



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 দ্বারা পূর্ণ করুন:	অফিস ব্যবহারের:
প্রাথমিক অফিস:	প্রপোজাল নং
<u>GULSHAN</u>	<u>BM0000001</u>
ইউনিট ম্যানেজারের কোড:	আমানতের পরিমাণ:
<u>00301601</u>	
এফ.এ কোড নং:	বি.ও.সি নং
<u>00301601</u>	
সাইলেন্স নং	তারিখ:

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী	বীমার উদ্দেশ্য:	
নাম: <u>MURUN NAHAR</u>	<u>Savings only</u>	
ঠিকানা: <u>SAINIK BARI HESAKHAL</u>	জাতীয়তা: <u>Banladesh</u>	
<u>(NORTH EAST) PO- HESAKHAL BAZAR</u>	জন্মস্থান: <u>Comilla</u>	
<u>P.S- NANGOL COAT,</u>	লিঙ্গ: মহিলা ☒ পুরুষ ☐	
<u>DIST- COMILLA.</u>	বয়স (আগামী জন্মদিন অনুযায়ী)	
টেলিফোন:	<u>29 বছর</u>	
ই-মেইল:	বয়স প্রবানের সার্টিফিকেট ধরন	
অফিস:	<u>NID</u>	
মোবাইল নং:	জন্ম তারিখ	
<u>01725543159</u>	<u>03071997</u>	
২. (ক) স্বাক্ষর ঠিকানা		
২. (খ) পিতার নাম:		
নামনিব পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক
<u>KOWSER AHMED</u>	<u>35</u>	<u>Husband.</u>
নামনিব যদি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাধিকারিত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক
		স্থলাধিকারিত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষর

৩.	পরিচয়না ও শর্ত	প্রত্যাবৃত্ত বীমাব্যাপি	খসড়াপীর প্রত্যাবৃত্ত টাকা (প্রয়োজন হলে)	আটল অসুস্থতার প্রত্যাবৃত্ত টাকা (প্রয়োজন হলে)	দুর্ঘটনায় কোন সুবিধা নেবেন কিনা	পলিসি পূর্বের তারিখে হলে তারিখ উল্লেখ	আমন্ত্রণের পরিমাণ
	৪০৭ ৬						
মোড (বাৎসরিক/ অর্ধবাৎসরিক/ ট্রিমাসিক/ মাসিক)						ব্যাঙ্ক নং	
Grow fast Seible.							
৪. (ক)	বর্তমান পেশা			পদবী/ কাজের প্রকৃতি			
৪. (খ)	প্রতিষ্ঠানের নাম			কতদিন যাবত চাকুরী করছেন			
৫.	শিক্ষণত যোগ্যতা	বাৎসরিক আয়	আয়ের উৎস	আপনি কি আয়কর প্রদান করেন			
	BA	১৯৮	Survive.	হ্যাঁ / না			
				টিন নং			
				চলতির আইডি নং			
৬.	সমস্ত বাহিনীতে কর্মরতদের মাল্য						
	বিতামে/ প্রতিষ্ঠানের নাম	পদবী	শেষ স্বাক্ষরপটীকার তারিখ	স্বাক্ষর পটীকার নিগেটিভ	করুনো কি আপনাকে স্বাক্ষর পরীক্ষার অনুপযোগী যোগনা করা হয়েছে। হ্যাঁ হলে কবে উল্লেখ করুন		
	/		/	/	~		
৭.	আপনি কি অন্য কোন বীমা কোম্পানী হতে কোন পলিসি গ্রহন করেছেন? করে থাকলে তারা বিস্তারিত বর্ণনা দিন।					~	
৮. (ক)	আপনার পূর্বের পলিসি ত্যাগ করার কারণ:				উত্তর হ্যাঁ / না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন	
	ক) বিলম্বিত/ অসুস্থ/ বন্ধ/ গৃহিত				~		
	খ) অতিরিক্ত প্রিমিয়াম				~		
	গ) প্রত্যাবৃত্ত ও গৃহিত সিদ্ধান্ত				~		
৮. (খ)	আপনি গত একবছরের মধ্যে অন্য কোন বীমা প্রতিষ্ঠান হতে পলিসি গ্রহন করেছেন কি? করে থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন:			~			

১০.

