

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র (প্রাপ্ত বয়স্কদের জন্য)



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল

ইনওয়ার্ড নং

তারিখ

এজেন্ট কর্তৃক পূরণকৃত:

ব্রাঞ্চ অফিস:

BOGURA

ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং:

BM0000024

অফিস ব্যবহারের:

প্রপোজাল নং:

আমানতের পরিমান:

বি.ও.সি. নং:

তারিখ:

এজেন্ট / এজেন্সী ম্যানেজারের কোড:

এজেন্ট কোড নং:

008983010

লাইসেন্স নং:

মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ:

পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী

নাম: A S H R A F I Z I A N A T

ঠিকানা: N I L L A T A P A R A S H A N T I P A L

L I P O B O G U R A P S B O G U R A

D I S T B O G U R A - - - - - কোড - - - 5800

টেলিফোন:

01726-816450

বাসা:

অফিস:

মোবাইল নং:

ই-মেইল:

স্থায়ী ঠিকানা

Savings and

বীমার উদ্দেশ্য:

bank coverage

জাতীয়তা: Bangladesh

জন্মস্থান:

Bogura,

লিঙ্গ: মহিলা ☒ পুরুষ ☐

বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী)

45 বছর

বয়স প্রমানের সার্টিফিকেট ধরন

NID

জন্ম তারিখ

15/10/1981

পিতার নাম:

MR. GULZER HOSSAIN

নমিনির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা

AFIYA AMINA AZAN

01798912500

বয়স

18

সম্পর্ক

DAUGHTER

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

বয়স

সম্পর্ক

স্থলাভিষিক্ত

