#### RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

MD. ASHIKUR RASUL

ASST. MANAGER (ID No-0985)

RUPALILIFE INSURANCE CO. LTD

SERVICING CENTER, KHULNA.

Islami-FPR

Business Month: August, 2022 Godauner More Agency Office[THB9411] S.Cell:Khulna 01872838350 20/09/2022 12:00:00At Mobile No: Medical: Entry Date PolicyNo Age at Entry 46 YRS. AGE ADMITTED(4) 208059206-7 Name of plan FOUR PAYMENT ANTICIPA TED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR 16 YEARS TERM 16-16 Supplementary Cover NILL. 0.00 Table & Term Proposer's Name MR. KARTICK MONDAL S/O:MR. ANUKUL MONDAL
VILL:KAYMALAPUR
P.O. SREEULA THANA:ASSASUNI Proposer's Address Extra Loding Include CL Lien 45% For 06 DIST:SAPKHIRA 01872838350 Year to this Policy. SIXTY THOUSAND TAKA ONLY Sum Assured YEAR 0.00 Mode Of Payment Policy Option Basic Premium: 5.022.00 Suspense By PR- THB9201-20220912-853 Total Premium 12/09/2022 FIVE THOUSAND TWENTY TWO TAKA ONLY 5.022.00 TON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER Event of Happening 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. DULY STAMPED MS. KALPANA RANI MONDAL, WIFE, 32 YRS Nominee's Name Prv. Policyno 2: Prv. Policyno 1: Guardian's Name GUARDIAN: Child's Name "Yrs. THB-1737-22 / RiskDate: 20/09/2022 20/09/2022 FPR No: Date of FPR: Proposal No: THB-1737-22 Date of Commencement 12/09/2022 Date of Proposal 12/09/2022 Premium due date: ON THE DATE OF 12 SEPTEMBER IN EVERY YEAR 12/09/2023 12/09/2038 12/09/2037 Next Due Date: Date Of Maturity Last premium due date ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES, THE FOLLOWING BENEFITS Special Provision SHALL BE PAYABLE: 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 12/09/2026 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 12/09/2030 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 12/09/2034 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 12/09/2038 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT. 202000055/20200034/2020030/2053 8/200731/200731/203153 Organization Set-up MA

Countersigned

MD. ANAMUL HOQUE

SENIOR MANAGER (ID NO-800)

RUPALI LIFE INSURANCE CO. LTD.

KHULNA SERVICING CENTER



# রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০, কাকরাইল-ন্নান্ধাঠেত 21/09/2022 প্রথম প্রিমিয়ামের পাকা রসিদ (ঝুঁকি গ্রহণ পত্র)

Islami Bima

ফাইল কপি

Include CL Lien 4:	5% For 06 Yea	r	, , , , , , , , , , , , , , ,		(211471 14)			
• বীমাপত্র নং			বীমা শুরুর তারিখ	ঝুঁকির তারিখ	পরিকল্প ও মেয়াদ	কিন্তির পদ্ধতি	পি. আর/বি. এম নং	গৃহীত টাকা
208059206-7	THB-1737-	22 12	2/09/2022	20/09/2022	16-16 Yh	TI	HB9201-202250	22
বীমাগ্রাহকের P.O.	MR. ANUKUL .:KAMALAPUR	MONDAL ? IANA:ASSASU	INI .		শাখা Godauner এফ পি <b>প্রদ্রান্ম্</b> Office(TH ইস্যুর তারিখ <sup>T</sup> H 7-22 20/	More B9411)	2/09/2022 0 0	
বীমা অংক	মূল প্রিমিয়াম	সহযোগী প্রিমিয়াম	অতিরিক্ত প্রিমিয়াম	মোট প্রিমিয়াম	উদৃত জমা	সহযোগী বীমা	মোট :	
0000	5022	0	0	5022	0 NILL		পরবর্তী প্রিমিয়মি	ধ্রদানের তারিখ

