RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-Deed

Business Month: April, 2022

Chomohoni Service Cell [ECB4312] S.Cell:Chowmuhoni

Entry Date

15/03/2022 12:00:00Al Mobile No: 01874181394

Medical:

Medical submitted.

PolicyNo

103255881-1

Age at Entry

34 YRS. AGE ADMITTED(1)

Name of plan

FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR

16 YEARS TERM

Table & Term

01-16

Supplementary Cover NILL.

Proposer's Name

MOHTARAMA MD. LUKMAN

DIST: CHATTOCR AM D1874181394

Proposer's Address

S/O-LATE MUNSI MIAH

Extra Loding:

VILL:NEBI JAMI ALAM ER VARA GHOR

DAKKHIN PATENGA

P.O. DURIA PARA THANA PATENGA

Tk: 0

Include CL Lien 40% For 06

Year to this Policy.

Sum Assured

500,000

FIVE LAC TAKA ONLY

Mode Of Payment

YEAR Policy Option

C

Basic Premium:

39,550,00

Suspense

Total Premium

By PR-889771

39,550.00

27/04/2022

THIRTY NINE THOUSAND FIVE HUNDRED FIFTY TAKA ONLY

Event of Happening

1.ON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER

ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS.

Nominee's Name

RUNA AKTER, WIFE, 28 YRS

Prv. Policyno 1:

Prv. Policyno 2:

Guardian's Name

GUARDIAN:

Child's Name

.. Yrs.

Date of FPR:

15/03/2022

FPR No:

ECB-592-22

RiskDate:

16/05/2022

Date of Proposal

27/04/2022

Proposal No: ECB-592-22

Date of Commencement 27/04/2022

Premium due date:

ON THE DATE OF 27 APRIL IN EVERY YEAR

Last premium due date

27/04/2037

Next Due Date:

27/04/2028

Date Of Maturity

27/04/2038

Special Provision

ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES, THE FOLLOWING BENEFITS SHALL BE PAYABLE

20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 27/04/2026

20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 27/04/2030

20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 27/04/2034

40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 27/04/2038

SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT.

Organization Sel-un

103001241/10300582/1030432/1029712/02968/102966/102965

MA. SUDUR RAHAMAN V.P (ADMIN) ID NO. 307 RUDAW DITOR AS GRANGE CO. LT.

Chattogram Corvicing Center

Managing Director

MD, MONIRUL ISLAM

CHECKED, ID NO-0976 Chartogram Servicing Center Ctg.



Ekok Bima

Include CL Lien 40% For 06 Year

লৌ লাইফ ইনসিওরেস কোম্পানী লিমিটেড প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১১৪৪ pt 16/05/2022 প্রথম প্রিমিয়ামের পাকা রসিদ (ঝুঁকি গ্রহণ পত্র)

বীমাপ্তত্র নং	্ৰপ্তাৰ	190द सर्	ীমা তরুর তারিখ	ঝুকির তারিখ	পরিকল্প ও মেয়াদ	কিছির পদ্ধতি	পি, আর/বি, এম নং	গৃহীত টাকা
103255881-	ECB-	592-22	27/04/2022	16/05/202	22 01-16	Yiy	889771	39550
ধীমাগ্রাহকের নাম ও ঠিকানা : বীমাগ্রাহকের বয়স : 34	S/O:LATE MI VILL:NEBI JA DAKKHIN PA P.O.:DURIA	AMI ALAM ER	VARA GHOR,	(P)	∉ਲ ਜਿ ਘਰ ਜੋ ^{S6}	nomohoni ervice Cell CB4312) ECB-592- 22 15/03/2022	27/04/2022	0
বীমা অংক	মূল প্রিমিয়াম	সহযোগী প্রিমিয়াম	অতিরিক প্রিমিয়াম	মোট বিশিয়াম	উণ্ড জমা	সহযোগী বীমা	মোট :	39550
500000	3955	0 0	.0	39550	0	NILL.	পরবর্তী প্রিমিয়াম প্র	
সংগঠনিক কোড নং	1030012	41/10300582	/1030432/1029	71/102968/102966/1	02965			27/04/20

AGE ADMITTED

RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-FPR

Business Month: April, 2022 Chomohoni Service Cell [ECB4312] S.Cell:Chowmuhoni Entry Date 15/03/2022 12:00:00A Mobile No: 01874181394 Medical: Medical submitted. PolicyNo 103255881-1 Age at Entry YRS. AGE ADMITTED(1) Name of plan FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR 16 YEARS TERM Table & Term 01-16 Supplementary Cover NILL. 0.00 Proposer's Name MOHTARAMA MD. LUKMAN Proposer's Address S/O:LATE MUNSI MIA / VILL:NEBI JAMI ALAM ER VARA GHOR, Extra Loding: DAKKHIN POTENGA . Tk. 0 Include CL Lien 40% For 06 P.O.:DURIA PARA THANA:POTENGA Year to this Policy. DIST:CHATTOGRAM 01874181394 Sum Assured 500,000 FIVE LAC TAKA ONLY Mode Of Payment YEAR Policy Option C Basic Premium: 39,550.00 Suspense: 0.00 **Total Premium** By PR- 889771 27/04/2022... 39,550.00 THIRTY NINE THOUSAND FIVE HUNDRED FIFTY TAKA ONLY Event of Happening I.ON SURVIVAL AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. Nominee's Name RUNA AKTER, WIFE, 28 YRS Pry. Policyno 1: Prv. Policyno 2: Guardian's Name GUARDIAN: Child's Name .. Yrs. Date of FPR: 15/03/2022 FPR No: ECB-592-22 RiskDate: 16/05/2022 Date of Proposal 27/04/2022 Proposal No: ECB-592-22 Date of Commencement 27/04/2022 Premium due date: ON THE DATE OF 27 APRIL IN EVERY YEAR Last premium due date 27/04/2037 Next Due Date: 27/04/2023 Date Of Maturity 27/04/2038 Special Provision ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES, THE FOLLOWING BENEFITS SHALL BE PAYABLE: 1) 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 27/04/2026 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 27/04/2030 2) 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 27/04/2034 4) 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 27/04/2038 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT. Organization Set-up: 103001241/10300582/1030432/102971/102968/102966/102965 Checked

Countersigned

Rupali Life Insurance Company limited

8

Head Öffice: Rupali Life Tower, 50 Kakrail, Dhaka-1000 15/03/2022 FPR No: ECB-592-22 SC Code: **ECB** Policy No. 10,32 55881 FPR Date 15/03/2022 SC Name: Chowmuhoni Service (Proposal No: ECB-592-22 Com. Date Office Code ECB4312 Proposal Date: 15/03/2022 Risk Date: Office Name Chomohoni Service Ce Sum Assured Table & Term Mode Total Premium Suspense Next Due Date 500.000.00 01-16 Yly 39,550.00 0.00 39.550.00 15-Mar-2023 Sum Assured In word: FIVE HUNDRED THOUSAND Premium In word: THIRTY-NINE THOUSAND FIVE HUNDRED FIFTY Extra Clause: Proposars Name & Address: Age & Date of Birth MOHTARAMA MD. LUKMAN 03/02/1988 Special Clause: AGE ADMITTED Life Prem: 550.00 PDAB/DIAB: 0.00 Extra: 0.00 Chain Set up: 103001241/10300509/1030394/102971/102970/102969/102968 PR No PR Date PR Amount 0.00 0.00 0.00 Nominee:

Guardian(If Any);

Comments of Medical Adviser(If Any):

Comission Information for Tair | Com. | Tax | Net Com.

alculation: FA

3417.12 170.86 = 3246.26

Scem A S% (Source Tax 854.28 Net Payable: 16231.32

Net Payable: 16231.32

Md. Abdullah Senior Vic. President, III. No. 10 Incharge (Underwriting) Rupull Life estrance Co. Ltd. Md. Gaziul Haque
Executive Office Office, Dhaka.

23500 LOSINOD-

therefort loon of scenners wined from the team





রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

क्षिक्षितित्र/क्षाव्य कि

প্ৰধান কাৰ্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। शिवविवञ्ज 8 ४ ७४४, ४४, माञ्ज 8 ४४-०२-४७४५०१०

টাকা প্রাণ্ডির রসিদ

889771

8 + 4 | 8 প্রাহকের মোবাইল নম্বর:

তারিখ ় PR # 8

るのであれている

পয়সা (কথায়) ...

