RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-FPR

Chomohoni Service Cell [ECB4312] S.Cell:Chowmuhoni Business Month: May, 2022 Medical submitted. 11/05/2022 12:00:00A Mobile No: Medical: Entry Date YRS. AGE ADMITTED(1) Age at Entry 103255904-3 PolicyNo. FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 16 YEARS TERM 0.00 Supplementary Cover NILL. 01 - 16Table & Term MOHTARAM MD. FARUKA U Proposer's Name S/O: ABDUL MANNAN Extra Loding: Proposer's Address VILL: ARBAN ALI HAJIR BARI, ECHANAGAR Tk. 0 Include CL Lien 40% For 06 P.O.:AZIMPARA-4000 THANA:PATIYA DIST:CHATTOGRAM 01799450363 Year to this Policy. THREE LAC TEN THOUSAND TAKA ONLY 310,000 Sum Assured Mode Of Payment YEAR Policy Option Basic Premium: 24,366.00 Suspense: 0.00 By PR- 889800 11/05/2022... Total Premium TWENTY FOUR THOUSAND THREE HUNDRED SIXTY SIX TAKA ONLY 24,366.00 1.ON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER. Event of Happening 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. Nominee's Name MOST. FARIYA BEGUM, DAUGHTER, 08 YRS Prv. Policyno 1: Prv. Policyno 2: 18.05-22 Guardian's Name GUARDIAN: SONIYA BEGUM, MOTHER, 30 YRS. Child's Name ., Yrs. 1/05/2022 11/05/2022 FPR No: RiskDate: Date of FPR: ECB-1116-22 Date of Commencement 11/05/2022 11/05/2022 Date of Proposal Proposal No: ECB-1116-22 ON THE DATE OF 11 MAY IN EVERY YEAR Premium due date: Last premium due date 11/05/2037 Next Due Date: 11/05/2023 Date Of Maturity 11/05/2038 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 11/05/2026 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 11/05/2030 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 11/05/2034 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 11/05/2038 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT. 103001472/10300576/1030426/103101/103100/103087/103086 Organization Set-up: Checked Countersigned

			3088	01/03/03/03/03/09/7/0	1150 MACA050 MAT	103001472/10300576/1030426/103101/103100/103087/103086		সাংগঠনিক কোচ নং :
मात्मद्र छात्रिष	পূর্বতী প্রিমিয়াম প্রদানের তারিখ	MILL	0	24366	0	24366 0	h)	310000
24366	आहे :	স্থয়োগী বীমা	উছ্ত জমা	নেট প্ৰিমিয়াম	ম অভিত্তিক প্ৰিয়াম	মূল প্রিমিয়াম সমযোগী প্রিমিয়াম অভিতিক প্রিমিয়াম	東田	ব্যা ক্ষ্
0 0	11/05/2022	Chomohoni Service Cell (ECB4312) ECB-111 6-22 16/05/2022	শাশ Chomohoni এফ পি আর ন্Service Cell (ECB4312) ECB-1		MOHTARAM MD. FARUQUE S/O:ABDUL MANNAN VILL:ARBAN ALI HAJIR BARI, ECHANAGAR P.O:AZIMPARA-4000 THANA:PATIYA DIST:CHATTOGRAM 01799450363	MOHTARAM MD. FARUQUE S/O:ABDUL MANNAN VILL:ARBAN ALI HAJIR BARL ECHAN P.O:AZIMPARA-4000 THANA:PATIYA DIST:CHATTOGRAM 01799450363	MOHTAL S/O:ABD VILL:ARR P.O:AZII DIST:CH	বীমাহাহকের নাম ও ঠিকানা : বীমাহাহকের বহন : 31
24366	889800	¥	2 01-16	18/05/2022	11/05/2022	ECB-1116-22		103255904-3
গুৱাত টাকা	পি, আর/বি, এম নং	কিন্তির পদ্ধতি	পরিকল্প ও মেয়ান	কুকির ভারিষ প	বীমা ওকর তারিখ	প্রস্তাবপার নং		বীমাপত্র নং

RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-Deed

Business Month: May, 2022

Chomohoni Service Cell [ECB4312] S.Cell:Chowmuhoni

Entry Date

18/05/2022 12:00:00A! Mobile No:

01799450363

Medical:

Medical submitted.

PolicyNo

103255904.3

Age at Entry

1 YRS. AGE ADMITTED(1)

Name of pain

FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR

16 YEARS TERM

Table & Term

01-16

Supplementary Cover

NILL.

Proposer's Name

MOHTARAM MD. FARUQUI

Proposer's Address

S/O:ABDUL MANNAN VILL'ARBAN ALI HAJIR BARL CHANAGAR Extra Loding:

Include CL Lien 40% For 96

P.O. AZIMPARA-4000 THANA PATTYA DIST-CHATTOGRAM 01799450363

Tk. 0

Year to this Policy.

Sum Assured

310,000

THREE LAC TEN THOUSAND TAKA ONLY

Mode Of Payment

Policy Option YEAR

Basic Premium:

24,366.00

Suspense

TotalPremium

By PR- 889800

11/05/2022.

24,366.00

TWENTY FOUR THOUSAND THREE HUNDRED SIXTY SIX TAKA ONLY

Event of Happening

1.ON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS.

Nominee's Name

MOST, FARIYA BEGUM, DAUGHTER, 08 YRS

Prv. Policyno 1:

Prv. Policyno 2:

Guardian's Name

GUARDIAN: SONIYA BEGUM, MOTHER, 30 YRS.

Child's Name

Yes.

Date of FPR:

18/05/2022

FPR No:

ECB-1116-22

RiskDate:

18/05/2022

Date of Proposal

11/05/2022

Proposal No: ECB-1116-22

Date of Commencement 11/05/2022

Premium due date:

ON THE DATE OF II MAY IN EVERY YEAR

Last premium due date

11/05/2037

Next Due Date:

11/05/2023

Date Of Maturity

11/05/2038

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 11/05/2026 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 11/05/2030

20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 11/05/2034

40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 11/05/2038

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

103001472/10300576/1030426/1031/01/1031/00/103087/103086

Countersianed

E V.P (Admin) ID No-307 Rupali Life Insurance Co. Ltd. Chattogram Servicing Center

Organization Set-up

MD. MONIRUL ISLAM D.V.P., ID NO-0976

RUPALI LIFE INS. CO. LTD. Chattogram Servicing Center, Ctg.

Managing Director

টাকা গ্রহণকারীর খাক্ষর (সীলসহ) (কোষাধ্যক্ষ)

AL BUT P P P

Rupali Life Ins. C

ক্ষাতাপ্ৰাপ্ত ক্ষাক্তার





লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পান লাখটেড

কম্পিউটার/ফাইল কপি

প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। পিএবিএক্স ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাব্র ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০

889800

গ্রহণকৃত চেক/ভিডি/পে অর্ডার নগদী করন স্বাপেঞ্চে প্রাপ্তি হিসেবে গৃহীত কুইনে ।	টাকা নিয়মিত প্রিমিয়াম হইলে কোম্পানীর নির্দিষ্ট অফিস হইতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রশিদ ইস্যু করা হইবে। উল্লেখ্য যে প্রিমিয়ামের বিপ্রবীতে	আমানত হিসেবে এহণ করা হইল। এই টাকা এহণের মাধ্যমে কোম্পানী ভ্যমাদানকারীর জীবনের কোন প্রকার আর্থিক ঝুকি এহণ করে নাই। এই	ৰূপালী লাইফ ইনসিপ্তাৰেন্স কোম্পানী লিঃ এৰ পক্ষ থেকে অনা কোন বিজ্ঞন্তি না পাওয়া পৰ্যন্ত সংশ্ৰিষ্ট চুজিব শুৰ্তবিলী স্বাপেক্ষে এই টাকা	উক্ত টাকা ঃ ১ এক্সিম বর্ষ/ডেফার্ড/নবায়ন প্রিমিয়াম ২। প্রিমিয়ামের দের ভারিষ	এর মাধ্যমে প্রস্তাবপত্র/বীমাপুর নং	(११० क्या	निकार शरह 286000 होना	ধন্যবাদ সহকারে জনাব/জনাবা	वारक्त भावारम नषतः	
ইসেনে গৃহীত কুইনে	হৈতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রশিদ ইস্যা	ম কোম্পানী জমাদানকারীর জীবনের (ত্ৰ অনা কোন বিজ্ঞন্তি না পাওয়া পৰ্যত	প্ৰতি		টাকা নগদ/চেক/ডিডি/পে-অর্ড	পয়সা	3 5000	O'AL SHOWN	
	চরা হইবে। উল্লেখ্য যে খিমিয়ামের বিপ্রীতে	কান প্রকার আর্থিক ঝুকি গ্রহণ করে নাই। এই	সংশ্ৰিষ্ট চজিৰ শৰ্তাবলী স্বাপেন্ধে এই টাক	্যুৰ্ষক/যানাধিক/ত্ৰেমসিক/মাসিক	এর বিপরীতে গ্রহণ করা হইল	টাকা নগদ/চেক/ডিডি/পে-অভার/টিটি নং	(2018) A (2015) 10 PP 1 Q (8184)	the state of the s	offar: 22/06/22	סס אַ

