

19152



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:

ব্রাঞ্চ অফিস:

ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং:

প্রপোজাল নং:

অফিস ব্যবহারের:

3003

Motijheel BM-0000101

ইউনিট ম্যানেজারের কোড: UM-0000551

আমানতের পরিমাণ:

বি.ও.সি নং:

এফ.এ কোড নং:

03-217-3003

লাইসেন্স নং:

মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ:

তারিখ:

30/9/26

১. পূর্ণ নাম ও ঠিকানা/পদবী

নাম

UZZAL-CHANDRA-SARKER-

ঠিকানা:

RAWLA-PO-BARIA-GAZIPUR
SADAR-GAZIPUR

কোড 1700

টেলিফোন:

অফিস:

মোবাইল নং:

ই-মেইল:

0172465800

বীমার উদ্দেশ্য:

Savings.

জাতীয়তা:

Bangladeshi

জন্মস্থান:

GAZIPUR

লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒

বয়স (আসন্ন জন্মদিন অনুযায়ী)

40 বছর

বয়স প্রমোদের সার্টিফিকেট ধরন

NLD

জন্ম তারিখ

14061986

২. (ক)

স্থায়ী ঠিকানা

PO:

কোড

পিতার নাম:

BAKUL Chandra Sarker.

২. (খ)

নামনির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা

বয়স

সম্পর্ক

SPIKOTI VOGBOTY RANI
SARKER-15/11/1996.

30

WIFE

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

বয়স

সম্পর্ক

স্থলাভিষিক্ত



৩.	পরিচালনা ও শর্ত	প্রস্তাবিত বীমাবার্ষিকী	খতকালী প্রস্তাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	জটিল অসুস্থতায় প্রস্তাবিত টাকা (প্রয়োজন হলে)	দুর্ঘটনায় কোন সুবিধা নেবেন কিনা	পলিসি পূর্বের তারিখে হলে তারিখ উল্লেখ	আমাদের পরিমাণ
	809 & 6 years	20,000	-	-	-	-	1945-19483
	মোড (বাৎসরিক/ অর্ধবাৎসরিক/ ত্রৈমাসিক/ মাসিক)						ব্যাংক নং
	SINGLE						
৪. (ক)	বর্তমান পেশা			পদবী/ কাজের প্রকৃতি			
	BUSINESS			কতদিন যাবত চাকুরী করছেন			
৪. (খ)	প্রতিষ্ঠানের নাম						
	-			-			
৫.	শিক্ষাগত যোগ্যতা	বাৎসরিক আয়	আয়ের উৎস	আপনি কি আয়কর প্রদান করেন			
	BA.	3,00,000		হ্যা / না			
				টিন নং:			
				ভোটার আইডি নং: 1950053698			
৬.	সশস্ত্র বাহিনীতে কর্মরতদের জন্য						
	বিভাগে/ প্রতিষ্ঠানের নাম	পদবী	শেষ স্বাস্থ্যপরীক্ষার তারিখ	স্বাস্থ্য পরীক্ষার রিপোর্ট	কখনো কি আপনাকে স্বাস্থ্য পরীক্ষায় অনুপযোগী ঘোষনা করা হয়েছে। হ্যা হলে কবে উল্লেখ করুন		
	-	-	-	-	-		
৭.	আপনি কি অন্য কোন বীমা কোম্পানী হতে কোন পলিসি গ্রহন করেছেন? করে থাকলে তার বিস্তারিত বর্ণনা দিন।					NO	
৮. (ক)	আপনার পূর্বের পলিসি ত্যাগ করার কারণ:				উত্তর হ্যা / না	হ্যা হলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন	
	ক) বিলম্বিত/ অস্বীকৃত/ বন্ধ/ গৃহিত				NO		
	খ) অতিরিক্ত প্রিমিয়াম				NO		
	গ) প্রস্তাবিত ও গৃহিত সিদ্ধান্ত				YES		
৮. (খ)	আপনি গত একবছরের মধ্যে অন্য কোন বীমা প্রতিষ্ঠান হতে পলিসি গ্রহন করেছেন কি? করে থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা দিন:				NO		

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ঠিকানা	ছক ও নীতি	প্রধান পরিকল্পনার নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইন রাইডার বীমারামি	জটিল অসুস্থতায় টাকার পরিমাণ	দুর্ঘটনার প্রাপ্ত টাকার সুবিধা	পলিসি শুরু তারিখ	সাধারণ মূল্যে গৃহিত বা প্রাপ্তবিত	চিকিৎসা জনিত কিনা	আপের পলিসি টি এখানে ইনফোর্স আছে কি?	কিস্তি দেবার শেষ সময়

৩ বছরের মধ্যে পলিসি বন্ধ হলে কর্পোরেশন কোন নতুন প্রস্তাব পত্র ফরম ইস্যু করবে না।

১০.