र्रीकाकार्जात शाकत AGE ADMITTED(Voter List

## Rupali Life Insurance Company limited

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



12/09/2022 FPR No: THB-1737-22 SC Code: THB 20109/2022 SC Name: Khulna Serviceing Cer Policy No: Proposal No: 12/09/2022 Office Code: THB9411 Proposal Date: 12/09/2022 Risk Date: 72/09/2022 Office Name: Godauner More Agenc Sum Assured Table & Term Mode Total Premium Total Paid Suspense Next Due Date 60,000.00 5.022 0.00 (5,022)12-Sep-2023 Sum Assured In word: SIXTY THOUSAND FIVE THOUSAND TWENTY-TWO Premium In word: Extra Clause: Proposars Name & Address: Mobile No: Age & Date of Birth KARTIK MONDAL 46 22/08/1976 Special Clause: AGE ADMITTED(Voter List) Life Prem: 5,022.00 PDAB/DIAB: 0.00 0.00 Extra: Chain Set up: 202000055/20200034/2020030/205318/200731/2007 PR No: PR Date PR Amount 31/203153 0.00 0.00 0.00 Nominee:

Guardian(If Any):

Comments of Medical Adviser(If Any):

Comission Information for calculation:

12/09/2022

Tair | Com. | Tax | Net Com.

: 1446.34 - 72.32 = 1374.02

UM : 433.90 - 21.70 = 412.21

: 289.27 - 14.46 = 274.80

5% Source Tax: 108.48 Net Payable: 2061.03

158

Rupali Life Insurance Head Office

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড প্রিমিয়াম রসিদ প্রধান কার্যালয় ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। াডা ব্রু আর্ মধ্যার পলিসি নং ''ইস্লামী শরীয়াহ মোতাবেক পরিচালিত'' বীমা অংক **নুঁ**কির প্রিমিয়াম কিন্তি প্রিমিয়াম পরিকল্প নং প্রদান কিস্তি তারিখ 12/09/202 5022 Ylv 2 ও মেয়াদ সম্বিত সমন্বয় কাল কিন্তির সংখ্যা KARTIK MONDAL 12/09/2022 Basic Premium বর্ধিত পরবর্তী প্রিমিয়ামের দেয় তারিখ সম্বিত Tk. 5022 প্রিমিয়াম প্রিমিয়াম PDAB/DIAB: বিলম্ব ফি 12/08/2002 Tk. O (যদি থাকে) অতিরিক্ত জমা (যদি থাকে) F/E or O/E ম সর্বমোট প্রদত্ত কিন্তির সংখ্যা Received by 5022 Cash Orgn. 31/203153/202945/--/--/--/ Amount(s): উল্লেখিত টাকা প্ৰিমিয়াম ও বিলম্ব ফি (যদি থাকে) খাতে সমৰ্থ MRINMOY I Five Thousand Twenty Two taka of 12/09/2022 Rupali Life Ins. Co. Ltd.

Khulna Servicing Center.





# ৮-৪ ৪০ ২ ৬০ ২ ৫০ ১৪। রূপালী লাইফ ইনসিওরেস কোম্পানী লিমিটেও Rupali Life Insurance Company Ltd প্রধান কার্যালয়: রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। পিএবিএক্সঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্সঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০