আপনার পূর্বের গৃহিত বীমার বিবরণ দিন

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / প্রিন্টানা	মৃত ও মীতি	এখানে পলিসিপ্রদাতার নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইম রাইটার প্রিমিয়াম	মোট অসুস্থতার টাকার পরিমাণ	মৃত্যু প্রাণ টাকার সুবিধা	পলিসি তরফ তারিখ	সাধারণ মৃত্যু গৃহিত বা প্রত্যাহার	চিকিৎসা প্রদত্ত তিয়া	আপনার পলিসি টি এখানে ইন্সারেন্স আছে কি?	কিভাবে সেবার শেষ সময়

০ বছরের মধ্যে পলিসি বন্ধ হলে কর্পোরেশন কোন নতুন প্রণালী পত্র ফর্ম ইস্যু করবে না।

১০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	
	বয়স	ব্যাধি/কারণ	মৃত্যুর সময় বয়স	মৃত্যুর কারণ
স্বামী	৫৪	Cardiac		
মাতা	৫২	Cardiac		
স্বামী জীবিত..... ①	৩৭	Cardiac		
মৃত.....				
বোন জীবিত..... ①	৩৫	Cardiac		
মৃত.....				
স্বামী/পুত্র	৩৫	Cardiac		
সন্তান: ছেলে/মেয়ে জীবিত..... ০৬	০৬	Cardiac		
মৃত..... ০১	০১	Cardiac		

১১.

স্বাক্ষরিত তথ্য	হ্যাঁ/ না	যদি হলে বিস্তারিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সপ্তাহের অধিক সময় ধরে কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	না	
খ) আপনি কি কখনো হৃদযন্ত্রাণ/ক্রনিকে সাধারণ হৃদযন্ত্র পরীক্ষা, পর্যবেক্ষণ বা অস্ত্রোপচার করেছেন?	না	
গ) বিপত্নীক, পাঁচ বছরে অসুস্থতা বলিত কারণে আপনি কি কর্মক্ষেত্রে অনুপস্থিত ছিলেন?	না	
ঘ) আপনি কি শিউর, পাকস্বপী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, ব্রেইন বা নার্ভের সমস্যার ভুগছেন?	না	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্তচাপ, ক্যাংসার বৃদ্ধি, কোমরবৃদ্ধি, কৃচ্ছ্র রোগে ভুগছেন?	না	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ত্রুটি বা অস্বাভাবিকতা আছে?	না	
ছ) আপনার কি কোন দূর্বৃত্তিজনিত আঘাত আছে?	না	

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত মনোবৃত্তি বাতরণ করেছেন?	হ্যাঁ (চিহ্ন দিন)	না
(১) অস্বাভাবিক জাতিগত পছন্দ	~	
(২) মাদক	~	
(৩) সোপা জাতীয় বস্তু	~	
(৪) কামাফ	~	
খ) স্বাস্থ্যগত অবস্থা	672	
গ) আপনি কি এইতাব বা হেপাটাইটিস জমিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?		
১২. দন-মেডিকেশন কেনসেত কেনে ওরন/উরুজা উল্লেখ করতে হবে।	উরুজ (সে.মি) (5-3) 1600mg	ওরন (সে.মি) 6214
মহিলাদের ক্ষেত্রে		
১০. (ক)	আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান জন্মের সময়
	~	
১০. (খ)	আপনার গর্ভগত/সিয়ারিডান ইতিহাস ব্যবসে বিচারিত বর্ণনা	
	~	
১০. (গ)	স্বামীর পূর্ণ নাম	KOWSER AHMED
	পেশা	Surma
	বার্ষিক আয়	6100
১০. (ঘ)	স্বামী/স্বামীর সন্তানদের তথ্য	
	পিসি নং	কোন প্রতিকার হতে বীমা গ্রহণ করা হয়েছে তার মাথ। যদি প্রতিকারটি এসজাইটি অব বাথোমশ নিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।
	মজারিত সিস	হক এ টার্ম
	পিসির বর্তমান অবস্থা	
১৪.	আপনি কি পিসিটির শর্ত সন্দেহে গুলোবুনি জাত?	হ্যাঁ/না
১৫.	আপনার কি এজেন্ট পিসি সন্দেহে সকল কথা নিম্নোক্ত?	হ্যাঁ/না
১৬.	Not know.	
	ব্যাংক একাউন্টের বিবরণ	
	স্বাক্ষরকারী নাম ও ঠিকানা:	
	ক) একাউন্টের ধরন: সঞ্চয়ী / চলতি	
	খ) একাউন্ট নং:	
	স্ট্রাকচার নং:	
	স্ট্রাকচার কোড:	
	কর্তৃপক্ষি অবস্থা বাতিলকৃত প্রকৃতি হলে / করতে হবে।	