ANT STATISTICS OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY

L'P=24428/ FMR+UR



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

(শর্মীয়াহ মোতাবেক পরিচাশিত)	
প্রধান কার্যালয়: রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। সার্ভিস সেল কোড নং	t l
পিএবিএক্স ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র নং ECB-	1116-22
	The second second second

अखावनम् भर	ECO III o ZZ
বীমাপত্র নং	103255004-

				বীমাপত্র ন	WOL	
উন্নয়ন কর্মকর্তার নাম	পদবী	কোড নম্বর	उ त्रयम	চর্মকর্তার নাম	পদবী	কোড নখর
(माः, अपिर्धास्त्रशाय्यकारे	্যক্ত	103001745			ডি.সি	
6.11.01102011111111111111111111111111111	ইউ.এম	1100			আর,সি	
	বি.এম				ডি,ভি,সি	
	বি,সি				সি,সি	
s প্রশ্নের উত্তর প্রস্তাবকের নিজ হস্তাক্ষরে বা তার		े अपूर्व कालिया लि	খাকে হার। কোন প্রথ	াব ঘষামাজা ক	টাকটি ও ফুইড	ব্যবহার করা যাবে না
ि कीया सम्बद्धक वर्त जाता / अरह	e /retra					*******
(ক) প্রস্তাবিত বামা গ্রাহকের পূল নাম (বার্ (ব) নামের বানান ইংরেজীতে (বড় অক্সরে) (গ) পিতা/স্বামীর নাম ঃ্রার্থিন (বড়া মাতার নাম ঃ্রার্থিন (বড়ারিত বিবরণ) ঃ্র্থিন (চ) চাকুরীজীবী হলে পদমর্যাদা/নিম্মের্থন (ক) স্থায়ী ঠিকানা ঃ	वीत नीम ह	প্র চান্ড ম প্র বাহ	717	SDOL M RINA (1
लाभ द्राप्त अंदर हो हो।		5945036	3 মোবাইল	सर् ३ काकी	201	2
कना ज्वात्वर्थ (०५) येथेथे		জন্ম	श्राह्म कि	arion	व्यक्त्री(Perl
ক) ব্যাস প্রমাণের জন্মে কি দলিল জমা দি	ব্বন?			च्हरणांकी श्रीचा व	চপের উদ্যান থাকি	্ৰে-টিক চিহ্ন দিন ঃ
(হ) বীমা অংক ১ ৩ . ১০ . (NO	r			সহযোগা বামা ম	হুণের ২০০২ বাদ হুমু হা বীমা (ডি	আইএমি
(খ) ভালিকা নংA	মেয়াদ	বংসর		ा मूर्याजनाव्यानप	ज्यान क्यान	নি বীমা (পিডিএবি)
ে লাহিত মাঠলস্থিত বি যা	নাসিক 🎵	ত্রৈমাসিক 🗖 🕹	এককালীন	ু দুখ্যনুগ্রাণ	व मृश्ना क जनर	14 414 (
(গ) কান্তর পদাও : তি বাবিক (ছ) কি. আর ন		টাকা			আলাস টিংস	S2
 (ঘ) জমাকৃত টাকার বিবরণ ঃ পি. আর নং ক) বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য কি? 	Garage	্ব, আনুমানিক বা	ৰ্ষিক আয় কত?	itto: ovor	CALCAS GAL	ARTOSIN
(গ) প্রিমায় কে দিবেন ? (ম)	-			5		600 CD
(wt) Torralalial can largely						3407
The state of the s	বিবরণ লিখুন	i)	***************************************			209
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	বিবরণ লিখুন সিটি পরিশে	া) শুধিত বীমায় রূপাং	***************************************	***************************************		0
(অন্য কেউ দিলে তার বীমাযোগ্য স্বাথের পূর্ব	সিটি পরিশে	শাধত বামায় রূপাৎ	ন্তরিত হবে।	***************************************		0
(অন্য কেউ দিলে তার বীমাযোগ্য স্বাথের পূর্ব	সিটি পরিশে	শাধত বামায় রূপাৎ	ন্তরিত হবে।	र्ग मिन ।		0
্অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্থাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ	সিটি পরিশে বিনের উপন	াখত বামার রূপ। বিদ্যালয় কান জীবন	ন্তুরিত হবে। বীমা থাকলে বিবর	***************************************		খুকির তারিখ লিখ
(অন্য কেউ দিলে তার বীমাযোগ্য স্বাথের পূর্ব	সিটি পরিশে বিনের উপন	াখত বামার রূপ। বিদ্যালয় কান জীবন	ন্তরিত হবে।	र्ग मिन ।		0
(অন্য কেউ দিলে তার বীমাযোগ্য স্বাথের পূন । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো র্ড প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং	সিটি পরিবে বীবনের উপর বীমা	থাধত বামার প্রশার বিষয় কোন জীবন মংক বীমার	স্তরিত হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ	ণ দিন। কি শঠাধীনে গ	ৃহীত হয়েছে?	ঝুঁকির তারিখ লিখু
(অন্য কেউ দিলে তার বীমাযোগ্য স্বাথের পূন । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো র্ড প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং	সিটি পরিবে বীবনের উপর বীমা	থাধত বামার প্রশার বিষয় কোন জীবন মংক বীমার	স্তরিত হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ	ণ দিন। কি শঠাধীনে গ	ৃহীত হয়েছে?	ঝুঁকির তারিখ লিখু
(অন্য কেউ দিলে তার বীমাযোগ্য স্বাথের পূন । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো র্ড প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং	সিটি পরিবে বীবনের উপর বীমা	থাধত বামার প্রশার বিষয় কোন জীবন মংক বীমার	স্তরিত হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ	ণ দিন। কি শঠাধীনে গ	ৃহীত হয়েছে?	ঝুঁকির তারিখ লিখু
্ত্রন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্থাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো ও প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ১। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১)	সিটি পরিবের বিনের উপন বীমা	গাধত বামার রূপ। ব জন্য কোন জীবন মংক বীমার	ন্তরিত হবে। বীমা থাকলে বিবর শ্রেণী/মেয়াদ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ য়েস	্রহীত হয়েছে? সম্পর্ক	ৰুকির তারিখ লিব শ্বিকর তারিখ লিব
্ত্রন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্থাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো ও প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ১। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১)	সিটি পরিবের বিনের উপন বীমা	গাধত বামার রূপ। ব জন্য কোন জীবন মংক বীমার	ন্তরিত হবে। বীমা থাকলে বিবর শ্রেণী/মেয়াদ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ য়েস	্রহীত হয়েছে? সম্পর্ক	ৰুকির তারিখ লিব শ্বিকর তারিখ লিব
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্থাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো ও প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১)	সিটি পরিবের বিনের উপন বীমা	গাধত বামার রূপ। ত্বন্য কোন জীবন মংক বীমার (শেশুনে বিহ	ন্তরিত হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ য়েস ————————————————————————————————————	্রহীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক	বুকির তারিব লিব দেশ্রের
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্থাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো ও প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (২)	সিটি পরিবের উপন বীমা ' ক্রিমুড্র'	গাধত বামার রূপ। ত্বন্য কোন জীবন মংক বীমার (শেশুনে বিহ	ন্তরিত হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ য়েস ————————————————————————————————————	্রহীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক	বুকির তারিব লিব দেশ্রের
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাধ্যর পূন্ । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের ন	সিটি পরিবের উপর বীমা ও এই কোম্পা	াধত বামার রুণ। ব্যাধত বামার রুণ। ব্যাধত বামার	ন্ত্ৰিত হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি ১৬৮	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ য়েস বয়স বয়স	্ইতি হয়েছে?সম্পর্কসম্পর্কসম্পর্কসম্পর্কসম্পর্কসম্পর্ক	ব্যকির তারিখ লিখ
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাধ্যর পূন্ । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের ন	সিটি পরিবের উপর বীমা ও এই কোম্পা	াধত বামার রুণ। ব্যাধত বামার রুণ। ব্যাধত বামার	ন্ত্ৰিত হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি ১৬৮	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্রেস বয়স বয়স	্ইতি হয়েছে?সম্পর্কসম্পর্কসম্পর্কসম্পর্কসম্পর্কসম্পর্ক	ব্যকির তারিখ লিখ
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাধ্যর পূর্ব । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (খ) অপ্রাপ্ত বয়ক্ষ হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি	নিটি পরিবের উপর বীমা ও বীমা ও এই কোম্পা থাকলে প্র	াধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক) কা সামরিক/ কান স্থ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ য়েস য়েস য়েস বয়স ব্য়স ব্য়স ব্য়স ব্য়স ব্য়স ব্য়স ব্য়স ব্য়স ব্য়স ব্যাস ব্য়স ব্যাস ব্য়স ব্যাস ব্য	্হীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক ক্রম বিপদজা	ক্ষিকর তারিব লিখ্ শৈত্রি শেশা বা শংস্থা বা অন্য
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের পূর্ব । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ১। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (খ) অপ্রাপ্ত বয়ক্ষ হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি	নিটি পরিবের উপর বীমা ও বীমা ও এই কোম্পা থাকলে প্র	াধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক) আগ সামরিক/ কান সশ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক ক্রিছারি পিদজা স্থাবী বিমান	ক্ষুকির তারিখ লিং শৈশা বা শংস্থা বা অন্য শৈশা আছে কিং ভাবকারী কোন
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (২) (২) অপ্রাপ্ত বয়ন্ক হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি: অন্যান্য বিবরণ লিখুন।	সিটি পরিবের উপর বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র	গাধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক) আগ সামরিক/ কান সশ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স	্হীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক ক্রম বিপদজা	ক্ষুকির তারিখ লিং শৈশা বা শংস্থা বা অন্য শৈশা আছে কিং ভাবকারী কোন