# প্রস্তাবপত্র / KYC FORM

ি ভিভিশন	জ্য ক্ষেত্রে টিক (🗸) দিন কালিতে লিখতে হবে।	কোন প্রকার ঘষামাজা	
তাকাফুল ডিভিশন     তিপ্তিন থাকেল স্কীম     তিপ্তিন থাকেল প্রশ্নের পূর্ণ উত্তর প্রস্তাবকের স্বহস্তে বা তাঁর নির্দেশনানুয়ায়ী একই দনকারীর পূর্ণ নাম বাংলায়     তিপ্তিন থাকেল প্রশান্তি কিন্তু ক	ামা প্রকল্প  (2 2 2 5) জ্যু ক্ষেত্রে টিক (🗸) দিন কালিতে লিখতে হবে।  মাতার নাম  বৈবাহিক	□ বীমা প্রকল্প  ———————————————————————————————————	বা ফুইড ব্যবহার করা যাবে ন
नाकिशे छ छथा - श्रास्थ कल श्राह्मत शृर्व छेखत श्रखावरकत श्रवाख वा छाँत निर्द्धभागामुद्राशी এकरे नकात्रीत शृर्व नाम वाश्नाश नीट (BLOCK LETTER) नाम नाम नीति नाम नाम नाम नाम नाम नाम नाम नाम नाम नाम	জ্য ক্ষেত্রে টিক (🗸) দিন কালিতে লিখতে হবে।মাতার নাম বৈবাহিক	কোন প্রকার ঘষামাজা	বা ফুইড ব্যবহার করা যাবে ন
A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	মাতার নাম বৈবাহিক		
RE (BLOCK LETTER)  AND	মাতার নাম বৈবাহিক পদবী .	<b>শ্বাহিত বিবাহিত</b> ^\	<b>% 15 %</b> ☑বিবাহিত □তালাক প্রাপ্ত □বি
क्रीय (४ ग्राज) हाम	মাতার নাম বৈবাহিক পদবী .	শ্বন্দু ক্রন্তি অবস্থা: □ অবিবাহিত^\	% শু-দ্য ☑বিবাহিত □তালাক প্রাপ্ত □িহ
क्रीय ए बाजा हाम	পদবী .		
/ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের নাম			
রিখ 220633914 বরস প্রস্কর্জনা স্থান প্র	Trense of 4	জাতী	<sup> प्राची</sup>
াসা কোন-অফিস	1101100117	- মেইল	01,11169011
	· V		
<sup>ত যোগ্যতা</sup>	মান ঠিকানা	(পিএসাস/জেএসাস/এসএসাস	বা সমমানের সনদের ফটোকপি দাখিল করতে
ং/রোড নং	বাড়ী নং/রোড নং		
क्ष्राच्यू	গ্রাম/শহর		
(क्रीडेला <sup>-</sup>	ডাকঘর	7	
(AMT) TA	থানা		_
આ માં કે	জেলা		
ত্রর ধরণ 👉 জাতীয় পরিচয়পত্র 🔲 পিএসসি/জেএসসি/এসএসফি		🗌 অনলাইন জন্ম	সনদ 🔲 ড্রাইভিং লা
ত্রর পরিচিতি নম্বর			. (সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে
মনোনীতক এর তথ	্য (বীমাযোগ্যস্বার্থ অনুযায়ী	) /	
कलामना रामी प्रमुख	নাম		
かれれれっかれ 知识れ 1977 知识れ 1977 210日 70 198 198 198 198 198 198 198 198 198 198	জন্ম তারিখ		
(S)7 200/= %	সম্পর্ক		প্রাপ্ত অংশ
9 AVA 0 3 L 4 U _ 1 L 10 CM	মোবাইল নম্বর.	/	
प्राची विकास करें	এপ্রাপ্ত বয়ক্ষ হলে	/	

গাপনার বা আপনার পরিবারের অ প্যাবলী নিম্নের ছকে উল্লেখ করুন			গম্পানী লিমিটেড বা ক্রম্পানীর নাম	অন্য কোন কোম্পানী	াতে বীমা পলিসি বীমা অংক	যদি থাকে, তাহলে গ্রহণের তারিখ	অনুগ্ৰহপূৰ্বক যে শৰ্ভে বীমা	
<u>মা প্রস্তাবক অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অ</u>	ভিভাবকের নামঃ			প্রস্তাবকের সাথে তার	সম্পর্কঃ			
ধমিয়ামদাতা অন্য কেউ হলে তার			/					
		and finding	//					
পনশন/বৃত্তির মেয়াদ			/	দত্ৰে '✔' টিকা দিন) ঃ				অন্য কেউ
পনশন পলিসি/শিশু শিক্ষা বীমার ৫	ক্ষেত্রেঃ বীমা প্রস্তাবকের বয়	াস কত বছর পূর্তির প	ারে পেনশন/বৃত্তি প্রদ	নি শুরু হবে	বছর, মাসিক	পেনশনের/বৃত্তি পনি	মাণ	টাক
াআর/বিএম নং	তারিখ		টাকা		থায়			
						শাখা		
-								
মা গ্রহণের উদ্দেশ্য মিয়াম প্রদানের তথ্য ঃ কাল/ডি	JUN BU		2,20,0	000		भूष) १	NA	
মো গ্রহণের উদ্দেশ্য		বার্ষিক ড	ांग्र	আ	য়ের উৎস			
ামিয়াম জমা পদ্ধতি 🗖 বার্ষিব	□ ষান্মাসিক	🗆 ত্রৈমাসিক	🛘 মাসিক	🗌 এককালীন		প্রিমিয়াম দাতা 🛭	] নিজে	🗆 অন্য
রিকল্প নং	0ময়াদ	3/m	বুাঁকির শ্রেণী			সহযোগী বীমা	PDAB	□ DIAE
भिशाम								
মা অংক		-\\\-	2.1.2.1.2	C	£		•	
মা অংক	onal _	_ 214/2 2	S RUBYS	Agol 3NL	<b>₽</b>			
	^	শারকল্প শংক্রাপ্ত	তথ্য - প্রযোজ্য স	4001 104 (A) 144				