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা	মৃত্যুর সময় বয়স	মৃত্যুর কারণ
বাবা	67	Good		
মা	62	Good		
ভাই জীবিত..... মৃত.....				
বোন 2 জীবিত..... মৃত.....	38 36	Good		
স্বামী/স্ত্রী	30	Good		
সন্তান: ছেলে/মেয়ে জীবিত..... মৃত.....	13 6	Good		

১১.

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সপ্তাহের অধিক সময় ধরে কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?	NO	
খ) আপনি কি কখনো হাসপাতাল/ক্লিনিকে সাধারণ স্বাস্থ্য পরীক্ষা, পর্যবেক্ষণ বা অস্ত্রোপচার করেছেন?	NO	
গ) বিগত পাঁচ বছরে অসুস্থতা জনিত কারণে আপনি কি কর্মস্থলে অনুপস্থিত ছিলেন?	NO	
ঘ) আপনি কি লিভার, পাকস্থলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, ব্রেইন বা নার্ভের সমস্যায় ভুগছেন?	NO	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার বৃদ্ধি, কোষবৃদ্ধি, কুষ্ঠ রোগে ভুগছেন?	NO	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ত্রুটি বা অঙ্গবিকৃতি আছে?	NO	
ছ) আপনার কি কোন দুর্ঘটনাজনিত আঘাত আছে?	NO	

ক) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত দ্রব্যগুলো ব্যবহার করেছেন:		হ্যাঁ (টিক দিন)	না (টিক দিন)		
(১) অ্যালকোহল জাতীয় পানীয়			✓		
(২) মাদক			✓		
(৩) নেশা জাতীয় দ্রব্য			✓		
(৪) তামাক			✓		
খ) স্বাস্থ্যগত অবস্থা?		৬০০০			
গ) আপনি কি এইডস বা হেপাটাইস জনিত কোন চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন?			✓		
১২.	নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে ওজন/উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।	উচ্চতা (সে.মি)	ওজন (কেজি)		
		১৫৭	৬০		
মহিলাদের ক্ষেত্রে					
১৩. (ক)	আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান প্রসবের সময়	আপনার গর্ভপাত/সিজারিয়ান ইতিহাস থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা		
১৩. (খ)	স্বামীর পূর্ণ নাম				
	পেশা				
	বার্ষিক আয়				
১৩. (গ)	স্বামীর বীমা সংক্রান্ত তথ্য				
	পলিসি নং	কোন প্রতিষ্ঠান হতে বীমা গ্রহণ করা হয়েছে তার নাম। যদি প্রতিষ্ঠানটি এলআইসি অব বাংলাদেশ লিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।	প্রস্তাবিত টাকা	ছক ও টার্ম	পলিসির বর্তমান অবস্থা
১৪.	আপনি কি পলিসিটির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি জ্ঞাত?		হ্যাঁ / না		
১৫.	আপনাকে কি এজেন্ট পলিসি সম্পর্কে সকল তথ্য দিয়েছেন?		হ্যাঁ / না		
১৬.	ব্যাংক একাউন্টের বিস্তারিত				
	ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা: APPLIED				
	ক) একাউন্টের ধরন : সঞ্চয়ী / চলতি				
	খ) একাউন্ট নং:		রাউটার নং:		
			সুইফট কোড:		
ফটোকপি অথবা বাতিলকৃত চেক সংযুক্ত হবে / করতে হবে।					

2018-2019

2019/2020

Richard W. S.

[illegible]

ഇതുകൂടി മറ്റു കേരള കലാകൃതികൾ

Page 12

உலகம் உயர்ந்தது

11.10.2023

1111 2222 3333 4444

ബ്രഹ്മസൂത്രം പ്രകാരം, 'യദാർത്ഥമിതി' എന്നാണ്.