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (২) (২) অপ্রাপ্ত বয়ন্ক হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি: অন্যান্য বিবরণ লিখুন।	সিটি পরিবের উপর বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র	াধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার বীমার	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক) ক) কা সামরিক/ ক) কা সামরিক ক)	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক ক্রিছারি পিদজা স্থাবী বিমান	ক্ষুকির তারিখ লিং শৈশা বা শংস্থা বা অন্য শৈশা আছে কিং ভাবকারী কোন
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের পূর্ব । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ১। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (খ) অপ্রাপ্ত বয়ক্ষ হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি	সিটি পরিবের উপর বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র	াধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার রূপ। ব্যাধত বামার বীমার	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক) আগ সামরিক/ কান সশ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ্ বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স	হীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক ক্রিছা বিপদজা জ্বথবা বিস্না প্রতিক্ল প্র ক্রিজানাবার থা	ক্ষিকর তারিখ লিখু পেশা বা খুগু বা অন্য লো আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (২) (২) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি: অন্যান্য বিবরণ লিখুন।	সিটি পরিবে বিনের উপন বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র থাকলে প্র যাহ্য বা স্থাগত ত হয়েছে কি	গাধত বামার রূপ। বিজ্ঞান জীবন অংক বীমার বিজ্ঞান কান জীবন বিজ্ঞান কান বামার বিজ্ঞান কান বামার বিজ্ঞান বিজ্ঞান বিজ্ঞান বিজ্ঞানিব	ত্তি হবে। বীমা পাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হিমে ক্রিন স্থ	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ য়েস য়েস বয়স নার কোন ব ক্রিনিক ম ভানার বিকেত্র তথ্য/ব্রিক সম্প	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক অথবা বিমান গ তিকার অ বর প্রতিকূল প্র কে জানাবার পা	ক্ষিকর তারিখ লিখু পেশা বা খুগু বা অন্য লো আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাধ্যর পূন্ ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম ইমিপেক্স নং ই । (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (২) (২) (২) ত অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অথ আরোপ বা অভিবিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গৃই	সিটি পরিবে বিনের উপন বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র থাকলে প্র যাহ্য বা স্থাগত ত হয়েছে কি	গাধত বামার রূপ। বিজ্ঞান জীবন অংক বীমার বিজ্ঞান কান জীবন বিজ্ঞান কান বামার বিজ্ঞান কান বামার বিজ্ঞান বিজ্ঞান বিজ্ঞান বিজ্ঞানিব	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক) ক) কা সামরিক/ ক) কা সামরিক ক)	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ য়েস য়েস বয়স নার কোন ব ক্রিনিক ম ভানার বিকেত্র তথ্য/ব্রিক সম্প	হীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক ক্রিছা বিপদজা জ্বথবা বিস্না প্রতিক্ল প্র ক্রিজানাবার থা	ক্ষুকির তারিখ লিং শৈশে বা শংস্থা বা অন্য শংস্থা বা অন্য শেশা আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের পূন্ ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম কীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (২) (২) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অগ্র আরোপ বা অভিবিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গৃই আপ্রীয় সংখ্যা	নিটি পরিবে বিনের উপন বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র থাকলে প্র যাহা বা স্থাগত ক্রি	গাধত বামার রূপ। বিজ্ঞান জীবন মংক বীমার বিজ্ঞান বিশ্ব শর্ত বর্তমান	ত্তি হবে। বীমা পাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক) ক ইতিহাস ঃ বারীবিক অবছ মৃত্যুকার্প ব্যাস	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ য়েস য়েস বয়স নার কোন ব ক্রিনিক ম ভানার বিকেত্র তথ্য/ব্রিক সম্প	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক অথবা বিমান গ তিকার অ বর প্রতিকূল প্র কে জানাবার পা	ক্ষিকর তারিখ লিখু পেশা বা খুগু বা অন্য লো আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাধ্যর পূর্ব। ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম ই মাপত্র নং ই বি মানানীতক (গণ)-এর নাম (১) (২) (২) (২) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অথ আরোপ বা অভিবিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গৃই আত্রীয় সংখ্যা অত্রীয় সংখ্যা সংখ্যা	নিটি পরিবে বিনের উপন বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র থাকলে প্র যাহা বা স্থাগত ক্রি	পাধত বামার রূপ। বিজন্য কোন জীবন অংক বীমার বিজ্ঞান কান কান ভাবপত্র নং ও অথবা বিশেষ শর্ত হলে বর্ণনা দিন। পারিবারি বিভ	ত্তি হবে। বীমা পাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হিন্দী ক্রিক অবহু ক্রিক অবহু ক্রিক অবহু ক্রিক অবহু ক্রিক	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ য়েস য়েস বয়স নার কোন ব ক্রিনিক ম ভানার বিকেত্র তথ্য/ব্রিক সম্প	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক অথবা বিমান গ তিকার অ বর প্রতিকূল প্র কে জানাবার পা	ক্ষিকর তারিখ লিখু পেশা বা খুগু বা অন্য লো আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাধ্যর পূর্ব। ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম ইমিপেক্স নং ইমিপেক্স নাম ইমিপেক্স নাম ইমিপেক্স বামার প্রস্তাব কোম্পোনী তে বিবেচনাধীন আছে কি অন্যান্য বিবরণ লিখুন। ইমিপ্সাম ধার্য করে গৃহ আত্মীয় সংখ্যা আত্মীয় সংখ্যা ইমিপ্সাম ধার্য করে গৃহ আত্মীয় সংখ্যা সংখ্যা	সিটি পরিবে বিনের উপন বীমা গ এই কোম্পা থাকলে প্র থাকলে প্র যাহ্য বা স্থগিত বিহাস	পাধত বামার রূপ। ব্যাহিত বামার রূপ।	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হিন্দী ক্রিক ত্তিহাস ৪ প্রেলিক অবহ স্থাকাল ক্রিক ত্রহ স্থাকাল ক্রিক ত্রহ স্থাকাল ক্রিক	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ য়েস য়েস বয়স নার কোন ব ক্রিনিক ম ভানার বিকেত্র তথ্য/ব্রিক সম্প	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক অথবা বিমান গ তিকার অ বর প্রতিকূল প্র কে জানাবার পা	ক্ষিকর তারিখ লিখু পেশা বা খুগু বা অন্য লো আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের প্র । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (খ) অপ্রাপ্ত বয়ক্ষ হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অথ আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গ্রী আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গ্রী আত্রান্য সংখ্যা	সিটি পরিবে বিনের উপন বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র থাকলে প্র যাহ্য বা স্থাগত ত হয়েছে কি	প্রাধন্ত বামার রূপ। ব্যাধন্ত বামার রূপ। ব্যাধন্ত বামার বাম	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক্রি আগ সামরিক/ ক্রান সশ (খ) আগ অতিরিক ক ইতিহাস ঃ বিমাপ প্রি আগ বিষয় বিষয়	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ য়েস য়েস বয়স নার কোন ব ক্রিনিক ম ভানার বিকেত্র তথ্য/ব্রিক সম্প	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক অথবা বিমান গ তিকার অ বর প্রতিকূল প্র কে জানাবার পা	ক্ষিকর তারিখ লিখু পেশা বা খুগু বা অন্য লো আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের পূর্ব । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেন্দ্রে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম । ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (২) (২) (২) (২) (২) (২) (২)	সিটি পরিবে বিনের উপন বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র থাকলে প্র যাহ্য বা স্থাগত ত হয়েছে কি	প্রাধন্ত বামার রূপ। ব্যাধন্ত বামার রূপ। ব্যাধন্ত বামার বাম	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক্রি আগ সামরিক/ ক্রান সশ (খ) আগ অতিরিক ক ইতিহাস ঃ বিমাপ প্রি আগ বিষয় বিষয়	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ য়েস য়েস বয়স নার কোন ব ক্রিনিক ম ভানার বিকেত্র তথ্য/ব্রিক সম্প	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক অথবা বিমান গ তিকার অ বর প্রতিকূল প্র কে জানাবার পা	ক্ষিকর তারিখ লিখু পেশা বা খুগু বা অন্য লো আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।
(অন্য কেউ দিলে তার বামাযোগ্য স্বাথের পূর্ব । ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলি । আপনার বা আপনার পরিবারের কারো উ প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ৯। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) (২) (২) অপ্রাপ্ত বয়ক্ষ হলে অভিভাবকের ন ১০। (ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অথ আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গৃই অাজীব সংখ্যা পিতা মাতা ভাই	সিটি পরিবে বিনের উপন বীমা ' এই কোম্পা থাকলে প্র থাকলে প্র যাহ্য বা স্থাগত ত হয়েছে কি	পাধত বামার রূপ। ব্যাহ্য কোন জীবন মংক বীমার বিমান বীমার বিমান বিম	ত্তি হবে। বীমা থাকলে বিবর প্রেণী/মেয়াদ তি হথে ক্রি ত্তিহাস ও ক্রি ইতিহাস ও ক্রিরিক অবছ শ্রামারিক প্রি	ণ দিন। কি শর্তাধীনে গ য়েস য়েস বয়স নার কোন ব ক্রিনিক ম ভানার বিকেত্র তথ্য/ব্রিক সম্প	্ইীত হয়েছে? সম্পর্ক সম্পর্ক সম্পর্ক অথবা বিমান গ তিকার অ বর প্রতিকূল প্র কে জানাবার পা	ক্ষিকর তারিখ লিখু পেশা বা খুগু বা অন্য লো আছে কিং ভাবকারী কোন কলে লিখুন।