... गेका

নিকট হতে

ধন্যবাদ সহকারে জনাব/জনাবা

TYNAM STAN

. होका नगम/८०क/डिडि/८भ-व्यहात/हिहि नश्

বোরিক/মানুমিক/রেমাসিক/মাসিক

এর বিপরীতে গ্রহণ করা হইল

রপাদী দাইফ ইনসিওরেগ কোম্পানী দিঃ এর পক্ষ থেকে অন্য কোদ বিজ্ঞন্তি না পাওয়া পর্যন্ত সংগ্রিষ্ট চুক্তির শত্বিদী সাপেকে এই টাকা অমানত হিসেবে গ্রহণ করা হইল। এই টাকা গ্রহণের মাধ্যমে কোম্পানী গ্রমাদানকারীর জীবনের কোন প্রকার আর্থিক ঝুকি গ্রহণ করে নাই। এই

টাকা নিয়মিত প্রিমিয়াম হইলে কোম্পানীর নির্দিষ্ট অফিস হইতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রশিদ ইস্যু করা হইবে। উল্লেখ্য যে প্রিমিয়ামের বিপরীতে গ্ৰহণকত চেক/ডিডি/পে অৰ্থান নগদী কন্ত্ৰন স্বাপেকে প্ৰাপ্তি হিসেবে গৃহীত হইবে

টাকা গ্ৰহণকারীর সাক্ষর (সালসহ) (কাষাধ্যক্ষ

क्रशानी क्षीयन-निदाणम क्षीयन আদায়কান্ত্ৰী অফিসের সাল

ক্ষতাপ্ৰাপ্ত কৰ্মকণ্ড। ক্ষেত্ৰৰ ও দ্বাধী

डेक तिका 8

এর মাধ্যমে প্রস্তাবপত্র/বামাপুত্র নং

১ ৷ গুলম বর্ষ/ডেফার্ড/নবায়ন প্রিমিয়াম

২ - প্রিমিয়ামের দেয় তারিখ

A STAN FRANCIS STAN

ছেলে মেয়ে

GREGOR V PMR+UR+EBC



প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। সার্ভিস সেল কোড নং পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র নং 😂 ১৯৯২৩৪০

			জীবন	বীমার আ	বদনপ	<u>ব</u> বীমাপত্র নং	1	264900-
Sau	ন কর্মকর্তার ন	IN .	পদবী	কোড নম্বর	(Ba	য়ন কর্মকর্তার নাম	পদবী	কোড নম্ব
2000	022	83	এফুএ	3712 114		No detable the	ডি.সি	কোও নম্বর
		- ,	ইউ.এম				আর,সি	
			বি,এম				ডি,ভি,সি	
			বি,সি				সি,সি	
ক প্ৰায়ের টিয়া	त अधारत्वत	নিজ কজাজতে বা ভাব						চ ব্যবহার করা যাবে না
(ক) প্রস্তাবি (খ) নামের (গ) পিতা/ (ঘ) মাতার (ঙ) পেখা (চ) চাকুরী। ক) স্থারী ক) বয়স থ ক) বয়স থ (ক) বীমা (খ) তালিব (গ) কিন্তির (ঘ) জমার্ব (ক) বীমা (খ) প্রমির (অন্য কেউ	বত বীমা গ্রা বাদাদ ইংলে শ্বামীর নাম নাম ঃ (বিস্তারিত বি জীবী হলে বিকানা ঃ ঠিকানা ঃ ইমাণের জন্মে ব্যাহল নং বি ক্রাহল নং বি ক্রাহল বি ক্রাহলের উল্ ক্রাহলের উল্ ক্রাম কে দিবেন দিলে তার বী	हरकं र पूर्व नाम (वाश् विकार (विक् अक्स का हर्मा कि क्ष्मिक का विकार का का का का का का का वार्षिक का वाना वर्षां कि श्री आत नथ्य	नाश) : (व) : (व) : (व) : (व) व) व : (व) व व : (व) व ।	27 (AND) 21 (রঞ্জীতে ঃ রঞ্জীতে ঃ রঞ্জীতে ঃ (খ) ব প্রথ	যাগাযোগের ঠিকানা (১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১৯ ১	্ব কিছিল কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত কুমুক্ত	্ৰাইএবি) নি বীমা (পিডিএবি)
						रत किया।		
		ারিবারের কারো জীব						30 -0.0-
প্রতিষ্ঠানের	নাম	বীমাপত্র নং	বীমা অংক	বীমার শ্রেণী/	মেয়াদ	কি শর্তাধীনে গৃহীত	হয়েছে?	ঝুঁকির তারিখ লিখুন
(খ) অপ্রা	ও বয়স্ক হলে)-এর নাম (১) (২) ত্য অভিভাবকের নাম ব বাবন বীমার প্রস্তাব এই		II (&) II		য়েস	···· সম্পর্ক ···· সম্পর্ক ·	পেশা বা
কোম্পানী অন্যান্য বিং (খ) আপনা	েতে বিবেচন বরণ লিখুন। বি কোন জীবন	াবন বামার প্রস্তাব অহ াধীন আছে কি? ধা বীমার প্রস্তাব অগ্রাহ্য বা হোম ধার্য করে গৃহীত হয়ে	কলে প্ৰস্তাবপত্ৰ স্থগিত অথবা বি য়হে কি? হলে বৰ্ণ	নং ও <u>শি</u>	সামরিক/বে কোন সশর (খ) আপন অতিরিক্ত ত	-সামরিক/নৌ অথব বাহিনীতে যোগ দে বার জীবনের উপর প্র খ্যে/ঝুঁকি সম্পর্কে জা	া বিমান সংয ওয়ার সম্ভাবন তিকৃল প্রভাব	স্থা বা অন্য স্থা দি আছে কি? কারী কোন
			জীবিত ভ	ווא אווא אי אווי	1710		মৃত	
गाञ्जीय	সংখ্যা	वशम		বর্তমান শারীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালীন বয়স	মৃত্যুর কারণ	শেষ র ছারী	
	10000			_	88	waray,	V -	- 208
পতা	15	10		6800		THE REPORT OF THE PERSON	201-126	1
াতা গই	8	62,00	1214 3				117	
বান	2	25,25		em			-/	-
শ্বামী/প্রী	13	21-		000	-			/

ডাভারী পরীক্ষাবিহীন জীবন বীমার জন্য প্রদত্ত অতিরিক্ত বিবৃতি

১১ ৷ (ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ?