পলিসিগ্রাহক দ্বারা ঘোষিত

এই এই মর্মে সম্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃত যে চুক্তির তিতি হবে তাতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি, এবং সকল প্রাপ্ত তথ্য সঠিক এবং সত্যিকারের সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিগোষ্ঠীর সাথে সম্মতি গোপন করছি যা আমার এবং এল আই সি অব বাংলাদেশ লিমিটেডের সাথে চুক্তির মূল তিতি। এবং আমার দেয়া কোন তথ্য যদি অসত্য প্রমাণিত 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 সমস্ত প্রিমিয়াম জমা দেয়ার পূর্ব চেষ্টা করব, প্রথম প্রিমিয়াম জমা করার পরে আমার সামাজিক, পারিবারিক ও পেশাগত কোন পরিবর্তন সাধিত হবার কারণে নম্বর মত পলিসির প্রিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, যদি কর্পোরেশনের কোনও অফিসে আমার দ্বারা পলিসি টি পুনঃপ্রতিষ্ঠিত /প্রত্যাহার /বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী সিপিটি প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

তারিখ 13/09/20 স্থান Shoke

স্বাক্ষর Shoke
নাম Shoke
পেশা Shoke
ঠিকানা Shoke

নুর নাথান

বৈমাতৃগীর স্বাক্ষর

১.

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত প্রাপ্ত নুর সঠিক ও নির্ভুল দিয়েছি

নাম: _____
ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

আমার দ্বারা সমস্ত প্রমাণাদি সঠিক ভাবে প্রমাণিত

নাম: _____
পদবী: _____

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাঙ্কিত ছাপ

২. নিম্নলিখিত ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে বৃদ্ধাঙ্কিত ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত প্রাপ্ত নুর সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি

সত্যায়নকারীর নাম: _____
ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গ্রাহক আমার সত্বর্বে সঠিকভাবে সমস্ত প্রশ্নের সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যাচা গণিবদ্ধ রয়েছে।

স্বাক্ষর /টিগসহি

টিগসহির স্বাক্ষর

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাঙ্কিত ছাপ ডাক্তার এর সন্তুষ্টি প্রদান করতে হবে।

 এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড LIC Bangladesh Ltd.		এগোপীর কোড		
		লাইসেন্স নং মেটামিউটুইন তারিখ		
		ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স		
		এগোপার নং		
শাখা				
এফ.এ নাম এবং ঠিকানা KOWSER AHMED				
প্রস্তাবকের নাম		বয়স	প্রস্তাবিত টাকা	
বীমাকারীর নাম NURUN NAHAR		বয়স 29	পেশা ও কারোনা ধরণ	
১. ক) আপনি বীমাকারীকে কতদিন যাবত চেনেন? খ) আপনার তার সাথে আত্মীয়তা সম্পর্ক আছে কি? গ) বীমাকারী শিক্ষণীয় যোগ্যতা?		ক) Self খ) Self গ) B.A. Pass		
২. আগের নিম্নলিখিত বিবরণ ক) চাকুরী খ) ব্যবসা / শেখা গ) অধ্যাদি উৎস / বিস্তারিত মোট বাস্তবিক আয়		প্রস্তাবক	বীমাকারীর ধরন	মন্তব্য
		5 Lac	30,000/-	৩০০০
		1	1	
		5 Lac	30,000/-	
১) উপরে বর্ণিত আগের উত্থা আগের উত্থা কি আপনার দ্বারা যাচাইকৃত? ২) বীমাকারীর সেতন সার্টিফিকেট কি তার কর্মস্থল হতে যাচাইকৃত? ৩) সার্টিফিকেট সি.এ কর্তৃক ইস্যুকৃত? I.T কৃত আসের সমাবহন A/o. No./ Tin টিক আছে কি? ৪) ইনকাম ট্যাক্সের তথ্য কি যাচাইকৃত? আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহণকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমন্বয় পূর্ণ? ৫) KYC/AML এর মান প্রস্তাবক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি? আপনি কি নিশ্চিত যে বীমা গ্রহণকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কার্যক্রমে জড়িত নয়?				
৬. ক) বীমাগ্রহণকারীর ব্যাচের সাধারণ অবস্থা কি? খ) বীমাগ্রহণকারীর কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অঙ্গহীন, শ্রবণ বৈকল্য বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না? গ) আপনি কি তাঁর কোন অসুস্থতার, আঘাত বা অপ্রাপ্যতার সম্পর্কে জ্ঞাত?		ক) Good খ) no গ) no		
৭. আপনি কি বীমাগ্রহণকারীর পূর্বের বীমা সম্পর্কে আশোচনা করেছেন? আপনি কি নিশ্চিত যে গত তিন বছরে মধ্যে তাঁর বন্ধ বীমা নেই?		হ্যাঁ ☒ না ☐		
৮. আপনি কি নিশ্চিত যে গৃহীত বীমাটি /অবীকৃত/ বন্ধ হবার কোন সম্ভাবনা নেই?		হ্যাঁ ☒ না ☐		
৯. বীমাগ্রহণকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সাময়িক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত? তাঁর কোন অন্যান্য কি গৃহীত বীমার স্থিতির কারণ হতে পারে?		হ্যাঁ ☒ না ☐		
১০. নন-মেডিকেল রিপোর্টের ক্ষেত্রে সমানকালীন চিহ্ন পর্যায়ক্রমিক পরিমাপ (সে.মি)				
(সে.মি) 160 (সে.মি) 62kg (সে.মি) — (সে.মি) — (সে.মি) — উচ্চতা ওজন লেগের মের খাস ত্যাগ খাস গ্রহন				
১১. আপনি কি বীমাকারীকে সঠিক ভাবে বীমা শর্ত সম্পর্ক অবহিত করিয়েছেন? আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্যের নিশ্চয়তা প্রদান করছি। তারিখ 13/07/24 স্থান Dhaka এফ.এ এর স্বাক্ষর Kowser Ahmed 00301 B001				
(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা প্রাপ্যকৃত) (ব্রোকার ম্যানেজার দ্বারা প্রাপ্যকৃত) আমি প্রস্তাবনা টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি। তারিখ 13/07/24 স্থান Dhaka নাম ও পদবী Shahid পূর্ণ স্বাক্ষর Shahid B.M. 000001				