্ণি) গত পাচ বছরের মধ্যে আপান অসুস্থতার জন্য এক সপ্তাহের আধক ছুতে ভোগ করেছেন কি ? করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবরণ লিখুন।	(2) strain for our would are	জীবন বীমার জন্য প্রদত্ত অতিরিক্ত বি	ব্যত
(খ) আপনার কোন নিন্দ নক্ষম্ভ বোগ হল্লোচ্ছিল কি? (খ) আপনি কি কোন ক্ষম্ভের বিচান নির্মান্ত নার্যান্ত নার্যান্য নার্যান্ত নার্যান্য নার্য	(খ) গত এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন হাস/বৃদ্ধি পেলে : (গ) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্ত করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবর	হের অধিক ছুটি ভোগ করেছেন কি ? গে লিখুন।	(খ)
১০ । ব.জ. আপনি বি বেলা সন্তোমৰ বোগীৰ কাষ্যাকহি বনৰাস কৰেন বা গত গাঁচ বন্দাৰে মধ্যে বনৰাস কৰেনে। বি বেলাকনে বিজাৱিক লিয়ুনা বি বেলাকনে বিজাৱিক লিয়ুনা বি বেলাকনে বিজাৱিক লিয়ুনা বি বেলাকনে বিজাৱিক লিয়ুনা বি বিলাকনিক কোন বাবিলাকন বাবিলাকন বাবিলাকন বোগা আছে কিছু খাহৰণ বৰ্ণনা দিন। বি সুণী, ফ্লাইন্ কিন্তুনা বুলিক বাবানাসক বোগান্দকিক বোগা আছে কিছু খাহৰণ বৰ্ণনা দিন। বি সুণী, ফ্লাইন্তনান বৰ্ণনা কলন। বি সুণী, ফ্লাইন্তনান বৰ্ণনা বাবানাসক বোগান্দকে বোগান্দকে বোগান্দকে বোগান্দকে বোলান কাৰণে আজনান হণ্ডৱা। বি মুন্দক্ষী কুলাইন্তনান কৰেনা বি মুন্দক্ষী বাবান্দক বোলান বাবিলা বি মুন্দক্ষী বাবান্দক বোলান বোগা বি মুন্দক্ষী বাবান্দক বোলান বোগা বি মুন্দক্ষী বাবান্দক বোলান বোগা বি মুন্দক্ষী বাবান্দক বিলাক বিলাক বাবান্দক বোলান বাবান্দক বোলান বাবান্দক বা	(খ) আপনার কোন দিন বসস্ত রোগ হয়েছিল কি?(গ) আপনি বসস্তের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন?		(h) 20022 2002 (h)
১৪ । আপনি কি নির্মাণিকত কোন কারণে বা মোগে কখনও ভূগেছেনঃ প্রত্যেত কেন্তে বিস্তাবিত বিনরণ ও কিন্তপার ইতিয়ান করিন। (২) মুন্দীয় প্রত্যুগ্র কোন ব্যক্তর ন্যুন্দিক বা মানসিক গ্রেণাযোগ না অন্য কোন করেগে করানা হওয়। (২) মন মন কানি, বক্তরমন, বুংকাইটিস, নির্মোনিনা, বুংকাই, হছা, খুসমন্তের কোন দীয়া, বক্তরগে (প) আনকার নী আন্তরের কোন আন্তর নাম করে বা গীয়া। (ম) শ্রীহা বা মন্তবের কোন করে বা নাম করে বা গীয়া। (ম) শ্রীহা বা মন্তবের কোন করে বা নাম করে বা গীয়া। (ম) শ্রীহা বা মন্তবের কোন বালা করে বা নাম করে বা নাম করে বা নাম করে বা প্রায় বিল্লা করে বা প্রায় বিল্লা করে বা প্রায় বিল্লা বা করে বা প্রায় বিল্লা বা করে বা প্রায় বিল্লা বা মানসিক প্রেণায় বা নাম করে বা প্রায় বিল্লা বা নাম করে বা প্রায় বিল্লা বা নাম করে বা নাম	১৩। (ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন করে থাকলে বিস্তারিত লিখুন।	বা গত পাঁচ বৎসরের মধ্যে বসবাস করেছেন?	(a)
ত্রি । (হা) আপনার বর্তমান গুজন কড? (ব) আপনার বুকের মাপ কড? পূর্বাদ্য নেওয়া পর ১০ মান হয় । শ্রাস্তালের পর ১০ মান হয় । শ্রাম্তালের পর বিষয় রাহাম্তালের পর করেন হয়েছে । শ্রাম্তালের জন্ম অভিরক্ত পর করেন হরেছে । শর্মান করেন পর প্রায়ালা বার্ত্ম রাহাম্তালের করেন হরেছে । শর্মান হয় হামান হয় হয় হামান	চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন। (ক) মৃগী, মুচ্ছা, কোনপ্রকার স্নায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ (খ) ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্রুরেসী, ফ হদরোগ। (গ) পাকস্থলী বা অন্তের কোন ক্ষত বা পীড়া। (ঘ) প্রীহা বা যকৃতের কোন রোগ। (৬) মূত্র পাথরী, মূত্রাশায়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ডায়নে এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি। (চ) চোখ, কান, নাক অথবা গলায় রোগ। (ছ) গলগভ, টিউমার, ক্যাপার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ। (জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া।	বা অন্য কোন কারণে অজ্ঞান হওয়া। হা, শ্বাসযন্ত্রের কোন পীড়া, রক্তচাপ, বিটিকস্, যৌন রোগ, প্রসাবে শর্করা,	25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 2
ম ই মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ বয়স ঃ কাপনার মাসিক অয় কত? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের কিনিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্জরশীল? আপনার আয়ের কিনিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্জরশীল? আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্জরশীল? আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্জরশীল? আপনার কামের অয় কত? আপনার কামের অয় কত? আপনার কামের অয় কত? আপনার কামের অয় কত? আপনার হেলে মেয়ে কতজন? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনার তিলে মেয়ে কতজন? আপনার অতিষ্ঠানের নাম আমিল কি এখন সন্তান সন্তবা? আমালনার কেনে কি? আমালনার কিনিজ ক্রমনার ক্রম	(৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ ২০১০ সালের বীম	া দিন ক্রিকিন্স কিন্তু কিন্তু া আইনের ৬০ ধারার সারম্ম	্ৰে <u>্</u>
মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা আপনার শিক্ষা গত ঘোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আরের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয় কি নিজ কর্মজমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সন্তবা? আমার জানা মতে এ আবেননগত্রে বর্গিত সকল তথাের বাাগারে মনি ভাজরা করে হাতে ভাজনী পরীমা অংক আমার জানা মতে এ আবেননগত্রে বর্গিত সকল তথাের বাাগারে মনি ভাজরা হাতে তে ভাজনী পরীমাল সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যম আমার কথে তা করা বা বার্গালিকহাল হাতির ক্রিমারে মে কোল তথা করার বার্গালিক যে কাল অনুসালন করা বার্গালেল হলে আকরা অবিকার মিলাম। আ আর স্বেখিবা করে বের বার্গালিকহাল বার্গিক বার্গালিক যে কোল তথা প্রত্যা করার আবিকার বিবৃত্তির মাধ্যম আরও খোখবা করছি যে, এই আবেনন ফরারিরিক যে কোল তথা প্রত্যা করা অধিকার দিলাম। এই আবেনন ফরারিরিক বিবেচনার পর আরও খোখবা করছি যে, এই আবেনন ফরারিরিক হাতে সামিল হাতে স্বিক্তির সাম্যান করা প্রত্যালিক বির্বাহন বার বার্গালিক করা বার্গালিক বার বার্গালিক যে কোল তথা প্রত্যা নকরা প্রত্যালিক বির্বাহনার পর আরও খোখবা করছি যে, এই আবেনন ফরারিরিক হাতে সামিল ইয়া না করা পথিত প্রত্যালিক বীমা চুকির অধীনে ক্রামান বার্গালিক বার্গালিক বার দারিক বার মানিক বার্গালিক বার্গালিক বার্গালিক বার মানিক বার্গালিক বির্বাহনীর বির্বাহনীর বার্গালিক বার্গালিক বার্গালিক বার্গালিক বার্গালিক বার্গাল			শারবে না। এই আইন জমান্যকারী।