	(ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ?	5045 200	(T) 7 N
	(খ) গত এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন হাস/বৃদ্ধি পেলে কত কেবি		(খ) কেব্ৰিক্সোস/বৃদ্ধি পেয়েছে
	(গ) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্তাহের অধি	ক ছুটি ভোগ করেছেন কি ?	(1) 21
	করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবরণ লিখুন	Ŧ I	···()
101	(ক) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবরণ লিখুন	1	(本)
	(খ) আপনার কোন দিন বসন্ত রোগ হয়েছিল কি?		(*)
	(গ) আপনি বসন্তের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন?		
	(ঘ) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশা দ্রব্যে অভাত্ত? যদি হন	তাহলে দিনে কতবার?	(刊) Smg ~~~~~
No.	(ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন বা গত প		Western terror
301		। वर्गतिश्च यद्या यमयान यन्द्रादश्यः	(本) 五,
	করে থাকলে বিস্তারিত লিখুন।	S	(박) 4점
	(খ) আপনার পিতৃ বা মাতৃক্লে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আছে	কি? থাকলে বণনা দিন।	70,47
78	আপনি কি নিমুলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভূগেছেন? প্রা	ত্যেক ক্ষেত্রে বিস্তারিত বিবরণ ও	押
S. Sapretan	চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন।		रेलून
	(ক) মূগী, মূর্চ্ছা, কোন প্রকার সায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ বা অন্য	কোন কারণে অজ্ঞান হওয়া।	27
	(খ) ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্রুরেসী, যক্ষা, শাসং		-1
	হৃদরোগ।	त्वत्र दमान गाजा, प्रजणा ।,	y
	ব্যামান। (গ) পাকস্থলী বা অস্ত্রের কোন ক্ষত বা পীড়া।	1.6	Ć1
			7
	(ঘ) প্লীহা বা যকৃতের কোন রোগ।	STEET PROPERTY	4
	(৩) মৃত্র পাথরী, মৃত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ডায়বেটিকস্,	যোন রোগ, প্রসাবে শকরা,	4
	এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি।	1. 10 31 . 34 10	4
	(চ) চোখ, কান, নাক অথবা গলায় রোগ।	and Charles	
	গলগভ, টিউমার, ক্যালার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ।	Arta I	4
Mic	জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া।	THUR TOUGH	4 0
1	(ঝ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা, অস্থিসৃদ্ধি বা মাংসপেশীতে হ	রখম।	L
201	(ক) আপনার বর্তমান ওজন কত?	পাঁঃ (খ) আপনার উচ্চতা ক্রত	ত ফাড়িছ V ইংলেড জিং
- 00	(খ) আপনার রকের মাপ কতে পর্যাস অধ্যাস প্রথম ১ ১ ৫	Ze Car Se Man	
	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূর্ণশ্বাস প্রভয়ার পর ে ১৯১১	২ঃ সেঃ।মঃ। শ্বাসত্যাতে	
	(ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত? 2.2	₹8	েসঃ মিঃ
	(৬) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন 🛭	(A)	
	1 - /1 /	াইনের ৬০ ধারার সারম	
GG	ফন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্তে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিভ	্রেণ্ডাপর রেয়াত প্রধান করতে	পাববে না । এই আহম অয়ানকোরাকে
াবাধ দ্বা	রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।	The last of the contract	ातवर् जारा चर चारत चर्चानास्वाहरू
বাব দ্বা	য়। নিধারিত পারমান অথ জারমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক বিবৃতি প্রয়োজন।	I Who vie	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।
বাব দ্বা	মহিলাদের জন্য অতিরিক বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য খ	সঞ্জোষজনক	
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ড	সঞ্জোষজনক	
নাম ঃ ক) আপন	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগাতা কতটুকু ?	সঞ্জোষজনক	
নাম ঃ ক) আপন ধ) আপ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?	সজোষজনক সতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। মছে?
নাম ঃ ক) আপন ৰা) আপ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত?	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ই) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। মছে?
নাম ঃ ক) আপন হা) আপ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত?	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ই) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রস্ব করেছেন?
নাম ঃ ক) আপন ব) আপন ব) আপন ব) আপন	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মজমতার উপর নির্ক্রশীলং	সন্তোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ই) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে ই) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ই) আপনি কি কোন স্থী রোগে ভূগে	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। মছে?
নাম ঃ ক) আপক ক) আপক ক) আপক ক) আপক ক) আপক ক) আপক	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ত ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ই	সঞ্জেষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে চ) আপনার স্বামীর নাম কি?	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রস্ব করেছেন?
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন?	সঞ্জেষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা য়) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে য়) আপনার স্বামীর নাম কিং য়) তার মাসিক আয় কতং	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রস্ব করেছেন?
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? ার ছেলে মেয়ে কতজন?	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ই) আপনার গত মাসিক কখন হরে ই) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ই) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ই) আপনার স্বামীর নাম কি? ই) তাঁর মাসিক আয় কত? ই) তাঁর অায়ের উৎস কিং	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। গ্রছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? ার ছেলে মেয়ে কতজন?	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ই) আপনার গত মাসিক কখন হরে ই) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ই) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ই) আপনার স্বামীর নাম কি? ই) তাঁর মাসিক আয় কত? ই) তাঁর অায়ের উৎস কিং	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। গ্রছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? বার মাসিক আয় কত? বার আয়ের উৎস কি? বার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ব কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ব কি বিবাহিতা? ব কি এখন সন্তান সম্ভবা?	সঞ্জেষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ৪) আপনার গত মাসিক কখন হরে ৪) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা চ) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে চ) আপনার স্বামীর নাম কি? চ) তার মাসিক আয় কত? চ) তার পেশা কি? চ) তার আয়ের উৎস কি? চ) তার জীবনের উপর চালু বীমাস	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। গ্রছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? ার ছেলে মেয়ে কতজন?	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ই) আপনার গত মাসিক কখন হরে ই) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ই) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ই) আপনার স্বামীর নাম কি? ই) তাঁর মাসিক আয় কত? ই) তাঁর অায়ের উৎস কিং	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। গ্রছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? বার মাসিক আয় কত? বার আয়ের উৎস কি? বার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ব কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ব কি বিবাহিতা? ব কি এখন সন্তান সম্ভবা?	সঞ্জেষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ৪) আপনার গত মাসিক কখন হরে ৪) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা চ) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে চ) আপনার স্বামীর নাম কি? চ) তার মাসিক আয় কত? চ) তার পেশা কি? চ) তার আয়ের উৎস কি? চ) তার জীবনের উপর চালু বীমাস	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। মছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগাতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? ার ছেলে মেয়ে কতজন? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা?	সভোষজনক সভিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ই) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে ই) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ই) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ই) তার মাসিক আয় কত? ই) তার আয়ের উৎস কি? ই) তার জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মূহের বর্ণনা
নাম ঃ ক) আপন ক্য	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগাতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? ার ছেলে মেয়ে কতজন? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম বিত্ত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপর্বক ঘোষণা ক্রম্ডি যে উপ্রোজিকির প্রয়েক্তিক	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা য়) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে য়) আপনার স্বামীর নাম কি? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার আয়ের উৎস কি? য়) তার জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মূহের বর্ণনা
নাম ঃ ক) আপন আম প্ৰস্তু	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? ার ছেলে মেয়ে কতজন? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্থাকিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্পিবিত প্রত্যেকটি	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা য়) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার আয়ের উৎস কি? য়) তার জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মূহের বর্ণনা বীমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আবায় গ্রহণ করি
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ভার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? মার মাসিক আয় কত? মার আয়ের উৎস কি? মার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ম কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ম কি বিবাহিতা? মার ছেলে মেয়ে কতজন? ক কি এখন সন্তান সম্ভবা? কীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্যাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি কম্পূর্ণ সৃস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপ্রে বর্ণিত সকল তথ্যের বা করেছি বা করব তা প্রস্থাকিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমাল্যতিক্ষ্পেক কিংবা প্রয়াকিত্যাল ব্যক্তিকে আয়ার শারীকির যে ক্রেম্বর স্বামান স্বামান্ত বা ক্রেম্বর কিংবা প্রয়াকিত্যাল ব্যক্তিকে আয়ার শারীকির যে ক্রেম্বর স্বামান্ত বা স্বামান্ত ক্রিম্বর কিংবা প্রয়াকিত্যাল ব্যক্তিকে আয়ার শারীকির যে ক্রেম্বর স্বামান্ত বা স্বামান্ত ক্রিম্বর ক্রিম্বর স্বামান্ত ক্রিম্বর ক্রিম্বর স্বামান্ত ক্রিম্বর স্বামান্ত ক্রিমান্ত ক্রিমান বিশ্বর স্বামান্ত ক্রিমান্ত ক্রিমান বিশ্বর স্বামান্ত ক্রিমান্ত ক্রিমান্ত ক্রিমান্ত ক্রিমান্ত ক্রিমান্ত ক্রিমান্ত ক্রিমান্ত ক্রেম্বর স্বামান্ত ক্রিমান্ত	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হল য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা য়) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে য়) আপনার স্বামীর নাম কি? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার অায়ের উৎস কি? য়) তার জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং আপারে উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বি য়াপারে যদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ভালি বাপারে বিদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ভালি বাপারে বিদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ভালি বাপাকে ক্লিক্ষালির কোন অনুসন্ধান কর	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন বীমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আবায় গ্রহণ করি। ভাবী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ র প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ভার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? মার মাসিক আয় কত? মার আয়ের উৎস কি? মার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ম কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ম কি বিবাহিতা? মার ছেলে মেয়ে কতজন? ক কি এখন সন্তান সম্ভবা? কীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্যাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি কম্পূর্ণ সৃস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপ্রে বর্ণিত সকল তথ্যের ফা করেছি বা করব তা প্রস্থাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমা প্রতিষ্ঠিতসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রমায়নর হারে গহাঁত হলে আহি অবিলয়ে প্রথম প্রমায় বিশ্বাহন হারে গহাঁত হলে আহি অবিলয়ের প্রমায় শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রমায়নর হারে গহাঁত হলে আহি অবিলয়ের প্রথম প্রমায়ন বার্টারিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রমায়নর হারে গহাঁত হলে আহি আহি প্রমায়ন বারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রমায়নর হারে গহাঁত হলে আহি অবিলয়ের প্রমায়ন বারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হলে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা য়) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে য়) আপনার স্বামীর নাম কি? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার অয়ের উৎস কি? য়) তার জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং আপোর উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বি য়াপারে যদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে জা র সম্বদ্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান কর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন মহ	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন ইমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আবায় গ্রহণ করি। ভাবী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ র প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে। বাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ভার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? মার মাসিক আয় কত? মার আয়ের উৎস কি? মার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ম কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ম কি বিবাহিতা? মার ছেলে মেয়ে কতজন? ক কি এখন সন্তান সম্ভবা? কীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্যাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি কম্পূর্ণ সৃস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপ্রে বর্ণিত সকল তথ্যের ফা করেছি বা করব তা প্রস্থাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমা প্রতিষ্ঠিতসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রমায়নর হারে গহাঁত হলে আহি অবিলয়ে প্রথম প্রমায় বিশ্বাহন হারে গহাঁত হলে আহি অবিলয়ের প্রমায় শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রমায়নর হারে গহাঁত হলে আহি অবিলয়ের প্রথম প্রমায়ন বার্টারিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রমায়নর হারে গহাঁত হলে আহি আহি প্রমায়ন বারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রমায়নর হারে গহাঁত হলে আহি অবিলয়ের প্রমায়ন বারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হলে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা য়) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে য়) আপনার স্বামীর নাম কি? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার অয়ের উৎস কি? য়) তার জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং আপোর উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বি য়াপারে যদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে জা র সম্বদ্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান কর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন মহ	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন ইমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আবায় গ্রহণ করি। ভাবী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ র প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে। বিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ও ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? ার ছেলে মেয়ে কতজন? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্বাক্ত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি কর্পেণ্ সৃস্থ আছি। এবং আমার জনা মতে এ আবেদনপ্রে বর্ণিত সকল তথ্যের য করেছি বা করব তা প্রজ্ঞাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমা লগ্যিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ গ্রমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিল্যে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন্যাখায় কোশ ও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু না: ও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু না:	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা য়) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে য়) আপনার স্বামীর নাম কি? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার আয়ের উৎস কি? য়) তার জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং আপারে ঘদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ডাবে বাদি রাদি রাদি বাদি বাদি আর্বান বাদি আর্বান বাদি বাদি বাদি বাদি বাদি বাদি বাদি বাদি	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন ইমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আবায় গ্রহণ করি। ভাবী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ র প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে। বাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস
নাম ঃ ক) আপন আমি প্রস্তু আমি প্রাক্ত আমি প্রাক্ত আমি প্রাক্ত কর্তমানে ক্যে ঘোষণ ক্যামি প্রাক্ত ক্যামি স্বাক্ত ক্	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ও রি শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি এখন সন্তান সন্তবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম বিত্ত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপ্র্বক গোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি কম্পূর্ণ সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপ্রে বর্গিত সকল তথ্যের বা করেছি বা করব তা প্রজ্ঞাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমা লগ্যিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ ব্যক্ষিম্যামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিল্যে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন্যাখায় কোণ্ড ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিম ইস্যু না: ক্ষীর স্বাক্ষর ৪ স্থান প্রো	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হলে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ট) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর আয়ের উৎস কি? ট) তাঁর জারনের উপর চালু বীমাসা বীমাপত্র নং আপনার মানিক ও সত্য এবং আমি বি য়াগের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বি য়াগারে যদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ডা রু সম্বাদ্ধ করিকার দিলাম। এই আবেদন ম্ব স্থানীর সমন্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ কর করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে বে নাম	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন ইমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আবায় গ্রহণ করি। ভাবী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ র প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে। বাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস
নাম ঃ াক) আপন াক) আন াক) আন াক) আন াক) আন াক) াক) াক) াক) াক) াক) াক) াক	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্বিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপ্র্বক গোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি কম্পূর্ণ সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপ্রে বর্গিত সকল তথ্যের ফা করেছি বা করব তা প্রজ্ঞাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমা লা/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ গ্রিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্থে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিবং অন্যাখায় কোশ ও গোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রস্কিদ ইস্থা না বিল্লাক্ষর ৪ ক্রার স্বাক্ষর ৪ ক্রার স্বাক্ষর ৪ ক্রার স্বাক্ষর ৪ ক্রার স্বাক্ষর ৪ স্থান	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হরে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তঃ য়) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে য়) আপনার স্বামীর নাম কি? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার মাসিক আয় কত? য়) তার আয়ের উৎস কি? য়) তার জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং য়াপারে ইছর সঠিক ও সত্য এবং আমি বিলাপার ইছর সঠিক ও সত্য এবং আমি বিলাপার ইছর স্বামান করা করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন মহ স্পানীর সমস্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ কর করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা মুক্তির অধীনে বে নাম	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন ইমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আবায় গ্রহণ করি। ভাবী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ র প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে। বাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগাতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? ন কি এখন সন্তান সন্তবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্বিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপ্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি নম্পূর্ণ সৃস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথাের বা করেছ বা করে তা প্রপ্রাবিত জীবন বীমা চুক্তির ক্রিটি ইসাবে মেনে নিলাম। আমা লগ্যিকংসক কিংবা প্রয়াকিবলা ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ গ্রিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্বে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন্যাথায় কোণ ও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুঁকির রসিদ ইস্যু না ক্রির স্বাক্ষর ৪ ক্রির স্বাক্ষর ৪ ক্রির ব্যক্তর প্রথানের স্বাক্ষর ক্রির ব্যক্তর প্রথমনের স্বাক্ষর ক্রির ক্রিয়ানের স্বাক্ষর ক্রিয়ানের প্রথানের স্বাক্ষর ক্রেড স্বেরা ব্রিয়ানের স্বাক্ষর ক্রেড স্বিধানের স্বাক্ষর ক্রিয়ানের প্রথানের স্বাক্ষর ক্রিয়ান ক্রিয়ানের স্বাক্ষর ক্রেড স্বিধানের স্বাক্ষর ক্রেড স্বিধানের স্বাক্ষর ক্রেড স্বেরা ব্রিয়ান প্রথানের স্বাক্ষর ক্রেড স্বেরা ব্রিয়ান স্বেরা ব্রিয়ান স্বেরা ব্রিয়ান ব্রুবন রসিদ ইস্যু না স্বেরা ব্রুবন প্রথানের স্বাক্ষর ক্রিয়ান স্বেরা ব্রুবন স্বাক্ষর ক্রিয়ান স্বেরা ব্রুবন স্বেরা ব্রুবন ব	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হরে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ট) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর আয়ের উৎস কি? ট) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাসা বীমাপত্র নং আপনার ইনিক ও সত্য এবং আমি বি য়াপারে যদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ডা বি সম্বন্ধে কোল্পানীর কোন অনুসন্ধান করা করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন মহ প্রাণীর সমন্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ কর করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে বে নাম	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মৃহের বর্ণনা বীমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আবায় গ্রহণ করি জারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ ার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে াবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুসা তে বাধ্য থাকবো। হাস্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না।
নাম ঃ ক) আপন আমি প্রস্তু আমি আর ক্রমানে ক্রমানে ক্রমানি ক্রমান	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? কিরি হালাহি এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্যের হা করেছি বা করব তা প্রজ্ঞাবিত জীবন বীমা ছাহ্নির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমা গ/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ ধমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্থে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন্যথায় কোশ ও খোষণা করছি যে, এই আবেদন মথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু না ক্রীর স্বাক্ষর ঃ ক্রী ক্রাক্রর প্রত্তি ক্রাক্রর স্থান প্রেরাক্রিক প্রধানের স্বাক্ষর প্রত্তি বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু না ক্রীর স্বাক্ষর ঃ ক্রী ক্রাক্রর প্রত্তি মেনের স্বাক্ষর ক্রিকার প্রস্তিত্ব নির্বাচন প্রধানের স্বাক্ষর ক্রিকার বিশ্ব বিশ্ব নির্বাচন প্রধানের স্বাক্ষর ক্রিকার বিশ্ব নির্বাচন মধ্যানির প্রধানের স্বাক্ষর ক্রা নাম	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হল্ য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ট) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর পোলা কি? ট) তাঁর জারনের উৎস কি? ট) তাঁর জারনের উপর চালু বীমাসা বীমাপত্র নং আপার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বালার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বালাবা মাকর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদান কর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদান কর করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে বে	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মূহের বর্ণনা বীমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আব্রয় গ্রহণ করি জারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ রর প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে থাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস তে বাধ্য থাকবো। সম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। ক্রাবিত বীমা গ্রাহকের শ্বাহ্যাবিত বীমা গ্রাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য আ ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? কিরি হালাহি এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্যের হা করেছি বা করব তা প্রজ্ঞাবিত জীবন বীমা ছাহ্নির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমা গ/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ ধমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্থে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন্যথায় কোশ ও খোষণা করছি যে, এই আবেদন মথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু না ক্রীর স্বাক্ষর ঃ ক্রী ক্রাক্রর প্রত্তি ক্রাক্রর স্থান প্রেরাক্রিক প্রধানের স্বাক্ষর প্রত্তি বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু না ক্রীর স্বাক্ষর ঃ ক্রী ক্রাক্রর প্রত্তি মেনের স্বাক্ষর ক্রিকার প্রস্তিত্ব নির্বাচন প্রধানের স্বাক্ষর ক্রিকার বিশ্ব বিশ্ব নির্বাচন প্রধানের স্বাক্ষর ক্রিকার বিশ্ব নির্বাচন মধ্যানির প্রধানের স্বাক্ষর ক্রা নাম	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হল্ য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ট) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর পোলা কি? ট) তাঁর জারনের উৎস কি? ট) তাঁর জারনের উপর চালু বীমাসা বীমাপত্র নং আপার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বালার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বালাবা মাকর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদান কর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদান কর করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে বে	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মূহের বর্ণনা বীমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আব্রয় গ্রহণ করি জারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ রর প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে থাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস তে বাধ্য থাকবো। সম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। ক্রাবিত বীমা গ্রাহকের শ্বাহ্যাবিত বীমা গ্রাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ
বাব ধা নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ও রি শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্তরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি বিবাহিতা? রি হেলে মেয়ে কতজন? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্বা করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা ছাত্তর ছিলাবে মেনে নিলাম। আমা গ্রুতিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার ভালা করিছি হসাবে মেনে নিলাম। আমা গ্রুতিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার ভালার শিরীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ বিষয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলাধে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন্যাথায় কেণ্ ও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু না ক্রীর স্বাক্ষর ঃ স্থান প্রবাদ্ধি ক্রাডিক বা	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হল্ য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ট) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর পোলা কি? ট) তাঁর জারনের উৎস কি? ট) তাঁর জারনের উপর চালু বীমাসা বীমাপত্র নং আপার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বালার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বালাবা মাকর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদান কর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদান কর করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে বে	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মূহের বর্ণনা বীমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আব্রয় গ্রহণ করি জারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ রর প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে থাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস তে বাধ্য থাকবো। সম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। ক্রাবিত বীমা গ্রাহকের শ্বাহ্যাবিত বীমা গ্রাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ
নাম ঃ	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ত ার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্তরশীল? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ন কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম বিত্ত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপুর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যোকটি কর্মকর্ম করেছ বা করব তা প্রস্তাকিক ক্ষামার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ বিষয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম প্রিমায়মের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম প্রিমায়মের জামা দিব: অন্যাথায় কোণ্ড ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন ম্থাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্থান বিষয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম প্রিমায়মার জামা দিব: অন্যাথায় কোণ্ড ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন ম্থাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্থান বিষয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম বিষয়াম জমা দিব: অন্যাথায় কোণ্ড ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন ম্থাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্থান বিষয়াম নাম ক্ষাক্ষর হালে প্রথমিন বিষয়াম ভাষা বিষয়াম নাম ক্ষাক্ষর হালে প্রথমিন বিষয়াম স্থামির স্থামির বিষয়াম স্থামির বিষয়াম স্থামির বিষয়াম স্থামির স্থামির স্থামির বিষয়াম স্থামির বিষয়াম স্থামির স্থামার স্থামির স্থামার স্থামির স্থামার স্থামির স্থামার	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হলে য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে চ) আপনার স্বামীর নাম কি? চ) তাঁর মাসিক আয় কত? চ) তাঁর আয়ের উৎস কি? চ) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং আপার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বি য়াপারে যদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ডা বর সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান কর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন ম্ব প্রাণীর সমস্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ কর করা পর্যন্ত প্রত্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে বে নাম করীতে নিয়োজিত হলে তদসম্পর্কিত ব্য	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মূহের বর্ণনা বীমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আব্রয় গ্রহণ করি জারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ রর প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে থাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস তে বাধ্য থাকবো। সম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। ক্রাবিত বীমা গ্রাহকের শ্বাহ্যাবিত বীমা গ্রাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ
নাম ঃ ক) আপন ব) আপন বা আমি প্রস্ত বর্তমানে বা বাধ্যক্ত হি আমি আর বি স্বা পদ (খ) সং পুর	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য তার শিক্ষা গত যোগাতা কতটুকু ? নার মাসিক আয় কত? নার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নার জায়কর দিয়ে থাকেন? কি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নার জিলে মেয়ে কতজন? নার জাবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যাকটি কল্পুর্লি সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্যের ফ্রাক্রেছি বা করব তা প্রজ্ঞাকিব জীবন বীমা চুক্তির ক্রিছি হিসাবে মেনে নিলাম। আমা ক্যাচিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রক্রাশামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলাখে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অনাখায় কোণ ও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন ফ্রাফিরিক বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইন্যু না ক্রীন প্রাক্রের প্রত্যানিক ব্রাম্য প্রত্যানিক বিশাম পরিবর্তন বা বিদেশে চাব্রিকান প্রধানের স্বাক্রের স্থানিক ব্রামার প্রামার বিবর্তন বা বিদেশে চাব্রিকান বা নাম স্বাক্রির আজর ও ত্রামার স্বাহিত্তন বিশ্বান প্রশাম পরিবর্তন বা বিদেশে চাব্রিকান বা নাম স্বাক্রির স্বাক্রের স্থানিক ব্রামার প্রত্যান ক্রেমার পরির ব্রামার মোতাবেক পরিচ প্রত্যান ব্রামার মোতাবেক পরিচ প্রত্যান ব্রামার মোতাবেক পরিচ প্রিরব্রার মোতাবেক পরিচ প্রত্যান ব্রামার মান্ত্র মোতাবেক পরিচ প্রত্যান ব্রামার মান্ত্র ম	সভোষজনক মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ য়) আপনার গত মাসিক কখন হল্ য়) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ট) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর পোলা কি? ট) তাঁর জারনের উৎস কি? ট) তাঁর জারনের উপর চালু বীমাসা বীমাপত্র নং আপার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বালার উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বালাবা মাকর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদান কর করার অধিকার দিলাম। এই আবেদান কর করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে বে	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়ছে? ন প্রসব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মূহের বর্ণনা বীমা অংক কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আব্রয় গ্রহণ করি জারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে অ রর প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রতে থাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুস তে বাধ্য থাকবো। সম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। ক্রাবিত বীমা গ্রাহকের শ্বাহ্যাবিত বীমা গ্রাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাব্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ্যাহ