#### পারিবারিক ইতিহাস

		জীবিত			/			
	সম্পর্ক	সংখ্যা	বয়স	বর্তমান শারীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	শেষ অসুস্থতার স্থিতিকাল	মৃত্যুকালীন সন
	পিতা	٦	60	ପ୍ଳ				
, ,	মাতা	٥	96	4			g Kyr -	
26	ভাই	6	(yo, (> 00)	4/			×	Ē
78 78	বোন	6	<i>(८६, (८८, ४</i> २)	4				
63	স্বামী/স্ত্রী	٥	62	14				γ2.
189	পুত্ৰ	6	52,20,00	4				
	কন্যা	9	7	4		3-		

### ডাজারী পরীক্ষা বিহীন জীবন সম্পর্কে স্বাস্থ্যগত প্রশ্ন-টিক (🗸) দিন

১) আপুনি কি এখন সুস্থ?   *	□না 🗖ॐে
২) গত এক বছরে আপনার ওজন <u>্</u> থাস/বৃদ্ধি হয়েছে কি?	
ত বিশ্ব বিশ্বামে কাটিয়েছেন? যদি হাঁ৷ হয়, তবে অনুগ্রহপূর্বক ডাও	
• •	
	√⊋না⊢□হাঁ
৪) আপনার শরীরের কোন অংশ প্রতিবন্ধী কি না? যদি হাাঁ হয় তবে অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে লিখুন	√⊿র্না □হাঁ।
৫) আপনি কি কথনো বসন্ত রোগে ভূগেছেন?	⊈ৰা" □হাঁা
৬) আপনি কি বসম্ভ রোগের টিকা নিয়েছেন?	<b>□না <b>চু</b>ইচে</b>
৭) আপনি কি কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত হয়েছিলেন?	√ুৰা □হাা
৮) আপনি কি কোভিড-১৯ এর টিকা নিয়েছেন?	□না <b>^⊉</b> হাঁ
৯) আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগীর সান্লিধ্যে বসবাস করেছেন? যদি হ্যাঁ হয় অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে নি	नेथून। 🗸 🗗 🖂 📆 🗆 📆 🗆 📆 🗆 📆 🗆 📆 🗆 📆 🗆 📆 🗆 📆 🗆 📆 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮
১০) আপনি পিতৃ বা মাতৃ কুলের কোন বংশগত রোগের ধারক কি না? যদি হাঁা হয় তবে অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে লিখুন	। ৺ৰ্না □হাঁ
১১) আপনি কি কখনো নিম্লোক্ত রোগে ভূগেছেন? যদি হঁ্যা হয়, তবে পৃথক কাগজে বিস্তারিত লিখুন।	^⊒ৰ্না □ুহাঁা
মৃগী বা সুযুবিক সমস্যা	∿⊿র্না □ৃহাা
ঘন ঘন কাঁশি, ব্রংকাইটিস, অ্যাজমা, নিউমোনিয়া, প্লিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ডায়াবেটিস, হৃদরোগ	•️ বা □ুহাা
পাকস্থলী বা অন্ত্রে কোন সংক্রমণ	\□ন □হাা
পিন্তাশয় বা লিভারের অসুখ	4⊒না □হাা
মূত্রপাথর, মূত্রাশয় রোগ, যৌনরোগ, প্রস্রাবে গ্রুকোজ, অ্যালবুমিন ইত্যাদি	^□ন □হাা
চোখ, কান, নাক, গলার রোগ	<b>\</b> ⊒ৰ্না ⊒হাঁা
অন্য কোন রোগ	1⊿ৰ্না ⊔হাা
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা	1⊒ন □হাঁা
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হাঁ্য হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন	1 □र्गा □र्गा
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হাঁয় হলে কত দিন যাবং আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ মাপনার বর্তমান ওজন ক্রিজি/পাউড, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্চি, আপনার বুকের মাপ: শ্বাস শ্বাস ত্যাগের পর ক্রিজি/সে.মি., কোমরের মাপ ক্রিজিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন শক্ষাগত যোগ্যতা মাসিক আয় আয়ের উৎস	1 □ না □হাঁা গ্রহণের পর ইঞ্চি/সে.মি
