



জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল 18893

ইনওয়ার্ড নং

তারিখ

3190

20/8/25

এফ.এ দ্বারা পূর্ণ করুন:

প্রাপ্ত অফিস:

০০০০ 107
প্রাপ্ত ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং:

AGRABAD CHATTOGRAM

01610743736

ইউনিট ম্যানেজারের কোড: ৬৬০ ০০০ ৫৭১

এফ.এ কোড নং:

লাইসেন্স নং:

মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ:

03171 0007

MOUMITA SHIL

অফিস ব্যবহারের:

প্রপোজাল নং: 2025001352

আমানতের পরিমাণ: 3511

বি.ও.সি নং: 1231

তারিখ: 20/8/25

১ পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী

নাম SUJAN MITRA

ঠিকানা: HOUSE-ALOM KHOLIFAR BA
RI VILL-HABILASDIP P/OSHAK
PURA PATIYA CT6 কোড 4367

টেলিফোন:

ই-মেইল:

অফিস:

মোবাইল নং:

01823754783

স্থায়ী ঠিকানা

DO

পিতার নাম: DIPAK MITRA

SAVINGS

বীমার উদ্দেশ্য:

RISK COVER

জাতীয়তা:

BANGLADESHI

জন্মস্থান:

CHITTAGONG

লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒

বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী)

37 বছর

NID

বয়স প্রমানের সার্টিফিকেট ধরন

Photocopy

জন্ম তারিখ

201111088

২. (ক)

২. (খ)

মহিলার পূর্ণ নাম ও ঠিকানা

বয়স

সম্পর্ক

UMMA MITRA

30

WIFE

মহিলার যদি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা

বয়স

সম্পর্ক

হু



পলিসিগ্রাহক দ্বারা ঘোষিত

ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃতি যে চুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি, এবং সকল প্রশ্ন সঠিক জ্ঞানে উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিগুলোর সাথে সম্মতি পোষণ করছি যা আমার এবং এল আই সি অফ বাংলাদেশ সিকিউরিটি মূল ভিত্তি। এবং আমার দেয়া কোন তথ্য যদি অসত্য প্রমাণিত হয় তাহলে আইডিআরও এর আইন অনুযায়ী চুক্তিপত্রটি বাতিল বলে গণ্য হবে।

যদিও পলিসিগ্রাহক রিপোর্ট এবং পেশা সম্পর্কিত সকল তথ্য সঠিক এবং নির্ভুল, এই মর্মে সকল আইন এবং নিয়ম মানা হয়েছে, এবং কারো কান্ড হতে পূর্বক 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/হত্যাচার/বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা নিতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: ২৭/০৪/১৫ স্থান: CHATTOGRAM

স্বাক্ষর: 
নাম: _____
পেশা: _____
ঠিকানা: _____

Suman Chowdhury
Unit Manager. 0900581
LIC of Bangladesh Ltd.
Agrabad Branch, Ctg.

স্বাক্ষর/স্বাক্ষর স্থান

বীমাকারীর স্বাক্ষর

আমি এই মর্মে 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/হত্যাচার/বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা নিতে বাধ্য থাকব।

নাম: _____
ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর/স্বাক্ষর স্থান

স্বাক্ষর

আমার দ্বারা সমস্ত প্রমানাদি সঠিক ভাবে পরীক্ষিত

নাম:

পদবী:

নিরক্ষর ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে বৃদ্ধাংগুলির ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।

আমি এই মর্মে 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/হত্যাচার/বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা নিতে বাধ্য থাকব।

সত্যায়নকারীর নাম: _____
ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর অথবা বৃদ্ধাংগুলির ছাপ

স্বাক্ষর

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গ্রাহক আমার সম্মুখে সজ্ঞানে সমস্ত প্রশ্নের সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যা বা নিষিদ্ধ রয়েছে।

স্বাক্ষর/টিপসহি

চিকিৎসকের স্বাক্ষর

অথবা বৃদ্ধাংগুলির ছাপ ডাক্তার এর সম্মুখে প্রদান করতে হবে।



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



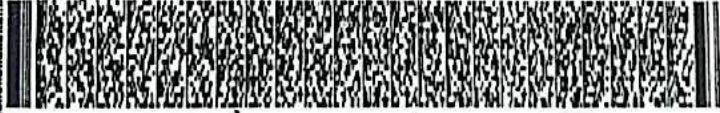
সুজান মিত্র

নাম: সুজন মিত্র
Name: Sujjan Mitra
পিতা: মৃত দীপক মিত্র
মাতা: বকুল মিত্র
Date of Birth: 20 Nov 1988
ID NO: 1516139714128

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য
কোনও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাসা/হোডিং: আলম খলিফার বাড়ী, হাবিলাসদ্বীপ, ডাকঘর: শাকপুরা -
৪৩৬৭, পটিয়া, চট্টগ্রাম

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ১৯/০৬/২০০৮



সুজান মিত্র

সরকার
of Bangladesh
পরিচয় পত্র

১৯৮৮
১৭/০৬/২৮

গণিত। কার্টি ব্যবহারকারী ব্যক্তি অন্য
মা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।
লাসদীপ, ডাকঘর: শাকপুরা -

নর তারিখ: ১৯/০৬/২০০৮



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



নাম: উমা মিত্র
Name: UMMA MITRA
পিতা: নাবল বিশ্বাস
মাতা: সুবি বিশ্বাস
Date of Birth: 25 Jul 1995
ID NO: 5118668853

এই কার্টি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্টি ব্যবহারকারী ব্যক্তি অন্য
কোনও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে তথ্য দেবার জন্য অনুরোধ করা হলো।
ঠিকানা: বারাহোড়িৎ ০০৮৮অনিল খলিফার বাড়ি, গ্রাম/সেতা: হালিনাসদীপ, ডাকঘর:
শাকপুরা - ৪৩৬৭, পটিয়া, চট্টগ্রাম

রক্তের গ্রুপ / Blood Group B+ ভাষাইন: চট্টগ্রাম

পৃষ্ঠা ০১

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ২৬/১২/২০২০



ফক্সন ফ্রি