রূপালী জীবন-নিরাপদ জীবন



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার Government of the People's Republic of Bangladesh

NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: মোঃ লোকমান

Name: Md. Lukman

পিতা: মৃত মুনশি মিয়া

মাতা: মসুদা খাতুন

Date of Birth: 03 Feb 1988

ID NO: 1510856463754

এই কার্ডটি গণপ্রমাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্যটি ব্যবহারকারী ব্যক্তীত অন্য কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোই অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ে নং এয়ার্ল জংশ), ভাকঘর; রায়ছটা

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ

জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধকের কার্যালয় খানখানাবাদ ইউনিয়ন পরিষদ বাশখালী, চট্টগ্রাম জন্ম সনদ

বিধি- ১, জন্য ও মৃত্যু নিবন্ধন (ইউনিয়ন পরিষদ) বিধিমালা, ২০০৬) (জন্ম নিবন্ধন বহি হইতে উজ্ত)

নিবন্ধন বাহ নং ১

নিবন্ধনের তারিখ: ২৬-১১-২০১৬

সনদ ইস্যুর তারিখ: ২৬-১১-২০১৬

জন্ম নিবন্ধন নম্ব:* ২০১৬১৫১০৮৫৬১০৮৫১৬

নাম: সানজিদা জল্লাত রিমা

জন্ম তারিখ:১০-১০-২০১৬

लिय: नारी

দশই অক্টোবর দুই হাজার যোল

জন স্থান: গ্রাম+ডাক-রায়**ছটা, ওয়ার্ড-৮,** উপজেলা-বাঁশখালী, চটুগ্রাম।

পিতার নাম: মোঃ লোকমান

জাতীয়তা: বাংলাদেশী

মাতার নাম: কুনা আকতার

জাতীয়তা: বাংলাদেশী

স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম+ভাক-রায়ছটা, ওয়ার্ড-৮, উপজেলা-বাশখালী, চট্টগ্রাম।

নিবন্ধকের স্বাক্ষর ও মামসহ সীল

(भिनक्षतकत कार्यानास्त्रत मीनामावत)

ণ প্রথম চার অধ্য ব্যক্তির জন্ম সাল, পরবর্তী গলত আন্ধ এরিয়া কোড় ও শেষ হয় আন্ধ ধারা ফ্রমিক।



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED

(ইসলামী শরীয়াহ মোতাবেক পরিচালিত)

প্রধান কার্যালয় : রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল ঢাকা-১০০০।