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হাঁ হলে কত দিন যাবং আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ মাপনার বর্তমান ওজন ক্রিজি/পাউড, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্চি, আপনার বুকের মাপঃ শ্বাস আপান কর্মান ত্যাগের পর ইঞ্চি/সে.মি., কোমরের মাপ ক্রিমাপ মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (🗸) দিন শক্ষাগত যোগ্যতা মাসিক আয় আয়ের উৎস	থহণের পর ইঞ্চি/সে.মিএ. ু ি আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? □না □ই
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হঁ্যা হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ মাপনার বর্তমান ওজন ক্রিপাউড, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্চি, আপনার বুকের মাপ: শ্বাস আসা ত্যাগের পর ক্রিমাপ মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন শক্ষাগত যোগ্যতা মাসিক আয় আয়ের উৎস মায়ের উৎস কি নিজস্ব 📗 না 🔲 হঁ্যা আপনি কি করদাতা? 🔲 না 🔲 হঁ্যা আপনি কি বিবাহিত? 🔲 না 🔲 হঁয়া য়ামীর নাম	থহণের পর ইঞ্চি/সে.মি
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হঁয়া হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ মাপনার বর্তমান ওজন ক্রিজি/পাউভ, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্চি, আপনার বুকের মাপ: শ্বাস রাস ত্যাগের পর ক্রিজি/সে.মি., কোমরের মাপ ক্রিজি/সে.মি., আপনার সনাক্তকরণ চিহ্ন মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন শক্ষাগত যোগ্যতা মাসিক আয় আয়ের উৎস মায়ের উৎস কি নিজস্ব 📗 না 🔲 হঁয়া আপনি কি করদাতা? 🔲 না 🔲 হঁয়া আপনি কি বিবাহিত? 🔲 না 🔲 হঁয়া মামীর নাম	থহণের পর ইঞ্চি/সে.মি
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হঁয়া হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ মাপনার বর্তমান ওজন ক্রিজি/পাউভ, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্চি, আপনার বুকের মাপ: শ্বাস রাস ত্যাগের পর ক্রিজি/সে.মি., কোমরের মাপ ক্রিজি/সে.মি., আপনার সনাক্তকরণ চিহ্ন মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন শক্ষাগত যোগ্যতা মাসিক আয় আয়ের উৎস মায়ের উৎস কি নিজস্ব 📗 না 🔲 হঁয়া আপনি কি করদাতা? 🔲 না 🔲 হঁয়া আপনি কি বিবাহিত? 🔲 না 🔲 হঁয়া মামীর নাম	থহণের পর ইঞ্চি/সে.মিএ ু  অপুনি কি এখন সম্ভান সম্ভবা? □না □ই  অব্যামীর মাসিক আয়
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধ্মপায়ী ? হাঁয় হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ  মাপনার বর্তমান ওজন ক্রিজ/পাউড, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্চি, আপনার বুকের মাপ: শ্বাস রাস ত্যাগের পর ক্রিজেন ইঞ্চি/সে.মি., কোমরের মাপ ফুট/ইঞ্চি, আপনার সনাক্তকরণ চিহ্ন মিইলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন মাসিক আয় আয়ের উৎস কি নিজস্ব বা হাঁয় আপনি কি করদাতা? বা হাঁয় আপনি কি বিবাহিত? বা হাঁয়া মামীর নাম সম্ভান সংখ্যা কত দিন আগে শেষ সম্ভান প্রস্কল	থহণের পর ইঞ্চি/সে.মিএ ু  অপুনি কি এখন সম্ভান সম্ভবা? □না □ই  অব্যামীর মাসিক আয়
