

ঠিকানা:

তানবিরুল ইসলাম তুষার

স্বাক্ষর

আমার দ্বারা সমস্ত প্রমানাদি সঠিক ভাবে পরীক্ষিত

নাম:

পদবী:

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাংগুলির ছাপ

২. নিরক্ষর ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে বৃদ্ধাংগুলির ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।

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

সত্যায়নকারীর নাম:

ঠিকানা:

তানবিরুল ইসলাম তুষার

স্বাক্ষর

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

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

স্বাক্ষর /টিপসহি

চিকিৎসকের স্বাক্ষর

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাংগুলির ছাপ ডাক্তার এর সম্মুখে প্রদান করতে হবে।

CamScanner