ব্যক্তিগত বিবরণী ও ডাক্তারী পরীক্ষা রিপোর্ট

		<	ا مادها(۱	444	ख जाका	রা শং	वास्था ।व्रटगार	
7	(ক) প্রস্ত	াবিত বীমা গ্রাহকে	র পূর্ণ নাম5	473 6	200 d 7U	4		
	(খ) পিত	গর নাম/স্বামীর নাম	John Fra	1795	222J 21(4)	নিকটতম ব	जन्मित्त बर्गम 🕬 🛇	বৎসর
	(গ) গৈ	TT	21.1		(খ) আ	ববাাহত/বিব	াহত/বিপত্নাক/তালাক্স্রান্তা/বিধবা	
	(ঘ) যোগ	ণাযোগের ঠিকানা .		100.63	্ণ) বাহ	যুক্ত ঢাকা	2000W	******
			সুস্থ আছেন? টিট	An	(ঘ) তা	লকা ও মেয়	J-74	
81	আপান া	ক বতমানে সম্পূণ	সুস্থ আছেন?গে		2		9	
8 1	সম্প্রাত ৷	ক আপনার ওজন	বাড়িয়াছে কিংবা কৰি		100		7	
			निद	্লাক্ত প্রশ্নের	া উত্তর হঁয়া বা ন	ग नियुन	/	
Q 1			া পিতৃকুলে কোন ব			The state of the s	য়ে পাথর, যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা	M
		মৃগা, বাত, ডায়া েী ইত্যাদি আছে কি	বেটিস, হাঁপানী, য	লা, ক্যাপার,	46 m	No. of the last of	া পুঁজের উপস্থিতি।	
৬।	11.7		ং ধিক রোগে আক্রান্ত	চ্ট্ৰয়াচেন কিং	12	(ছ) কে মাংসঞ্জেশী	নন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা ও ক্রম্মা	W
0					/	//	100 to 10	
_	 ক) মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা স্নায়ুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা। রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয় 					(জ) ক্যান্সার	র, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ।	n
		ক্ত বমন, পুরাতন , শ্বাস্যন্ত্রের কোন	The second secon	বন্ধা, নিডমে	गिरुशा	(ঝ) অন্য বে	কান প্রকার পীড়া বা রোগ?	
e n	(as) ente	-0-30-		S		1	7,500	A
	্গ) এয়া ক্ষত।	,শনাডসাহাচস, আ	নসার, পাকস্থলী ও ত	ভের কোন শ	10 91		প্রকার পীড়ার জন্য আপুর্নি কি কখনও	
	শত ৷						লক্ট্রোকার্ডিওগ্রাম, রক্ত বা অন্য কোন	0
	(ঘ) অর্শ	হার্নিয়া, অস্থি অবি	হ-সন্ধি ও মেরুদভ ব	া গলগন্ডের <i>বে</i>	কান		রয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং	al
ì	রোগ।				111	(44) IDIA	ৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন।	
	(%) বক	ধড়ফড় কৰা ক্ৰম	যন্ত্রের কোন পীড়া বা	বছো অস্বাদ	গ্রিক	- Contract (10.)	5	
		াপ রক্তবাহী শিরার		40 415		(খ) আপান চিকিৎসকের	কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস	N
					//	করিয়াছেন?	করিলে কখন, কোষ্টায় ও কেন?	,,,
				পারিবা	রিক ইতিহাস		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	0.0
	T	1 7 7 7	জীবিত	/	মৃত			
আত্মীয়	সংখ্যা	3-10/19209	-				৮ । মহিলাদের বেলায় প্রযোজা ঃ	
		বয়স	रर्डमान गाउँ विक घरहा	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন	(ক)। আগনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তাং যদি	
বাবা	-	_	220	88	arriso	2009	হন, তবে কখন সম্ভান আশা করেন?	
মা	2	88	man	/				
		The state of the s	1	/		-	(খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'র্জন?	

2 62,60.26.28 Man ভাই প্রসবের সময় কখনও কি কোন বিশেষ অসুবিধা বা জটিলতা সৃষ্ট 26 11 ্বান হয়েছে? হলে निभून (খ) স্তন অথবা জরায়ু/সংক্রান্ত কোন রোগে 25 4 স্বামী/ব্রী কখনও কি ভুগুছেন? ভুগিলে লিখুন। Mas 9.2 2 ছেলে (৩) শেষ মান্তিকের তারিখ ঃ man C মেয়ে 2

ঘোষণা

আমি নিমুস্বাক্ষরকারী এদধারা ঘোষণা করিতেছি যে, প্রত্যেক প্রশ্নের প্রদন্ত উত্তর আমি জ্ঞানতঃ সত্য বলে বিশ্বাস করি। বর্তমানে আমি সম্পূর্ণ সুস্থ আছি এবং উল্লেখিত বিবৃতিতে কোন সত্য গোপন করি নাই। আমি এই ঘোষণার মাধ্যমে উল্লেখিত সমৃদয় বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার সাথে কোম্পানীর প্রস্তারিত জীবন বীমার চুক্তি হিসাবে মানিয়া লইলাম। আমি আরও ঘোষনা করিতেছি, উপরোক্ত বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রের কোন অসত্য বিবরণ থাকিলে প্রস্তাবিত বীমাচুক্তি বাতিল বলে গন্য হবে ও প্রদন্ত প্রিমিয়াম কোম্পানী কর্তৃক বাজেয়াপ্ত হইবে। অত্র ঘোষণার মাধ্যমে প্রত্যেক হাসপাতাল চিকিৎসক সার্জন বা অন্য কোন ওয়াকিবহাল ব্যক্তি, প্রতিষ্ঠান যাহারা আমার সন্বন্ধে জ্ঞাত আছেন তাহাদের প্রত্যেককে আমার সন্বন্ধে কোন শারীরিক ও মানসিক পীড়ার তথ্য জানা থাকিলে তাহা কোম্পানীকে অবগত করার অনুমতি দিলাম।

াম বেবিশা কারতোহ, ভগরোগ্রাবিভ প্রাভাট প্রশ্ন প্রভাবিভ বামাগ্রাহক খানো হইয়াছে এবং তাহার প্রদুত্ত উত্তর যথাযথাভাবে লিপিবদ্ধ করেছি। প্রস্ত মাগ্রাহক আমার সামনে দস্তখ্ ত করেছেন ∧্রীফু শ্বোহকের ও পরীক্ষক ভাজ	ারকে এক	ই কলমে ও কালিতে স্বাক্ষর করতে হবে ৷)
Walter CW Drive		
MBBS. Chirtagones 0		(क्यू यात
DR. M. C. Collegges das MBBS. P.C. Collegges das Contract Character Charac		প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের স্বাক্ষর
পরীক্ষাকারী ডাক্তারের	গোপন বি	রিপোর্ট
धावरकत नाम (200 On 32m)		
াক্তকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক বিশেষত্বের বিবরণ দিন		yu (
(হ্যা বা না	(Mest	=)
(श्री या ना	ाजा चु-	
(ক) আপনি কি আবেদনকারীর সহিত কোন ভাবে সম্পর্কযুক্ত?	2	৮। প্রশ্রাব পরীক্ষা ফল
(খ) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি উপরোল্লিখিত বয়সের বলে মনে হয়?	21	(ক) আপেক্ষিক গুরুত্ব মুক্তার স্ক্রান ক্রান্ধ্র ব্রালবুমেন ক্র
(গ) অকাল বার্ধকোর কোন লক্ষণ আছে কি?	N	(খ) প্ৰস্ৰাৰ কি সকল দিক দিয়া স্বাভাবিক?
। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি রক্তশূন্য বা অসুস্থ বলে মনে হয়? যদি হয় বর্ণনা দিন	N	(গ) প্রস্রাব কি আপনার নিজস্ব তরুবধানে গ্রহীত?
(খ) প্রবন ও দৃষ্টি শক্তিসহ অন্য কোন শারীরিক বৈকল্য আছে কিঃ থাকিলে বিবরণ	N	১। (ক) দৈহিক উচ্চতা \ \ \ \ সিঃ মিঃ/ফু:ইঃ
निन।	//	
(গ) গ্লান্ড কোলা, টিউমার, কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?	aN	(খ) ওজন
্ (ক) পাকস্থলী, অস্ত্র ও পেটের সকল অংশ কি সুস্থ ও স্বাভাবিক?	20	(গ) বুকের বেড়, পূর্ণ শ্বাস নিয়া 💭 🗷 সেঃ মিঃ/ইঃ
(খ) প্লীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি?	D	শাস ত্যাগের পরে <equation-block> 🖔 প্রিঃ মিঃ/ইঃ</equation-block>
(গ) দাঁ ত ও মাড়ি কি সুস্থ?	2	(ঘ) নাডী বরাবর পেটের মাপ 22 % সেঃ মিঃ (ইঃ
। (ক) স্বাস-প্রস্থাসের সাথে বুকের সব দিকে প্রসার ও সংকোচন কি স্বাভাবিক?	3	
(খ) হৎপিত কি সৃত্বং কোন প্রকার অসুত্বাতা থাকিলে নিখুন।	7	১০। প্রস্তাবিত জীবন বীম্যগ্রাহকের শারীরিক অবস্থা ও পারিবারিক ইতিহাস পরীক্ষা করে আপনি কি তাহার দীর্ঘায় হওয়ার
(গ) শ্বাসকষ্ট, গা ফোলাসহ হৃৎপিঙের কোন প্রকার অক্ষমতার লক্ষণ আছে কি?	N	সন্ত্রাবনাকে উজ্জল বলে মনে করেন? তিনি কি সকল দিক
(ক) নাজ়ির গতি কতঃ ধরণ কেমনঃ	BOYS	© निष्ठ वीभाद कमा थ्रथम (धनीद क्षीवम? २०००)
(খ) ধমনীতে কোন ইসক্লোরেসিসের ইঙ্গিত আছে কি?	1	বিশ্ব বিবরণের স্থান
(গ) রক্তাচাপ ঃ সিস্টোপিক/ভায়াস্টেলিক।	2015	
 (ঘ) হৎপিঙের স্পন্দন কি স্বাভাবিক? কোন প্রকার মৃদু শব্দ আছে কি? অস্বাভাবিক কোন 	-	
প্ৰতিশব্দ থাকিলে গিখুন।	en	
(৩) প্রস্তাবকের শ্বাস-প্রশ্বাসে কোন বিদ্ধ বা অনিয়ম পরিচ্চক্তিত হয় কি? হয়ে	1	and popular silver silver
থাকিলে প্রস্তাবককে ব্যায়ামের পরে পরীক্ষা কর্তুম।	AV	- V/X/27
্ গনোরিয়া, সিফিলিস, যৌন বা মুত্রনালীর কোন প্রকার গোগের চিহ্ন বা ইতিহাস		ভুরো নাম
আছে কি?	- AV	
। আপনি কি এমন কোন বিষয় দক্ষ্য ক্রিয়াছেন বৈ, উদ্ধিখিত প্রশ্নের সাহায্যে সে বিষয়ে	1/2	teal myself
সম্পূৰ্ণ তথ্য আদায় করা যায় নাই? থাকিছে বিভাৱিত নিতে লিখুন	12V	ভিশ্লীর তারিখ রেজিক্টেশন নং
	1	DR. M. A. KAMAL
		वर्डभान विकास MBBS, BCS, PGT, FRSH
	1	282, Commerce College Road,