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হাঁ্য হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ মাপনার বর্তমান ওজন কিজ/পাউড, আপনার উচ্চতা কুট/ইঞ্জি, আপনার বৃকের মাপ: শ্বাস রাস ত্যাগের পর কিলিজ পরিমাপ মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন শক্ষাগত যোগ্যতা মাসিক আয় আয়ের উৎস মায়ের উৎস কি নিজম্ব বা বা হাঁ্য আপনি কি করদাতা? বা হাঁ্য আপনি কি বিবাহিত? বা হাঁ্য মামীর নাম সন্তান সংখ্যা কত দিন আগে শেষ সন্তান প্রস্কান প্রস্কান প্রস্কান সংখ্যা কত দিন আগে শেষ সন্তান প্রস্কান বিশেষ মাসিকের তারিখ ক্ষেত্রে টিক (৴) দিন শিশু নিরাপন্তা/শিশু শিক্ষা বীমার জন্য প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (৴) দিন	থহণের পর ইঞ্চি/সে.মিএ ু অপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? □না □ই অধ্যমীর মাসিক আয় ব করেছেন?
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধ্মপায়ী ? হাঁ হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ  মাপনার বর্তমান ওজন কিজ/পাউড, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্জি, আপনার বুকের মাপ: শ্বাস  মাপনার বর্তমান ওজন কিজ/পাউড, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্জি, আপনার বুকের মাপ: শ্বাস  মাসনার কর্তমান ওজন কিজ করুন চিহ্ন করুন করুন করুন করুন করুন করুন করুন করু	থহণের পর ইঞ্চি/সে.মিএ ়ি আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? □না □ই য়ামীর মাসিক আয় ব করেছেন?
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধ্মপায়ী ? হাঁয় হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ  মাপনার বর্তমান গুজন কিজ/পাউড, আপনার উচ্চতা ফুট/ইঞ্চি, আপনার বুকের মাপ: শ্বাস  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন  শিক্ষাগত যোগ্যতা আপনি কি করদাতা? বা হাঁয় আপনি কি বিবাহিত? বা হাঁয়  মামির নাম শাসিকের তারিখ সন্তান সংখ্যা কত দিন আপে শেষ সন্তান প্রস্কাল্য প্রস্কালা প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন  শিক্ত নিরাপন্তা/শিক্ত শিক্ষা বীমার জন্য প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন  শিক্ত নিরাপন্তা/শিক্ত শিক্ষা বীমার জন্য প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন  শিক্ত নাম (বাংলায়)	1 □বা □হাঁ গ্রহণের পর ইঞ্চি/সে.মি
কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হাঁ হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ মাপনার বর্তমান ওজন কি প্রিমাপ মাপনার বর্তমান ওজন ইঞ্চি/সে.মি., কোমরের মাপ ইঞ্চি/সে.মি., আপনার বৃকের মাপ: শ্বাস মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন শক্ষাগত যোগ্যতা মাসিক আয় আধের উৎস মায়ের উৎস কি নিজম্ব বা হাঁয় আপনি কি করদাতা? বা হাঁয় আপনি কি বিবাহিত? বা হাঁয় মামীর নাম সন্তান সংখ্যা কত দিন আগে শেষ সন্তান প্রস্কল প্রস্কান প্রস্কান প্রস্কান প্রস্কান প্রস্কান বিশেষ মাসিকের তারিখ কত দিন আগে শেষ সন্তান প্রস্কান সংখ্যা বামার জন্য প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (৴) দিন শিশু নিরাপন্তা/শিশু শিক্ষা বীমার জন্য প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (৴) দিন	1 □বা □হাঁ গ্রহণের পর ইঞ্চি/সে.মি