বামা প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং বীমা অংক ভোষণা নে সম্পূর্ব সূত্র আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্গিত সকল তথ্যের ব্যাপারে যদি ভাকারী পরীক্ষা হয়,তবে ভাকারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে ত প্রিমিয়ামের হ'বে গৃহীত হলে আমি অবিলাদ প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব; অন্যথায় কোমখার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হথাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনার সমগ্র প্রথমির হ'বে গৃহীত হলে আমি অবিলাদ প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব; অন্যথায় কোমখানীর সমগ্র প্রথমির হ'বে গৃহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত বিবেচনার পর বিকর্ত সরিকল্পনার কাল করাছ যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর বিকর স্থান হয়া না করা পর্যন্ত প্রথমিক হ'বত পরিশোধ করতে বাধ্য থাকবো বাক্ষার স্বাক্ষর ঃ মা নাম ক্রেমিয়াই স্থান বির্বাধিক বির্বাধিক সমগ্র প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রেম্পানীর কোন দায় বা দার্শিত্র সৃষ্টি হবে না। পদবী ক্রেমির স্বাক্ষর ক্রেমির নাম ক্রেমির স্বাক্ষর ক্রেমির নাম ক্রেমির স্বাক্ষর ক্রেমির নাম ক্রিমানর ব্যাকর	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।	সম্ভোষজনক ব	নামবেশ। এই আইন জমান্যকারী।
বাহাৰ ক্ষাবিত জীবন বীমা গ্ৰাহক প্ৰতিজ্ঞাপূৰ্বক গোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি প্রশ্নের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি কোন প্রকার অসতা বা শঠতার আশ্রয় প্রহণ কা বাহাণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিডি হিসাবে মেনে নিলাম। আমার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করার প্রয়োজন সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে কি প্রিয়োমের হ'রে গৃহীত হলে আমি অবিলখে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন্যথায় কোম্পানীর কান অনুসন্ধান করার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রহ আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুয়োজন হলে গৃহীত হলে আমি অবিলখে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন্যথায় কোম্পানীর সমস্ত প্রথমিক হ'রচ পরিশোধ করতে বাধ্য থাকরে। আরও খোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর করির মদিন ইন্যু না করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রিম্পানীর কোন দায় বা দানির্ভু সৃষ্টি সর্বে না। পদবী ক্রিমিন্ত বিবেচনার পর ক্রিমিন্ত স্থাম ক্রিমিন্ত প্রস্তানা নাম ক্রিমিন্ত প্রস্তানীর কোন দায় বা দানির্ভু সৃষ্টি সর্বে না। পদবী ক্রেমিন্ত ব্যাহার স্বাক্ষর ক্রিকানা প্রো নাম	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। ম ঃ	সন্তোষজনক ব ক্রা অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তান ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগেছে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ' ভ) তাঁর মাসিক আয় কত? - ঢ) তাঁর পেশা কি? - ণ) তাঁর আয়ের উৎস কিঃ	রস প্রমাণ দাখিল করুন। ছ প্রস্ব করেছেন ভ ত্বেছেন ভ ত্বেছেন ভ ত্বেছেন ত্বিভারিত লিখুন
7031 414	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। ম ঃ	সন্তোষজনক ব ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে ঝ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তান ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগেছে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? : ড) তাঁর মাসিক আয় কত? : চ) তাঁর পেশা কি? . ণ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাসমূহে	য়স প্রমাণ দাখিল করুন। ছ? প্রস্ব করেছেন? ন? ভূগে স্বাকলে বিস্তারিত লিখুন
18 বামা গ্ৰহণোত্তৰ সম্মানিক ক্ৰিয়াল	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। ম ঃ	নার অতিরিক্ত প্রশ্নমালা নের স ঃ কা আপনার গত মাসিক কখন হয়ের এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তান ট) আপনি কি কোন দ্রী রোগে ভূগেছে ঠ) আপনার সামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত? চ) তার পেশা কি? প) তার আয়ের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বীমাসমূরে বীমাপত্র নং আআবা কটি প্রশ্নের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি কোন রার ব্যাপারে যদি ভাকারী পরীক্ষা হয়,তবে ভাকারী মামার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করার প্র বা করা অধিকার দিলাম। এই আবেদন ম্বাবিই কাম্পানীর সমস্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ করতে ব না করা পর্যন্ত প্রম্ভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রিম্পারা রা নাম ক্রিমান্ত প্রমানিত বিশ্বাম চুক্তির অধীনে ক্রিম্পারা রা নামাক্রমান্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ করতে ব না করা পর্যন্ত প্রমানিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রিম্পারা রা নামার ক্রমান্ত প্রমানিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রম্পারা রা নামার ক্রমান্ত প্রমানিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রম্পারা রা নামার ক্রমান্ত ভারানিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রম্পারা রা নামার ক্রমান্ত ভারানিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রম্পারা রা নামার ক্রমান্ত ভারানিত বীমা চুক্তির অধীনে ক্রম্পারা রা নামার ক্রমান্ত বিশ্বামান্ত ক্রমান বিশ্বামান রা নামার ক্রমান্ত বিশ্বামান্ত ক্রমান্ত বিশ্বামান রা নামার ক্রমান্ত বিশ্বামান্ত ক্রমান্ত বিশ্বামান রা নামার ক্রমান্ত বিশ্বামান্ত ক্রমান্ত বিশ্বামান রা নামার ক্রমান্ত বিশ্বামান রা নামান্ত ক্রমান্ত বিশ্বামান রা নামান্ত বিশ্বামান রা নামান বিশ্বামান রা নামান্ত বিশ্বামান রা নামান্ত বিশ্বামান রা নামান বিশ্বামান রা নামান্ত বিশ্বামান রা নামান্ত বিশ্বামান রা নামান বিশ্বামান রা নামান্ত বিশ্বামান রা নামান্ত বিশ্বামান রা নামান বিশ্বামান রা নামান বিশ্বামান রা নামান বিশ্বামান রা নামান্ত বিশ্বামান রা নাম	রস প্রমাণ দাখিল করুন। ইর বর্ণনা বীমা অংক প্রীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে আ রোজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রত্যে তা বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুসার ধ্য থাকবো নীর কোন দায় বা দাখিছ সৃষ্টি হবে না। বি বিশ্বিত নায় বা দাখিছ সৃষ্টি হবে না। বি বিশ্বিত নায় বা দাখিছ সৃষ্টি হবে না।