Pathantooly Road (Opposit of Khan Bari in Miah Bari), Chowmuhany, Chittagong. Cell: 01817-706484, 01813-691968

NAME: MD. LOKMAN

SEX M F AGE-34 years

REFERRED BY : PROF/DR .:

R. L. I

DATE

28

04

2022

SL. No.

30

E.S.R.

08 mm fall in 1st hour.

HB.

14.0 gm/dl

% 14.5 gm = 100%

T.C.OF

White blood cell

7,000 per. cu. mm.

Red blood cell

4.7 per.cu, mm.

Platelet Count

2,80,000 per. cu. mm.

Cir, Eosinophil Count

per.cu.mm.

D.C

Normal Values Adult)

Polymorph	49%	40		75%
Lymphocyte	41%	20		45%
Monocyte	06%	2	-	10%
Eosinophil	04%	1		6%

00%

Reticulocyte Count

P.C.V

Basophil

BLEEDING TIME (B.T)

CLOTING TIME (C.T)

M.P. Count :

M. P. (Thick & Thin Film)

PFT:

NORMAL VALUES

HAEMOGLOBIN

Men =13.0-18.0 gm / dl.

Women =11.5-16.5 gm / dl.

Infant (full - term) =13.5-19.5 gm / dl.

Infant, 1yr. =11.0-13.0 gm / dl.

Children 3-6 yrs. =12.0-14.0 gm / dl.

Children 10-12 yrs.

=11.5-14.5 gm / dl.

E.S.R.

05 - 15 mm in 1st hour.

RBC - 4.5 - 5.5

per cu.mm.

EMATOLOGICAL REPOR

Total Count (W. B. C.)

Adult = 4.5 - 10.0 thousands / cu.mm.

infant, (full-term) = 10 - 26 thousands / cu.mm.

infant, 1 yr = 6 - 18 thousands / cu.mm.

Children, 4 - 7 yrs = 5 - 15 thousands / cu.mm.

Children, 8 - 12 yrs.= 4.5 - 13.5 thousands / cu.

Total Platelet Count = 1,50,000 -4,00,000 / cn. mm. Total Cir. Eosinophil Count = 40 -400 / cu. mm.

Reticulocyte count:

Adult & Children = 0.2-2%

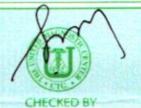
Infant = 2 - 6%

P.C.V: Men = 40 50% Women = 30 - 489

B T = 0 - 5 minutes CVT = /2

COMMENTS (IF ANY):

(00/01/2/12)



DR. M.A. ULTAH SAYED
MBBS, MCPS (CL. Path) MD (Ukraine)
BMDC Reg. No-27743
CLINICAL PATHOLOGIST

DR. M.A. UPLAH SAYED

MBBS, MCPS (CL. Path) MD (Ukraine)

BMDC Reg. No-27743

CLINICAL PATHOLOGIST

minutes

CONSULTANT



Pathantooly Road (Opposit of Khan Bari in Miah Bari), Chowmuhany, Chittagong. Cell: 01817-706484, 01813-691968

NAME	: MD.	LOKMA	N	SEX M F	AGE-34 years
REFER	RED B	Y:PRO	F/DR.: R.L.I		
DATE	28	04	2022	SL. No.	30

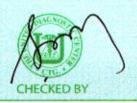
PHYS	ICAL
COLOUR:	Straw
SEDIMENT:	Nil
SP. GRAVITY:	1012
PHYS	ICAL
REACTION:	Acidic
12.10.75	A Secretary

REACTION:	Acidic
SUGAR:	Nil
ALBUMIN:	Nil
EXCESS OF PHOSPHATE:	Nil
ACETONE :	
UROBILINOGEN:	
BILE SALTS :	The second
BILL PIGMENTS :	
KETONE BODIES :	The state of the s
	2000

MICROSCO	PIC
PUS CELLS :	2-3/hpf
RBC:	Nil
EPITHELIAL CELLS :	0-4/hpf
MUCUS:	
SPERMATOZOA:	
PARASITES:	
MICRO ORGANISMS:	Nil
FUNGUS:	
CRYSTALS	Nil
CALCIUM OXALATE:	
URIC ACID :	
TRIPLE PHOSPHATE:	
AMOR PHOS PATES :	
CASTS	Nil
HYALINE:	/
EPITHELIAL:	/_/
GRANULAR	
FATTY:	V

COMMENTS (IF ANY):

(कार्क्यात



DR. M.A. ULLAP SAYED
MBBS, MCPS (CL. Path) MD (Ukraine)
BMDC Reg. No-27743
CLINICAL PATHOLOGIST

DR. M.A. ULLAH SAYED

MBBS, MCPS (CL. Path) MD (Ukraine)

BMDC Reg. No-27743

CLINICAL PATHOLOGIST

CONSULTANT

URINE ANALYSIS

478.47	পান্চিতি সম্পর্কিত ফুন্ম (KYC Profile Form)
	বাজির জীবন বীমা গাটানিক সেতে প্রবোজ্য) (গাইফ)
্ বীনা পলিসিক নাম /গ্রেলী গলিবি রেফারেল না/গলিসি নং	এৱকন্ম গুৰি ভাবিধ:
২ বীমা গ্রাহ্যকর পরিস্থিতি :	
থাংকেৰ নাম পিতাৰ নাম থাতাৰ নাম মাতাৰ নাম থাত্তীৰ নাম থাত্তী থাত্তি থাত্তী থাত্তি থাত্তি থাত্তী থাত্তি থাত্	5000 202 - 202 - 2016 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 2000 200 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 200 2000 2000 2000 200 2000 2000 2000 2000 2000 2000 200 2000 2000 2000 200 2000 2000 2000 2000 200 2000 2000 2000 200 2000 2000 2000 2000 200 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2
ত পরিচিতিপর :	কশি গৃহীত
<u>ক্র) জাতীয় পরিচয়পত্র নং :</u>	5/0856463754
ৰ) পাসপোৰ্ট নং :	(मग्रान: अर्थ) ना
ए) खन्द निवक्तन अनम नर : -	হা না
য) ই-টিন আই এন (E-TIN)	(यमि थाटक):
 ৯) দ্রাইডিং লাইসেল নং : 	নেদ্ৰদ্ৰ: আ আ
চ) অন্যান্য (নিৰ্দিইভাবে উল্লেখ	করতে হবে): হা । না
প্রদানপূর্বক পলিসি খোলার ক্ষেত্রে জন্ম করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতি ব্যক্তি' কর্তৃক প্রদুত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়ন (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠায় সভ্যায়	পাদি হতে আবশ্যিকভাবে যে কোনো একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জনা নিবদ্ধন সনদ নিবদ্ধন সনদপত্রের অভিরিক্ত পশিসি হোভারের আনোকচিত্রসহ অন্য যে কোনো পরিচিতি পত্র প্রদান পত্র না থাকলে সে বিষয়ে বীমাকারীর সন্তুষ্টি সাপেক্ষে তাদের নিকট প্রহুগবোগ্য সমাজের গণ্যমানা পত্র প্রদান করতে হবে। উভ পরিচিতি পত্র বা প্রত্যয়নপত্র পশিসি হোভারের আনোকচিত্রসহ নশহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক বীমা প্রতিষ্ঠান যথাযথভাবে গ্রাহ্কের পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত্ত ক্ষে উপরের য হতে চ নম্বর এনিহকে বর্ণিত দলিলাদিসহ অতিরিক্ত আরো কোনো দলিলাদি এবং এই য সংগ্রহ করতে পারবে।
 श्री विकास : 	That the Thiston of 35hi 30 20
 ৫. আবাসিক/ বর্তমান ঠিকানা : 	(2) and 2219 (200 (200 2003)
৬. আহকের পেশা (বিস্তারিত) :	35AM 36.