শিশুর স্বাক্ষর / টিপ সহি

#### শিশুর ডাক্তারী পরীক্ষার রিপোর্ট- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (🗸) দিন পরীক্ষাকারী ডাক্তারকে নিম্লোক্ত তথ্য পূরণ করে সীলসহ স্বাক্ষর প্রদান করতে হবে

শিবর সাম্				/		23174	4		•
শিশুটিতে বাস-বন্ধ বিশ্ব বিশ্	শিশুর নাম			······			*	•••••	
দিবটাকৈ বটি-কলাৰ, পোদিব, ডিপাথবিৱা, ধনুইবেলৰ টিকাল দেখনা হরেছে কি না?			` /						•
স্কুটাইজি, ওজন প্ৰকাশ কৰিবলৈ কৰ্মন নিৰ্দেশ্য কৰিবলৈ প্ৰকাশ কৰিবলৈ স্কুল বৰ্ম পাছত প্ৰতিক্ৰমে হাঁ/ না টিক (৴) দিন।  ক) জনবাৰ, বজনবাই নিৰ্মা, অন্ধ বা খ্যাসবাৰেৰ কোন দীড়া?  ব) মুন্নামৰ বা মুন্ন নালীৰ কোন দীজাই  হ) জনবাৰ বা মুন্নামৰ কোন নালাগাই  হ) জনবাৰ বা মুন্নামৰ কোন নালাগাই  হ) জনবাৰ বা মুন্নামৰ কান নালাগাই কোন নালাগ  হ) জনন বা বাৰু ছাড়া মুন্নামৰ বা মুন্নামন বা নালাগাই  হ) জনন বাবৰৰ অন্ত্ৰাপাৰ কান বালিই  হ) জনন বাবৰৰ আমান কান বা নালাগাই  আজনৱানম  বাহি বাপালী লাইক ইনলিওবলৈ কোম্পানী নিৰ্দিটোভাৰ প্ৰজাবিক বীমা প্ৰাহক হিলাবে প্ৰতিজ্ঞা পূৰ্বক গোষমান কানৰ কিছি যে, আমান নিকেৰ খাহা, জীবন ও পৰিবাৰ সম্পৰ্কে উল্লোলিত প্ৰয়েশ্য কৰাৰ কৰাৰ কান কৰাৰ কৰাৰ কান কৰাৰ কৰাৰ ক	শিশুটির কোন অঙ্গ	হানি আছে কি না? 🔲 না 🔲 হাঁা	শিশুটির জন্মগ্রু কোন রোগ	গ আছে কি না?	□ না	🗆 হাা		•	•
ভাজাই পৰীক্ষাৰ ক্ষৰীয়ের নিয়েক্ত রোগের সক্ষণ ধরা পড়েছে কি? পড়ে পাঁকলে হাঁ/। না টিক (৴) দিন।  ক) হ্রনযর, রক্তনারী দিনা, অহ্ব বা খাসায়েরের কোন পাঁড়া?  ব) হ্রায়ার বা মুন্ন দানীর কোন পাঁড়া?  ব) মার্যাহর বা মুন্ন দান বা হার্যাহর বা মুন্ন কোন বাছি?  ভ) কোন রকার অরোপচার বা মুন্ন দেন বাণি?  ভাজারের নাম  ক্ষাব্রাব্রের নাম  ক্ষাব্রের কোন আন্তর্গার কার্যাহর কিলেন বাণি?  ভাজারের নাম  ক্ষাব্রের কোন আন্তর্গার করার আন্তর্গার বা মুন্ন কোন বাণি?  ভাজারের নাম  ক্ষাব্রের কোন আন্তর্গার করার মুন্ন কেন বাণি?  ভাজারের নাম  ক্ষাব্রের কোন আন্তর্গার করার আন্তর্গার করার কনিক্র করার করার করার করার করার করার করার ক	শিশুটিকে গুটি-বস	ন্ত, পোলিও, ডিপথেরিয়া, ধনুষ্টংকার টিকা দেওয়া হয়েছে	इकिना? □ ना □ इंग्र						
