



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)

সদ্য কোলা
লসপোর্ট
সাইজ ছবি

প্রাপ্ত আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ

এফ.এ. দ্বারা পূর্ণ করুন:	অফিস ব্যবহারের:
প্রাপ্ত অফিস: <u>GULSHAN</u> প্রাপ্ত মাসের কোড / মোবাইল নং: <u>BM0000001</u>	প্রশাসক নং: _____
ইউনিট মাসের কোড: <u>UM-0000481</u>	আমন্ত্রণের পরিমাণ: _____
এফ.এ. কোড নং: <u>02365 Bay</u>	বি.ও.সি নং: _____
লাইসেন্স নং: _____	তারিখ: _____
মেসারিটর তারিখ: _____	

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী	বীমার উদ্দেশ্য:	
নাম: <u>AFIA SULTANA</u>	<u>Savings and nit</u>	
ঠিকানা: <u>VILL RAJAPUR, PO-UDAYPUR.</u>	জাতীয়তা: <u>Bangladesh</u>	
<u>P.S. RAJBARI, RADAR DIST RAJBARI</u>	জন্মস্থান: <u>Rajbari</u>	
টেলিফোন: _____	লিঙ্গ: মহিলা ☒ পুরুষ ☐	
ই-মেইল: _____	বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী): <u>45</u> বছর	
অফিস: <u>01581087897</u>	বয়স প্রমোদের সার্টিফিকেট ধরন: <u>NID</u>	
মোবাইল নং: _____	জন্ম তারিখ: <u>16021981</u>	
২. (ক) স্থায়ী ঠিকানা		
নিজস্ব নাম:		
২. (খ)		
মহিমিত পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক
<u>MD. MASUDUR RAHMAN</u>	<u>49</u>	<u>Husband</u>
মহিমিত যদি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	বয়স	সম্পর্ক
		স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষর

[illegible]

০৯.

আপনার পূর্বের গৃহিত বীমার বিবরণ নিম্ন

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ঠিকানা	ছক ও নীতি	গ্রাহক শরিকজন্মের নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইন বইডার বীমারশি	জটিল অসুস্থতায় টাকার পরিমাণ	দুর্ঘটনার ক্ষতি টাকার সুবিধা	পলিসি চক্রের তারিখ	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা প্রত্যাখ্যাত	চিকিৎসা জমিত কিনা	আপনার পলিসি টি এখনো ইনফোর্স আছে কি?	কিছু দেবার শেষ সময়

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

১০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	মৃতের কারণ
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা		
বাবা	72 ^{৪০}	6 ^{০০}		
মা	65 ^{৪০}	6 ^{০০}		
ভাই জীবিত..... ④	48, 46, 40, 38			
মৃত.....				
বোন জীবিত..... ①	33			
মৃত.....				
স্বামী/স্ত্রী	49 ^{৪০}	6 ^{০০}		
সন্তান: ছেলে/মেয়ে জীবিত..... ⑧ ⑧	17 ^{৪০}	6 ^{০০}		
মৃত.....	15			

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 লিভার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, ব্রেইন বা নার্ভের সমস্যায়ে ভুগছেন?	না	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার, বুদ্ধি, কোষবুদ্ধি, তুচ্ছ রোগে ভুগছেন?	না	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ত্রুটি বা অঙ্গবিকৃতি আছে?	না	
ছ) আপনার কি কোন দুর্ঘটনাজনিত আঘাত আছে?	না	