[্] গণ্যথান্য বাজি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোবেশনের মেয়ব, ডেপ্টি মেয়ব ও কাউপিলবলৰ, জাতীয় বেডন স্কেলের ৯ম ও তন্ত্র্ব মেডের গেজেটেড কর্মকর্তা, পার্থলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিবদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিবদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেহত ও পৌর কাউনিলভগণ, বেসবকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসবকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসবকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসবকারি/মায়ন্ত্রশাসিত/রষ্ট্রায়ত্ব সংখ্যার জাতীয় বেতন কেলের ৭ম বা ভদ্পর্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন কেলের ৯ম ও তদ্পর্ব প্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

প্ৰস্তুত বিভাগা (নাম	(পদ্বী/ঠিকানা) :	SNAM	
		१८०३ १३ विक वरुष	
গ্রাহবের অর্থের উৎস			
		1318	
অর্থের উৎস হাতাই	য়ের পদ্ধতি:		
		5.	_
প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধি	ট: মাদিক	অেমানিক আন্মানিক বার্ষিষ্ট এককালীন	
page and the second			
প্রিবিয়ামের প্রিমাণ		10000 F	
HALMARIAN COMM			
প্রিমিয়াম পরিশোধে	ਰ ਸ਼ਾਇਸ :		
(ক) ব্যাংক (তথ্যার্ট			
(4) ditta (men	4-1-4	CJ 57 2	11
		77. (
(খ) নগদ		(00000.	
১. মনোদীত ব্যক্তি স	স্পর্কিত ভয়া :	1 2 2 51 1 X	- বীখা গ্ৰাহক কৰ্তৃক
হনোশীত ব্যক্তির না	1: 25	1 623, 10 -26 mg/	সভ্যায়িত মনোনীত
পিতার নাম			ব্যক্তির ছবি
মাতার নাম	-		-
বামী/ জীর নাম	1		
পেশা	ŧ.	খনু তারিব :	-
বর্তমান ঠিকানা	:		-
হায়ী বিকানা	1		-11
ভাতীয় পরিচয়পত্র ন	ং (কণি সহ) :	1.50	
টেলিফোন (বাসা)		টেলিফোন (অফিস) :	- 12
মোবাইল		ফারি :	-
ই মেইল			
১৩, খীমা গ্রাহকের থ		ত হলে ছবিসহ সকলের তথ্য ও শতকরা হার উল্লেখ করতে হবে) নিদ্ন উচ্চ	
्र प्रस्तु ।	মংশে বিষয়ীকেশ্রিক (S	ubjective) বিবেচনার গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মত	ব্য করতে হরে। মাধ্যক
10 0	- course course for	লামিত লালের বিলোগে করতঃ বাবসায়ের ফেন্সে বাবসায়ের গ্র পুত	Atted with superior
	OHEN ENTREE MEN	ম সহিধান্তালী ইত্যাদিসহ অনান্য বিশেষ দিক বিবেচনার লেরে এ	that are at the Ti
ल्याका, श्रापनाद्यर	भारता क्यान करता है।	ভূমীর ক্ষেত্রেও অনুরূপভাবে বিভারিত ধারণা দাভ করতঃ বিশেষ ক	রে চাকুরীর প্রকৃতি ও দা
সম্পদ্ধ হেগেবে বেশা	484 4450 4541 61	্রধাহক উচ্চ ঝুঁকিপুর্ণ হলে নিয়খিত তদারকি করতে হবে।]	
माग्राट्य निवर्ष भूग	क निक्रमन कराज रहत	Talka cm Ara Li Kr. Limita	
১৪, মন্তব্য:			
			SALE NO.
		disease.	St. Surfreedor array
পলিনি সংশ্লিট কৰ্মৰ	हर्जी/ दिल्लननगीन गार	John W. F. C. C.	ারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
. (সিল ও তারিখ)	(he	্ত তারিখ)
Service Control			
		1	

নাসস্থাপনা পরিচালক রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোঃ লিঃ প্রধান কার্যালয়,ডাকা- ১০০০।

বিষয় ঃ বার্ষিক আয়-ব্যয়ের ঘোষনা প্রসঙ্গে।

খ্যাবিহীত সম্মান পূর্বক নিবেদন এই যে, আমি নিনা স্বাক্ষরকারী আপনার স্থনামধন্য কোম্পানিতে একটি তেত তত (সাচ করি এবং উক্ত তেত্ব হতে আমার বার্ষিক আয় হয় 280,000 টাকা, বায় হয় 2000 টাকা। সহ খরচ মিটানোর পর উক্ত বীমাটি চালাতে আমার কোন অসুবিধা হবে না।

অতএব মহোনয়ের প্রতি বিনীত প্রার্থনা উপরের ঘোষনা অনুযায়ী আমি যাতে বীমাটি করতে পারি তাহার বিহীত বিধান আপনার যেন আজ্ঞা হয়।

নিবেদক/নিবেদিকা (০০০৫ ১৫০)

6

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

প্রধান কার্যালয় ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০।

বীমা প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে সাংগঠনিক কর্মকর্তার গোপনীয় রিপোর্ট

F-13-802/22	
> প্রস্তাবপত্র নং	তারিখ
> প্রস্তাবপত্র নং (২০১৯ - ৫০০) 2/2 2 > প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার নাম (২০১৯ - ৫০০) ২০০১	বয়স ৩৪
> शारी ठिकाना : धाम २ २००० विस्ति जाकचत द्वार हरी	थानादिक्कार्र १००० री
> জেলা । যোগাযোগের ঠিকানা'ঃ	

প্রশ্ন নম্বর	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে প্রশ্ন	প্রশ্নোত্তর
160	আপনি কতদিন যাবৎ প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকাকে চেনেন ?	2321730
021	তার সাথে আপনার শেষ সাক্ষাৎ কবে হয়েছিল ?	Olson on
०७।	আপনি কি কখনও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা শুনেছেন ? যদি জেনে/শুনে থাকেন, তবে তার রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং তিনি কখন কোন রোগে ভুগেছিলেন লিখুন ? যদি অবগত থাকেন তাহলে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	\$2
08	আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী ?	251
1 20	আপনি কি নিশ্চিত যে, তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা স্বাভাবিক এবং তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয় ?	25,
०७।	তার পেশার সঠিক বিস্তারিত বিবরণ লিখুন ?	MAN
9	তার আর্থিক অবস্থা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ? আপনি কি মনে করেন প্রস্তাবিত বীমা অংক তার আয়ের সঙ্গে সামঞ্জস্যপূর্ণ ?	2/1
ob I	তার আয়ের উৎস কি ?	Bran
160	তার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয় কত ?	280000/2000
201	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ?	may
77	প্রস্তাবপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রশ্লাদির সকল প্রশ্লের উত্তর আপনার ধারণা অনুযায়ী সামঞ্জস্যপূর্ণ কি ?	2/1
751	চেহারাদৃষ্টে তার বয়স প্রস্তাবপত্রে উল্লেখিত বয়সের চেয়ে বেশী মনে হয় কি ?	& -12
201	আপনি কি মনে করেন, পেশা/জীবন যাত্রা/দলীয় বা প্রাতিষ্ঠানিক সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার জীবনের উপর মারাত্মক ঝুঁকি বিদ্যমান ?	72
184	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার পারিপার্শ্বিক অবস্থা ঝুঁকিপূর্ণ কি ?	72
1 96	আপনি নিজে প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার সাথে সাক্ষাৎ করেছেন কি ?	257
261	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার শারীরিক অবস্থা ও আলাপের প্রেক্ষিতে তার বীমাটি গ্রহণ করা যায় কি ?	यो

➤ বীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর>	সাংগঠনিক কর্মকর্তার স্বাক্ষর
> भूरता नाम िल ये उद्धि ति दिल्ली ३>	পুরো নাম
> পদবী	পদবী কোড নং
> 817 900 NAM TEN 2020 }	অফিসের নাম
> 067)744 601 277	ঠিকানা
27.5114	