(শরীয়াত মোতাবেক পরিচালিত ইসলামী জীবন বীমা) পিএবিএক্স ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ রেজি নং ঃ C-39345(1303)/99 রূপালী জীবন-নিরাপদ জীবন



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED

(ইসলামী শরীয়াহ্ মোতাবেক পরিচালিত)

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

ব্যক্তিগত বিবরণী ও ডাক্তারী পরীক্ষা রিপোর্ট

٥ ا 8 ا	(খ) পিতা- (গ) পেশা (ঘ) যোগা আপনি কি	র নাম/স্বামীর নাম (২) (২) (১) বিক্রমিন যোগের ঠিকানা	8U)	Y 关 1 ((智) ((智) (মবিবাহিত/বিবা বীমাকত টাকা .	ল্মিদিনে বয়স	বৎসর
	-		0 10 00 0	উত্তর হঁ্যা বা	ना निथुन		
Q I	যেমন মৃ	পরিবারে মাতৃ বা পিতৃকুলে কোন বং দী, বাত, ডায়াবেটিস, হাঁপানী, যক্ষ ইত্যাদি আছে কি?			্ এলবুমেন বা	য় পাথর, যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা I পুঁজের উপস্থিতি। নি প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা প্র	2
51		ত্রুর এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হ	ইয়াছেন কি?	A	(ছ) কো মাংসপেশীত		an
-		, অজ্ঞান, মানসিক বা স্নায়ুবিক বা ঘন			(জ্র) ক্যান্সার	, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ।	2
		নমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, য ধাসযদ্ভের কোন রোগ।	ন্ধা, নিউমোটি		(ঝ) অন্য বে	মন প্রকার পীড়া বা রোগ?	2
p.	(গ) এ্যাপে ক্ষত।	নিডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অ	ন্ত্ৰর কোন পীড়	वी गी व	এক্সরে, ইরে	প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও পক্রোকার্ডিওগ্রাম, রক্ত বা অন্য কোন	-
	(ঘ) অর্শ হ রোগ।	হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ড বা	গলগডের কো	A M		য়েছেন, করে থাকলে ক্র খ ন এবং ংসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন।	2
		াড়ফড় করা, হৃদযন্ত্রের কোন পীড়া বা প রক্তবাহী শিরার কোন রোগ।	ব্যথা, অসাভা	वेक गी	চিকিৎসকের	কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিলে কখন, কোথায় ও কেন?	-
			পারিবারি	ক ইতিহাস			
		জীবিত		মৃত			
আত্মীয়	সংখ্যা	नराज्य नर्द्धमा गरीविक वरमा	মভাকালে বয়স	মতবে কাবণ	মতার সন	৮। মহিলাদের বেলায় প্রযোজ্য ঃ	

		জীবিত			মৃত		
আত্মীয়	সংখ্যা	বয়স	वर्द्धसम् मवैतिक वरहा	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন	৮। মহিলাদের বেলায় প্রযোজ্য ঃ
বাবা	2	Ø2	Mon		7		(ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্ত্রা? যদি হন, তবে কখন সন্তান আশা করেনুর
মা	2	FO (70	4	Yai			(খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'স্পন?
ভাই	2	109.2t	9	V. 1			(গ) প্রসবের সময় কখনুর কি কোন
বোন	2	60.00	1				বিশেষ অসুবিধা ক্ল'জটিলতা সৃষ্ট হয়েছে? হলে ক্লিখুন
শ্বামী/স্ত্ৰী	2	00	1	N.			(ঘ) স্তন অথবা জুরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে কখনও কি ভূগছেন? ভূগিলে লিখুন।
ছেলে	2	20/	1	/	160	1	(৩) শেষ মাসিকের তারিখ ঃ
মেয়ে	2	06.2	ı	/	5	1	

ঘোষণা

আমি নিমুসাক্ষরকারী এদদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, প্রত্যেক প্রশ্নের প্রদত্ত উত্তর আমি জ্ঞানতঃ সত্য বলে বিশ্বাস করি। বর্তমানে আমি, সম্পূর্ণ সূত্র 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 সম্বন্ধে জ্ঞাত আছেন তাহাদের প্রত্যেককে আমার সম্বন্ধে কোন শারীরিক ও মানসিক পীড়ার তথ্য জানা থাকিলে তাহা কোম্পানীকে অবগত করার অনুমতি দিলাম।