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত দ্রব্যগুলো ব্যবহার করেছেন:	হ্যাঁ (টিক দিন)	না (টিক দিন)		
(১) অ্যালকোহল জাতীয় পানীয়	no			
(২) মাদক	no			
(৩) দেশা জাতীয় দ্রব্য	no			
(৪) তামাক	no			
খ) স্বাস্থ্যগত অবস্থা?	Good			
গ) আপনি কি এইডস বা হেপাটাইটিস জনিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	no			
২২. মন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে ওজন/উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।	উচ্চতা (সে.মি)	ওজন (কেজি)		
	5'0"	70 kg		
মহিলাদের ক্ষেত্রে				
ক) আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান জন্মের সময়	আপনার গর্ভপাত/সিজারিয়ান ইতিহাস থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা		
no	9-1-2011			
খ) স্বামীর পূর্ণ নাম	Md. Masudul Rahman			
পেশা	BUSINESS			
বার্ষিক আয়	5 lac			
গ) স্বামীর বীমা সংক্রান্ত তথ্য				
পলিসি নং	কোন প্রতিষ্ঠান হতে বীমা গ্রহণ করা হয়েছে তার নাম। যদি প্রতিষ্ঠানটি এলআইসি অর বাংলাদেশ লিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।	প্রদত্ত টাকা	ছক ও টার্ম	পলিসির বর্তমান অবস্থা
২৪. আপনি কি পলিসিটির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি আত?	হ্যাঁ / না			
২৫. আপনাকে কি এজেন্ট পলিসি সম্পর্কে সকল তথ্য দিয়েছেন?	হ্যাঁ / না			
২৬. বাৎকের নাম ও ঠিকানা:	Nat Khan, বাৎক একাউন্টের বিস্তারিত			
ক) একাউন্টের ধরন: সম্মতি / চলতি				
খ) একাউন্ট নং:		বান্টিয়ার নং:		
		সুইফট কোড:		
ফটোকপি অথবা বাতিলকৃত চেক সাংযুক্ত হবে / করতে হবে।				

পলিসিগ্রাহক দ্বারা ঘোষিত

আমি এই মর্মে সম্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃতি যে চুক্তির ভিত্তি হবে তাতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি, এবং সকল প্রস্তাবিত তথ্যে 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 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 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 নম্বর মত পলিসির প্রিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, যদি কর্পোরেশনের কোনও অফিসে আমার দ্বারা পলিসি টি পুনরুজ্জীবিত /হস্তান্তর /বিলম্বিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্পোরেশনের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বর্ধিত প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

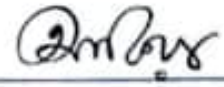
তারিখ 27/9/2026 স্থান Dhaka.

স্বাক্ষর S. Khan. Bm 0000001

নাম _____

পেশা _____

ঠিকানা _____



ইমকোবীর স্বাক্ষর

১.

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত প্রস্তাবিত তথ্যে সঠিক ও নির্ভুল দিয়েছি

নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

আমার দ্বারা সমস্ত প্রমাণাদি সঠিক ভাবে পরীক্ষিত

নাম: _____

পদবী: _____

স্বাক্ষর অথবা বুঝাওলির ছাপ

২. নিম্নলিখিত ব্যক্তির ক্ষেত্রে বুঝাওলির ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমস্ত প্রস্তাবিত তথ্যে সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি

সত্যায়নকারীর নাম: _____

ঠিকানা: _____

স্বাক্ষর

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

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

স্বাক্ষর /চিপসাই

ডিক্রিটরস্বাক্ষর

স্বাক্ষর অথবা বুঝাওলির ছাপ ডাক্তার এর সম্মুখে প্রদান করতে হবে।



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

এজেন্সীর কোড

লাইসেন্স নং মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ

ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স

প্রশোজাল নং

শাখা

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা M.B. Masud Rahman.

প্রজ্ঞাপকের নাম Dr

বয়স

প্রজ্ঞাপিত টাকা

বীমাকর্তার নাম Atia Sultana

বয়স

পেশা ও কাজের ধরণ

১. ক) আপনি বীমাকর্তাকে কতদিন যাবত চেনেন?
খ) আপনার তার সাথে আত্মীয়তা সম্পর্ক আছে কি?
গ) বীমাকর্তা শিক্ষণীয় যোগ্যতা?