। ॥ ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ॥ ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ॥ ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ॥

12/14/05

Index

ഭക്ഷണം കഴിഞ്ഞ് കുറച്ചു കഴിഞ്ഞു കഴിഞ്ഞു കഴിഞ്ഞു.

சாதி பித்திரியைத் திருநாவுகோல்

Estadística

১০৮৮

제1회

111

ஆங்கிலம், தமிழ், உருது, மலாய், இந்திய மொழிகள் ஆகியவை 'உ' ஆரம்பம் கொண்டவை எனவே இவை ஆங்கிலம்.

• ଲୋକେଲ ସ୍ତର

Sudip Chakraborty
Branch - Manager
LIC of Bangladesh Ltd.
Gazipur Branch.

102

2

File

15-00000 15-00000

De la détermination des points de vue

உலர்ந்த பூ

~~5/21/2022~~

30/9/26

[illegible][illegible][illegible]

உதயகிரி கிராமம் கி.மீ. 100



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

এজেন্সীর কোড	632176003
লাইসেন্স নং মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ	
ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স	
প্রণোদনা নং	
শাখা	3003

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা **UZZAL CHANDRA SARKER.**
প্রস্তাবকের নাম **UZZAL CHANDRA SARKER.** বয়স **40** প্রস্তাবিত টাকা **20000**
বীমাকারীর নাম **UZZAL CHANDRA SARKER** বয়স **40** পেশা ও কাজের ধরণ **Business.**

১. ক) আপনি বীমাকারীকে কতদিন যাবত চেনেন?
খ) আপনার তার সাথে আত্মীয়তা সম্পর্ক আছে কি?
গ) বীমাকারী শিক্ষাগত যোগ্যতা?

ক).....**Self**.....
খ).....**Self**.....
গ).....**BA**.....

২. আয়ের বিস্তারিত বিবরণ

- ক) চাকুরী
খ) ব্যবসা / পেশা
গ) অন্যান্য উৎস / বিস্তারিত
মোট বাৎসরিক আয়

প্রস্তাবক	পালিসির ধারক	মন্তব্য
	Business	
	3000000.	

- ১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস আয়ের উৎস কি আপনার দ্বারা যাচাইকৃত?
২) বীমাকারীর বেতন সার্টিফিকেট কি তার কর্মস্থল হতে যাচাইকৃত?
৩) সার্টিফিকেট সি.এ কর্তৃক ইস্যুকৃত?
I.T কর্তৃক যাদের সরবরাহকৃত A/c. No./ Tin ঠিক আছে কি?
৪) ইনকাম ট্যাক্সের কপি কি যাচাইকৃত?
আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহনকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমঞ্জস্য পূর্ণ?
৫) KYC/AML এর মান প্রস্তাবক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি?
আপনি কি নিশ্চয়তা দিয়েছেন যে বীমা গ্রহনকারী কোন ধরনের সমাজসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নয়?

N/A
N/A
NO
NO
YES
YES.

৩. ক) বীমাগ্রহনকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি?
খ) বীমাগ্রহনকারীর কি ধরনের অঙ্গ বিকৃতি, অঙ্গহানি, শ্রবণ বৈকল্য বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না?
গ) আপনি কি তার কোন অসুস্থতার, আঘাত বা অস্ত্রোপচার সম্পর্কে জ্ঞাত?

ক).....**Good**.....
খ).....**NO**.....
গ).....**NO**.....

৪. আপনি কি বীমাগ্রহনকারীর পূর্বের বীমা সম্পর্কে আলোচনা করেছেন?
আপনি কি নিশ্চিত যে গত তিন বছরে মধ্যে তার বন্ধ বীমা নেই?

হ্যাঁ ☒ না ☐

৫. আপনি কি নিশ্চিত যে গৃহীত বীমাটি /অস্বীকৃত /বন্ধ হবার কোন সম্ভাবনা নেই?

হ্যাঁ ☐ না ☒

৬. বীমাগ্রহনকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত?
তার কোন অভিযাস কি গৃহীত বীমার ক্রুর কারণ হতে পারে?