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: কাউছার আহমেদ

Name: Kowser Ahmed

পিতা: ইব্রাহিম খলিল

মাতা: আফরোজা বেগম

Date of Birth: 04 Feb 1991

ID NO: 19911918757000111

16/9/16
I. Shah Alam
Branch Manager,
Dhaka Branch,
Tech Limited.
1767694

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি ও অন্য
কোনো ব্যক্তি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের অধিনায়ক হিসেবে দায়িত্ব
প্রতিপত্তি করে নিম্নলিখিত পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

স্বাক্ষর/স্বাক্ষর: সৈনিক বাড়ী, গ্রাম/রাস্তা: হেসাখাল (উ:পূ:), ডাকঘর:
হেসাখাল বাজার - ৩৮০, নাগরিকোট, কুমিল্লা

প্রদানের তারিখ: ২৬/১০/২০১০





ইদার বিজ্ঞান বিভাগ
কুমিল্লা বিভাগ

(ইউনিয়ন পরিষদ- ৩)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ
জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধকের কার্যালয়
পেরিয়া ইউনিয়ন পরিষদ
নাসলকোট, কুমিল্লা
জন্ম সনদ

[বিধি- ৯, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (ইউনিয়ন পরিষদ) বিধিমালা, ২০০৬]
(জন্ম নিবন্ধন বহি ইহাতে উদ্ধৃত)

নিবন্ধন বহি নং ৩

নিবন্ধনের তারিখ: ১৬-১১-২০০৭

সনদ ইস্যুর তারিখ: ২১-১১-২০০৭

জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১৯৯৭১৯১৮৭৮০০১০৫৬৭

নাম: নুরুল নাহার

জন্ম তারিখ: ০৩-০৭-২০০৭

তেসরা জুলাই উনিশ শত সাতানব্বই

জন্ম স্থান: গ্রাম: আশারকোট, ২নং পেরিয়া ইউনিয়ন পরিষদ
উপজেলা: নাসলকোট, জেলা: কুমিল্লা।

পিতার নাম: মোঃ আহছান উল্লাহ

জাতীয়তা: বাংলাদেশী

মাতার নাম: নাঈমা বেগম

জাতীয়তা: বাংলাদেশী

স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম: আশারকোট, ২নং পেরিয়া ইউনিয়ন পরিষদ
উপজেলা: নাসলকোট, জেলা: কুমিল্লা।

(ইউনিয়ন পরিষদ প্রধানের সীল)

শ্রী: কামাল উদ্দিন

২নং পেরিয়া ইউনিয়ন পরিষদ
শ্রী: নাসলকোট, জেলা: কুমিল্লা



(নিবন্ধকের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

(নিবন্ধকের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

১. জন্মের তারিখ ও স্থান
২. পিতার নাম ও জাতীয়তা
৩. মাতার নাম ও জাতীয়তা
৪. স্থায়ী ঠিকানা

* প্রথম চার ৯৯ ব্যক্তির জন্ম সনদ, পাবনা সাত আর কুমিল্লা কোড ও শেষ ৬৭ এর দ্বারা চিহ্নিত।

Verified
31/11/2018
Md. Shah Alam
Branch Manager,
Gulshan Branch,
IC Bangladesh Limited.
Mobile: 01711567694