মামি ঘোষণা করিতেছি, উপরোল্লিখিত প্রতিটি প্রশু প্রস্তাবিত বীমাগ্রাহর	p(a)
ঝোনো হইয়াছে এবং তাহার প্রদত্ত উত্তর যথাযুখাভাবে লিপিবদ্ধ করেছি। প্রদ	
মাগ্রাহক আমার সামান দক্তর ক্রেক্সেম্ম বিলা গানকের ও প্রীক্ষক দায	হারকে একট কল্পে ও কাল্পিড সাল্ভর করতে হরে ১
শিমাগ্রাহক আমার সামনে দন্তপুত করেছে শুনিকা গ্রাহকের ও পরীক্ষক ডাই ক্ষুত্র স্থানিক তিন্তি করেছে	अस्ति वर्गर कर्मा व कार्गा व कार्मा (क्रार्ट राव ।)
DR BCS Collegents	- 00
walling and winds and control of 3.72	7√1 ৫
न्यास्त्रित अस्ति	यकायण जायन यामाव्यार्ट्यस वास
পরীক্ষাকারী ডাব্ডারের	
the state of the s	
গ্রন্থাবকের নাম (2012 2014)	, পরিচিতি প্রাদনকারী
নাক্তকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক বিশেষত্বের বিবরণ দিন	
	AV
(হ্যা বা না	লিখন)
	T. F.
 ক) আপনি কি আবেদনকারীর সহিত কোন ভাবে সম্পর্কযুক্ত? 	৮ প্রত্রাব পরীক্ষা ফল
(খ) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি উপরোল্লিখিত বয়সের বলে মনে হয়?	(ক) আপেঞ্চিক ভরুত্ব 🕽 ১৯৯৫ সুগার 🛺 প্রভাবর্মেন 🞵
(গ) অকাল বার্ধক্যের কোন লক্ষণ আছে কি?	(খ) প্রস্রাব কি সকল দিক দিয়া স্বাভার্ষিক?
২। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি রক্তশ্ন্য বা অসুস্থ বলে মনে হয়? যদি হয় বর্ণনা দিন।	(গ) প্রস্থাব কি আপনার নিজুপ তক্তবধানে গ্রহীত?
(খ) শ্রবন ও দৃষ্টি শক্তিসহ অন্য কোন শারীরিক বৈকল্য আছে কি? থাকিলে বিবরুষ	G/~ 6
निस ।	ক। (ক) দৈহিক উচ্চতা সেই মিঃ/ফুঃইঃ (খ) ওজন সেই মিঃ/ফুঃইঃ
(গ) গ্লান্ত ফোলা, টিউমার, কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?	77
 (ক) পাকস্থলী, অন্ত্র ও পেটের সকল অংশ কি সৃষ্ ও স্বাভাবিক? 	(গ) বুকের বেড়, পূর্ণ শাস নিয়া 🔾 🚅 সেঃ মিঃ/ইঃ
(খ) প্লীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি?	শ্বাস ত্যাগের পরে
(গ) দাঁত ও মাড়ি কি সুস্থ?	খি) নাভী বুরুবন্ধ পেটের মাপ 2 সঃ মিঃ /ইঃ
৪। (ক) শ্বাস-প্রশ্বাসের সাথে বৃকের সব দিকে প্রসার ও সংকোচন কি স্বান্তাবিকঃ	2
(খ) হংগিত কি সৃত্বং কোন প্রকার অসুদ্বাতা থাকিলে লিখুন।	ক ২০ প্রস্তাবিত জীবুন বীমাগ্রাহকের শারীরিক অবস্থা ও পারিবারিক
(গ) শাসকট, গা ফোলাসহ জংপিজের কোন প্রকার অক্ষমতার লক্ষণ আছে কি?	ইতিহাস পরীক্ষা করে আপনি কি তাহার দীর্ঘায়ু হওয়ার সম্ভাবনাকে উজ্জল বলে মনে করেনঃ তিনি কি সকল দিক
৫। (ক) নাড়ির গতি কত? ধরণ কেমন?	A Y की कि निरङ् वीमात करा श्रथम द्वाशीत क्षीवन?
(খ) ধমনীতে কোন ইসক্রোরেসিসের ইঙ্গিত আছে কি?	
(গ) রক্তাচাপ ঃ সিস্টোলিক/ভায়াস্টেলিক। 🔾 🔾	विश्वम विवद्यालंड हाम
(ঘ) হৎপিওের স্পন্দন কি স্বাভাবিক? কোন প্রকার মৃদু শব্দ আছে কি? অস্বাভাবিক কোন	Tax 1
প্ৰতিশব্দ থাকিলে লিখুন।	5/4
(৬) প্রভাবকের স্থাস-প্রশ্বাসে কোন বিঘ্ন বা অনিয়ম পরিলক্ষিত হয় কিং হয়ে	
থাকিলে প্রস্তাবককে ব্যায়ামের পরে পরীক্ষা করুন।	De 12/22
৬ ৷ গনোরিয়া, সিফিলিস, যৌন বা মুব্রনালীর কোন প্রকার রোগের চিহ্ন বা ইতিহাস	পুরো নাম
আছে কিং	ভাজারের স্বাক্ষর ও সীল
৭। আপনি কি এমন কোন বিষয় লক্ষ্য করিয়াছে যে, উল্লিখিত প্রশ্নের সাহার্যো সে বিষয়ে	Total MARAS
সম্পূর্ণ তথ্য আদায় করা যায় নাই? পাকিলে বিস্লারিত নিম্লে লিখুন	V ভিঞার তারিখ রেজিট্রেশন নং
11 1 1 2 /	কোড নং
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
	282, Commerce College Road, Agrabad, Chittagong.
	Mobile:-01673-720550



Pathantooly Road (Opposit of Khan Bari 8

DIAGNO	OSTIC (CENTER		Chowmuhany, Chitta 706484, 01813-69
NAME : MD. FARUK			SEX	M F AGE-31 year
REFERRED BY : PROF/DR.: R.	L.I			
DATE 14 05 2022			SL.N	No. 11
PHYSICAL			MICROSCO	PIC
COLOUR:	Straw	PUS CELLS	:	1-3/hpf
SEDIMENT :	Nil	RBC:		Nil
SP. GRAVITY:	1012	EPITHELIAL	. CELLS :	2-4/hpf
PHYSICAL		MUCUS:		
REACTION:	Acidic	SPERMATO	ZOA:	
SUGAR:	Nil	PARASITES	: -	
ALBUMIN:	Nil	MICRO ORG	SANISMS :	Nil
		FUNGUS:		
EXCESS OF PHOSPHATE:	Nil	CRYSTAL	S	Nil
ACETONE :	56	CALCIUMO	XALATE:	
UROBILINOGEN:		URIC ACID :	Value of	
BILE SALTS :	1	TRIPLE PHO	SPHATE:	
BILL PIGMENTS :		AMOR PHO		
KETONE BODIES :	W. T.	CASTS		Nil
		HYALINE:		Nil
	/	EPITHELIAL	/	
	1/1	MU		

MICROSCO	PIC
PUS CELLS :	1-3/hpf
RBC:	Nil
EPITHELIAL CELLS:	2-4/hpf
MUCUS:	
SPERMATOZOA:	
PARASITES :	
MICRO ORGANISMS:	Nil
FUNGUS:	
CRYSTALS	Nil
CALCIUM OXALATE:	
URIC ACID :	
TRIPLE PHOSPHATE:	
AMOR PHOS PATES :	
CASTS	Nil
HYALINE:	
EPITHELIAL:	
GRANULAR:	

COMMENTS (IF ANY):

Sy Russ



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

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

5 d	27711
বেশ্যাত টিকানা (মাং/পদনী/টিকান্ট) :	
গ্ৰাহ্যকৰ আৰ্থৰ উৎস	1232 3 BOD 232
অর্থের উৎস যাচাইয়ের প্রতি:	
প্রিমিখাম প্রদান পদ্ধতি : মাসিক্	ত্রেমানিক বাল্যানিক বার্ষিক একরালীন
 প্রিমিয়ামের পরিয়াশ । 	2806600
২, প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধাম।	
(ক) বাংক (ডখ্যাদিসহ)	777
(थ) नप्प	00000
১২ মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য । মনোনীত ব্যক্তির নাম । 20 পিতার নাম । মাতার নাম । বামী/ গ্রীর নাম । বর্তমান ঠিকানা ।	वीभा शाहक कर्ष् भू २, ४६० १ १४० १ १४० १ १४० १ १४० अनु जाविषः
স্থানী ঠিকানা : জাতীর পরিচয়পর নং (কপি সহ) :	
টেলিফোন (বাসা)	টোট্যদেন (অফিস) :
মোবাইল : ই-মেইল :	ফাজ:
(মনোনীত ব্যক্তি একা ১৩, বীমা গাহকের খুঁকি নিধারন :	ধিক হলে ছবিসহ সকলের তথ্য ও শতকরা হার ক্রাণ্ডর্শ করতে হবে) নিম্ন উচ্চ
। মন্তব্য অংশে বিষয়ীকোঁপুক। বুকি নিরূপণের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার। এলাকা, ব্যবসামের আকার, হিসাবের প্র	(Subjective) বিবেচনার ধাহকের কুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মন্তব্য করতে হরে। গাইকের বিস্তান্তিত ধারণা বিশ্রেষণ করতঃ ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে বাবসায়ের প্রকৃতি, আর্থের মাত্রা, বাবসায়ের কৃত সুবিধাভোগী ইড্যাদিস্থ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে প্রাহককে উচ্চ বা নিমু ঝুঁবি চাকুরীর ক্ষেত্রেও অনুরূপভাবে বিদ্তানিত ধারণা লাত করতঃ বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও দায় র।প্রাহক উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত শুদারকি করতে হবে।
_ ১৪, মন্তবা :	
পদিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/ রিলেশনশীপ মা (সিল ও তারিখ)	্নিলারের যান্ধর (সিল ও ভাবিব)