হ্যাঁ ☐ না ☒

৭. নন-মেডিকেল কেসের ক্ষেত্রে

সনাক্তকরণ চিহ্ন
শারীরিক পরিমাপ:
(সে.মি)

159
উচ্চতা

(কেজি)

60
ওজন

(সে.মি)

-
পেটের ঘের

(সে.মি)

-
শ্বাস ত্যাগ

(সে.মি)

-
শ্বাস গ্রহণ

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

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

তারিখ **30/9/24** স্থান **Mohizol, Gazipur.**

এফ.এ এর স্বাক্ষর **03-217-3003**

(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

(ব্রাঞ্চ ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

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

তারিখ **30/9/24** স্থান **Gazipur.**

নাম ও পদবী **U-M-0000551**

পূর্ণ স্বাক্ষর **Nirupama Chakraborty**

Unit - Manager

LIC of Bangladesh Ltd.

Gazipur Branch.

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

তারিখ **30/9/24** স্থান **Gazipur**

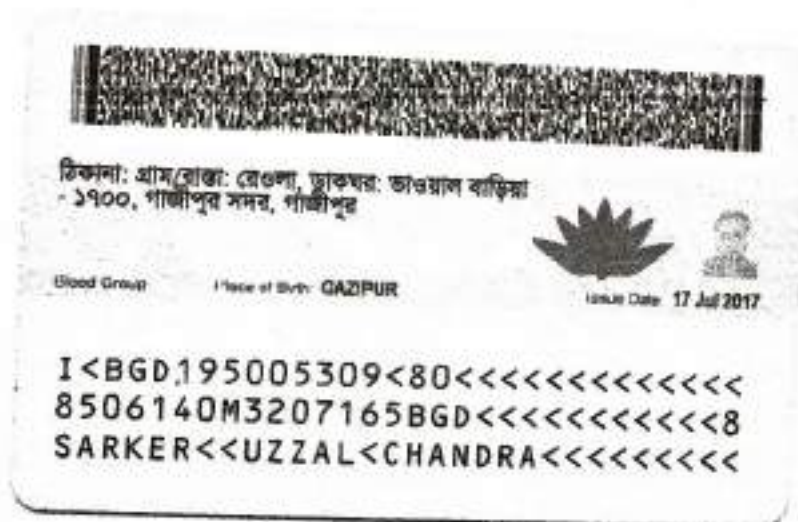
নাম ও পদবী **U-M-0000101**

পূর্ণ স্বাক্ষর **Sudip Chakraborty**

Branch - Manager

LIC of Bangladesh Ltd.

Gazipur Branch.




Sudip Chakraborty
Branch - Manager
LIC of Bangladesh Ltd.
Gazipur Branch.



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



২০

নাম: শ্রী মতি ভগবতী রানী সরকার
Name: SRINOTI VOGOBTI RANI SARKER
পিতা: বকুল সরকার
মাতা: জায়না রানী সরকার
Date of Birth: 15 Nov 1996
ID NO: 6907954116

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

ঠিকানা: গ্রাম/বাসা: বেওলা, বেওলা, ডাকঘর: ভাওয়াল বাড়িয়া - ১৭০০, গাজীপুর সদর, গাজীপুর

মুদ্রা: ০১

প্রদানের তারিখ: ১৫/০৮/২০১৮

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

যেহাঙ্গিরা উল্লাহের তারিখ: ১৫/০৮/২০২০



নমোনি

Sudip Chakraborty
Branch - Manager
LIC of Bangladesh Ltd.
Gazipur Branch.

গ্রাহক পরিচিত সম্পর্কিত ফর্ম (KYC Profile Form)

(ব্যক্তির জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

১. বীমা পলিসির নাম / প্রেরণী :
পলিসি রেফারেন্স নং/পলিসি নং :

	তারিখ:
--	--------

বীমা গ্রাহকের
ছবি

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :

গ্রাহকের নাম :	UZZAL CHANDRA SARKER		জন্ম তারিখ :	14.06.1986
পিতার নাম :	BAKUL CHANDRA SARKER.			
মাতার নাম :	SABITA SARKER.			
স্বামী/ স্ত্রীর নাম :	SPINOTTI CHANDRA SARKER			
জাতীয়তা :	BANGLADESHI			
টেলিফোন (বাসা) :		টেলিফোন (অফিস) :		
মোবাইল :	0172665800	ফ্যাক্স :		
ই-মেইল :				

৩. পরিচিতি পত্র :

ক) জাতীয় পরিচয় পত্র নং : 195-005-3098

খ) পাসপোর্ট নং : মেয়াদ :

গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং : মেয়াদ :

ঘ) ই-টিন আই এন (E-Tin) (যদি থাকে) : মেয়াদ :

ঙ) ড্রাইভিং লাইসেন্স নং : মেয়াদ :

চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : মেয়াদ :

কপি গৃহীত

হ্যাঁ	☒	না	☐
হ্যাঁ	☐	না	☒
হ্যাঁ	☐	না	☒
হ্যাঁ	☐	না	☒
হ্যাঁ	☐	না	☒
হ্যাঁ	☐	না	☒

কি হতে গ নম্বর ক্রমিক বর্ণিত দলিলাদি হতে আবশ্যিকভাবে যেকোন একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদানপূর্বক পলিসি খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের অতিরিক্ত পলিসি গ্রাহকের আলোকচিত্রসহ অন্য যেকোন পরিচিতিপত্র প্রদান করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতিপত্র না থাকলে যে বিষয়ে বীমাকারীর সন্তুষ্টি স্বাপেক্ষে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতিপত্র বা প্রত্যয়নপত্র পলিসি গ্রাহকের আলোকচিত্রসহ (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠায় সত্যায়নসহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক বীমা প্রতিষ্ঠান যথাযথভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত হওয়ার লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের সন্তুষ্টি স্বাপেক্ষে উপরের ঘ হতে চ নম্বর ক্রমিক বর্ণিত দলিলাদি সহ অতিরিক্ত আরো কোন দলিলাদি এবং এই ফরমে উল্লেখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।

৪. স্থায়ী ঠিকানা :

Vill- Rawla. P.O- Vawal. Baria. 1700.
GAZIPUR Sadar. GAZIPUR

৫. আবাসিক/ বর্তমান ঠিকানা :

DO.

৬. গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত) :

BUSINESS.

১ গণ্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগন, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের গেজেটেড কর্মকর্তা পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগন, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম বা তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

পেশাগত ঠিকানা (নাম/পদবী/ঠিকানা) : GAZIPUR

৭. গ্রাহকের অর্থের উৎস : BUSINESS

৮. অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি : -

৯. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি : মাসিক ☐ ত্রৈমাসিক ☐ ষাণ্মাসিক ☐ বার্ষিক ☐ এককালীন ☒

১০. প্রিমিয়ামের পরিমাণ : 20,000/-

১১. প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম :
 (ক) ব্যাংক (তথ্যাদিসহ) BANK
 (খ) নগদ -

১২. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য :

মনোনীত ব্যক্তির নাম:	<u>Soee Moli vagabati Rani Sarken</u> সম্পর্ক : <u>Wife</u>	
পিতার নাম	<u>Sree Moli Vagabati Rani Sarken</u>	
মাতার নাম	<u>CHINA RANI SARKER</u>	
স্বামী/ স্বীর নাম	<u>Uzzal Chandra Sarken</u>	
পেশা	<u>House wife</u>	জন্ম তারিখ : <u>15/11/1996</u>
বর্তমান ঠিকানা	<u>vill. Rawla. Baria. GAZIPUR</u>	
স্থায়ী ঠিকানা	<u>DO</u>	
জাতীয় পরিচয় পত্র নং (কপি সহ)	<u>6907954116</u>	
টেলিফোন (বাসা)		টেলিফোন (অফিস) :
মোবাইল	<u>-01724665800</u>	ফ্যাক্স :
ই-মেইল		

বীমা গ্রাহক কর্তৃক
সত্যায়িত মনোনীত
ব্যক্তির ছবি

(মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হলে ছবিসহ সকলের তথ্য ও শতকরা হার উল্লেখ করতে হবে)

১৩. বীমা গ্রাহকের ঝুঁকি নির্ধারণ : ☒ নিম্ন ☐ উচ্চ

[মন্তব্য অংশে বিষয়বস্তু (Subjective) বিবেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মন্তব্য করতে হবে। গ্রাহকের ঝুঁকি নিরূপনের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণ করতঃ ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাজোগী ইত্যাদি সহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন ঝুঁকি সম্পন্ন হিসাবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। চাকুরীর ক্ষেত্রে ও অনুরূপভাবে বিস্তারিত ধারণা লাভ করতঃ বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও দায়-দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁকি নিরূপণ করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে।]

১৪. মন্তব্য :


Sudip Chakraborty
Branch - Manager
LIC of Bangladesh Ltd.
Gazipur Branch

পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/ রিলেশনশিপ ম্যানেজারের স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

BM0000101

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)