ক) Life
খ) Life
গ) Life

২. আয়ের বিস্তারিত বিবরণ
ক) চাকুরী
খ) ব্যবসা / পেশা
গ) অন্যান্য উৎস / বিস্তারিত
মোট বার্ষিক আয়

প্রজ্ঞাপক

পুলিসের দ্বারা

মন্তব্য

30,000/-

20,000/-

602

1

1

30,000/-

20,000/-

- ১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস আয়ের উৎস কি আপনার দ্বারা যাচাইকৃত?
২) বীমাকর্তার বর্তমান স্যাটিফিকেট কি তার কর্মস্থল দ্বারা যাচাইকৃত?
৩) স্যাটিফিকেট সি.এ কর্তৃক ইস্যুকৃত?
IT কৃত যানের সর্বস্বত্বকৃত A/c No / Tin টিক আছে কি?
৪) ইনকাম ট্যাক্সের কপি কি যাচাইকৃত?
আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহণকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমন্বিত পূর্ণ?
৫) KYC/AML এর মান প্রজ্ঞাপক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি?
আপনি কি নিশ্চিত যে বীমা গ্রহণকারী কোন ধরনের সম্ভাব্য কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নন?

৬. ক) বীমাগ্রহণকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি?
খ) বীমাগ্রহণকারীর কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অঙ্গহানি, হারন বৈকল্য বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না?
গ) আপনি কি তাঁর কোন অসুস্থতার, অঘাত বা অস্ত্রোপচার সম্পর্কে জ্ঞাত?

ক) 602
খ) ~
গ) ~

৪. আপনি কি বীমাগ্রহণকারীর 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. বীমাগ্রহণকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত?
তাঁর কোন অভ্যাস কি গৃহীত বীমার ভুক্তির কারণ হতে পারে?

হ্যাঁ ☒ না ☐

৭. মন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে
সমাপ্তকরণ চিহ্ন
শারীরিক পরিমাপ:

(সে.মি)
5-0"
উচ্চতা

(কেজি)
70kg
ওজন

(সে.মি)
—
পেটের ঘের

(সে.মি)
—
হাস তাল

(সে.মি)
—
হাস গ্রহন

৮. আপনি কি বীমাকর্তাকে সঠিক ভাবে বীমা শর্ত সম্পর্ক অবহিত করিয়েছেন?

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্যের নিশ্চিততা প্রদান করছি।

তারিখ 27/9/26 স্থান Dhaka
এফ.এ এর স্বাক্ষর BM.000001

(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

(প্রাক ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

আমি প্রজ্ঞাপনটি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ 27/9/26 স্থান Dhaka

নাম ও পদবী Atia Sultana

পূর্ণ স্বাক্ষর Atia Sultana

আমি প্রজ্ঞাপনটি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ 27/9/26 স্থান Dhaka

নাম ও পদবী SAB

পূর্ণ স্বাক্ষর BM.000001

UM. 0000 481

জাতীয় পরিচয়পত্র / National ID Card

1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677



100

Name _____

AFIA SULTANA

[100]

মোঃ টিপু সুলতান খান

2004

সৈয়দা সেলিনা সুলতানা

Date of Birth 16 Feb 1981

NID No 235 349 6710

ਅਧਿਕਾਰ ੭



ঠিকানা: গ্রাম/সাত্তা: রাজাপুর, ডাকঘর: উদয়পুর -
৭৮০০, রাজবাড়ী সদর, রাজবাড়ী



Dioid Group: B+ Place of Birth: RAJBARI

Issue Date 01 Jan 2018

I<BGD235349671<04<<<<<<<<<<<<
8102162F3212312BGD<<<<<<<<<<<<6
SULTANA<<AFIA<<<<<<<<<<<<<<<<

Government of the People's Republic of Bangladesh

25 Sep 1977



1994

1987

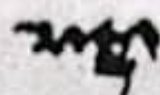
1498

1999

মোশেদা বেগম

NID No

415 348 2536



ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: রাজাপুর, ডাকঘর: উদয়পুর -
৭৭৮০, রাজবাড়ী সদর, রাজবাড়ী



Issue Date 01 Jan 2018

Place of birth: RAJBARI

I<BGD415348253<61<<<<<<<<<<<<
7709254M3212312BGD<<<<<<<<<<<O
RAHMAN<<MD<MASUDUR<<<<<<<<<<<<