2(15.4	প্ৰিচিতি স্পৰ্কিত ফ্ৰম (KYC Profile Form)
	্বাভির চীবন হ'মা পলিমর ,ক্ষরে ধাব্যক্তা) (লাইড)
্লীয়া গৃহিচার মায় /পুর্ণা পশ্চিম রেখারেল মং/গৃহিদী মং	र्शेट की रूप अंदर का स्टाइन्ड
২, বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :	
হাহ্যকর নাম : 20	07 77
शिखार नाम	े रा प्रकृत . । । अन्य शक्ति : 20 (७/२०) ०) २
মাভাব নাম	かる つられて.
भागी/ श्रीत नाम	1377 (472
ছাতীয়তা	(HUTO) (ANG
ৈলিফোন (বাগা)	ar an Chan
	रे 00 UC6 20 क्यांत्रः
रेश्यरेन :	100456363018
ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নং ্রত খ) পাসপোর্ট নং :	रे किया है। जिस्सा किया है। जिस
গ) জন্ম নিবছন সনদ নং :	
March 0200000000 (00000 %) 55	2) 7
ঘ) ই-টিন আই এন (E-TIN)	(यम शहर)
 ७) हारेजिश् नारेग्नम नर : - 	(मग्राम: को नि
চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ	করতে হবে):
ক হতে গ নম্বৰ ভ্ৰমিকে বৰ্ণিত দলি	শানি হতে আবশ্যিকভাবে যে কোনো একটি দলিল প্রদান করতে ইবে। ভবে জন্ম নিবন্ধন সনদ
প্রদানপূর্বক পলিসি খোলার ক্ষেত্রে জন্ম	নিবন্ধন সনদপ্রের অভিবিক্ত পলিসি হোভারের আলোকভিত্রসহ অন্য যে কোনো পরিচিতি পত্র প্রদান
করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতি	পত্র না থাকলে সে বিষয়ে ধীমাকারীর সন্তুষ্টি সাপেকে ভাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গুণামান্য
ব্যক্তি' কর্তৃক প্রদেশ্র পরিচয়ের প্রতার-	নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতি পত্র বা প্রভারনপত্র পলিসি হোভারের আলোকতিক্রমহ
(আলোকটিতের উপরের পঞ্চায় সভাায়	নগর) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক ধীনা প্রতিষ্ঠান মধাববভাবে প্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিচিত
इ.स.चार भाषा अस्त्रिक्षात्मत अभिने आस्मा	কে উপরের ম ২তে চ নমর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদিসহ অতিরিক্ত আরো কোনো দলিলাদি এবং এই
ফামে উক্লিবিত তথ্যাদির অভিব্রিক্ত তথ	. ५ ८ १८३ ४ ४८० ६ ४८४ छ। स्टब्स्ट साम् व नाममानगर जालाइक जाएटा कार्याम वर्ष वर्
पार्य वाधायक वर्गामित्र वावाबक वर्	1 4075 44CE 418C4 !]
 श्री ठिकास : 	ous sur sharp sus mis out our
	37 100 (Dre ONES AND OFF)
ে, আৰাসিক/ বৰ্তমান ঠিকানা :	-86882
	000,10
 বাহকের পেশা (বিস্তারিত) : 	2011

[া] গণামান্য বাজি বগতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেগনের মেয়র, তেপুটি মেয়র ও কাউনিলরণন, জাতীর বেভন ক্ষেলের ৯ম ও ভদ্ধর্ব প্রেছের গেজেটেও কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপত্তেলা গরিবদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিবদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউনিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/বায়ন্ত্রশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন ক্ষেলের ৭ম বা তদ্ধর্ব প্রেডের কর্মকর্তাগণে এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন ক্ষেলের ৯ম ও তদ্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝারে।

লেক্তালা প্রতিক্রালয় ভুপালী লাইফ ইনসিওৱেন্স কোঃ লিঃ প্রধান কার্যালয়,ঢাকা- ১০০০।

বিষয় ঃ বার্ষিক আয়-ব্যয়ের ঘোষনা প্রসঞ্জে।

5147

যথাবিহীত সম্মান পূর্বক নিবেদন এই যে, আমি নিন্ম স্বাক্ষরকারী আপনার স্বনামধন্য কোম্পানিতে একটি ৩১০ ০০০ (তিএ০ এ শুক্তি ১৮৪) টাকার বীমা করতে ইচ্ছুক। প্রত প্রসাম করি এবং উক্ত কলে হতে আমার বার্ষিক আয় হয় ৩৫০ ০০০ টাকা, বায় হয় স্থিত ত টাকা। সব খরচ মিটানোর পর উক্ত বীমাটি চালাতে আমার কোন অসুবিধা হবে না।

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

নিবেদক/নিবেদিকা 22.

4

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

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

বীমা প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে সাংগঠনিক কর্মকর্তার গোপনীয় রিপোর্ট

	EeB-2006/22	
>	अञ्चावभव नः EeB-2006/22	তারিখ
>	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার নাম (২০৩, ২০১১) ন	বয়স 🕒 🔾
>	স্থায়ী ঠিকানা ঃ গ্রামে বিক্রেন্স ডাকঘর১৯ প্রিক্রেন্স	ANIAI DA P. 27
>	স্থায়ী ঠিকানা ঃ গ্রাম প্রিক্তি ক্রিক্তি ক্রিক্তির ক্রেক্তির ক্রিক্তির	one of the form of
	67,10	2. 4. 4. XX

थ्रङ्ग मस्त	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে প্রশ্ন	প্রশোতর
160	আপনি কতদিন যাবৎ প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকাকে চেনেন ?	337730
021	তার সাথে আপনার শেষ সাক্ষাৎ কবে হয়েছিল ?	28/20M2
०७।	আপনি কি কখনও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা ওনেছেন ? যদি জেনে/ওনে থাকেন, তবে তার রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং তিনি কখন কোন রোগে ভুগেছিলেন লিখুন ? যদি অবগত থাকেন তাহলে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	72
180	আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী ?	ट्री
1 90	আপনি কি নিশ্চিত যে, তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা স্বাভাবিক এবং তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয় ?	यो
0७।	তার পেশার সঠিক বিস্তারিত বিবরণ লিখুন ?	SLAM
9	তার আর্থিক অবস্থা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ? আপনি কি মনে করেন প্রস্তাবিত বীমা অংক তার আয়ের সঙ্গে সামঞ্জস্যপূর্ণ ?	यो
ob I	তার আয়ের উৎস কি ?	SIAM
160	ভার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয় কত ?	0000000000
001	প্রস্তাবিকার বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ?	Mon.
77	প্রস্তাবপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রশ্লাদির সকল প্রশ্লের উত্তর আপনার ধারণা অনুযায়ী সামঞ্জস্যপূর্ণ কি ?	29
١٤٠	চেহারাদৃষ্টে তার বয়স প্রস্তাবপত্রে উল্লেখিত বয়সের চেয়ে বেশী মনে হয় কি ?	77
। ७०	আপনি কি মনে করেন, পেশা/জীবন যাত্রা/দলীয় বা প্রাতিষ্ঠানিক সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার জীবনের উপর মারাত্মক ঝুঁকি বিদ্যমান ?	7
187	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার পারিপার্শ্বিক অবস্থা ঝুঁকিপূর্ণ কি ?	72
100	আপনি নিজে প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার সাথে সাক্ষাৎ করেছেন কি ?	20
১७।	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার শারীরিক অবস্থা ও আলাপের প্রেক্ষিতে তার বীমাটি গ্রহণ করা যায় কি ?	ৰ ব

>	বীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর পুরো নাম (২০০১ - ১৯০০ - ১৯	সাংগঠনিক কর্মকর্তার স্বাক্ষর
>	भूरता नाम 200 200 20 20 20 20 20 20	পুরো নাম
>	পদবীে ১	পদবী কোড নং
>	भागी है है कि नह	অফিসের নাম
D	0(1))(4) (6) 2 >	ঠিকানা
	2007/10	

Rupali Life Insurance Company limited

Head Office: Rupali Life Tower, 50 Kakrail, Dhaka-1000

11/05/2022

FPR No:

ECB-1116-22

SC Code:

ECB

Policy No:

FPR Date:

11/05/2022

SC Name:

Chowmuhoni Service (

Proposal No:

ECB-1116-22

Com. Date:

11/05/2022

Office Code:

ECB4312

Proposal Date:

11/05/2022

Risk Date:

11/05/2022

Office Name:

Chomohoni Service Ce

Sum Assured

Table & Term

Total Premium

Total Paid

Suspense

Next Due Date

310,000.00

01-16

24.366.00

0.00 24,366.00

11-May-2023

Sum Assured In word: THREE HUNDRED TEN THOUSAND

Premium In word:

TWENTY-FOUR THOUSAND THREE HUNDRED SIXTY-SIX

Extra Clause:

Proposars Name & Address:

MOHTARAM MD. FARUK

Age & Date of Birth

20/03/1991

Special Clause:

AGE ADMITTED

Life Prem:

24.366.00

PDAB/DIAB:

0.00

Extra:

0.00

Chain Set up:

103001472/10300576/1030426/103101/103100/1030 87/103086

Nominee:

PR No

PR Date

PR Amount

0.00

0.00

0.00

Guardian(If Any):

Comments of Medical Adviser(If Any):

Comission

Tair | Com. | Tax | Net Com.

Information for

: 7017.41 - 350.87 = 6666.54

2105.22 - 105.26 = 1999.96

UM

1403.48 - 70.17 = 1333.31

5% Source Tax: 526.31

Net Payable: 9999.81