ক) হননাহ ন বছন নাহীৰ কোনা শীড়া?  (a) ব্যৱহাৰ বা মুহ্ন নাহীৰ কোনা শীড়া?  (b) ব্যক্তিৰ বা সাহ্য হুলিন কোনা বা কোনা বা কানা ব	শিশুটির উচ্চতা	ফুট/ইঞ্চি, ওজন	কজি/পাউন্ড, ন্যাড়ীর গতি		শরীরের ত	াপমাত্রা			
থা হুৱালয় বা মুক্ত নালীর কোন পীড়া?  থা হুৱালয় বা মুক্ত নালীর কোন পীড়া?  থা হুৱালয় বা মুক্ত নাল্লয় জনিত কোন বোগা?  ৩ বাই, এইচ, চর্চ, চক্ত, নাক, কান বা গলায় কোন বোগা?  ৩ বাই, এইচ, চর্চ, চক্ত, নাক, কান বা গলায় কোন বোগা?  ৩ বাই, এইচ, চর্চ, চক্ত, নাক, কান বা গলায় কোন বোগা?  ৩ বাই, এইচ, চর্চ, চক্ত, নাক, কান বা গলায় কোন বোগা?  ৩ বান এক বাই কান্তমন্ত বা প্রকাশ বাই কান্তমন্ত বা বাবা বা বাই বা বা বাই বা বা বাই বা		ডাক্তারী পরীক্ষায় অতীতের নি	ম্লাক্ত রোগের দক্ষণ ধরা পড়েছে কি? পড়ে পা	কলে হ্যাঁ/ না টিক (	√) मिन।				
	ক) হৃদযন্ত্র, রক্ত	বাহী শিরা, অস্ত্র বা শ্বাসযন্ত্রের কোন পীড়া?					- 미		হাঁ
স্কৃত্য ব্যৱহুৰ সন্তিত কোন রোপ?  ব্য আছি বু, বিছ, বহি, কৈ, নাক, কান বা গলার কোন রোপ?  ত তেলা বা বিকেউ?  ত তেলা বা বিকেউ?  তালা বা বিকেউন বাস্ত্র হুল							□ না		হাঁ
য়) অছি, এছি, চহাঁ, চজু, নাক, কান বা গলায় কোন বোগণ?    বা   ইয়া   বা   ইয়							- 미		হাঁ
ভ) আমানার বা উননামায়?     ভ) আমানার বা উননামায়?     ভ) জাকার বা কুছ ছড়া দুরারোগা কোন বাগি?     ভা কার বা কুছ ছড়া দুরারোগা কোন বাগি?     ভা কোন বাকর অন্ত্রোগচরে বা অন্য কোন রোগ?     ভা কোন বাকর অন্ত্রোগচরে বা অন্য কোন রোগ?     ভা কোন বাকর অন্ত্রোগচরে বা অন্য কোন রোগ?     ভা কার বা কুছ ছড়া দুরারোগা কোন রোগ?     ভা বা     ভা বা    ভা বা     ভা বা     ভা বা     ভা বা     ভা বা     ভা বা     ভা বা		10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1					- 제		হ্যা
ভ্রামান্যর বা উদরামন্তর?     ভ্রামান্তর বা জুবর ছাড়া মুবারোগা কোন বাধি?     ভ্রামান্তর বা জুবর কর বা জুবর ছাড়া মুবারালার কোন বাধি?      ভ্রামান্তর বা জুবর বা জুবর কর বা জুবর হামান্তর বা জুবর বা জুবর হামান্তর বা জুবর বা জুবর হামান্তর হামান্তর হামান্তর বা জুবর হামান্তর হামান							- 미		হাঁ
জ্ঞা কোন প্রকার অন্ত্রোপচার বা অন্য কোন রোগ?  আভারের নাম  প্রাচ্চন ক্রমান প্রকার অন্তর্জাপচার বা অন্য কোন রোগ?  প্রাচ্চন ক্রমান প্রকার অন্তর্জাপচার বা অন্য কোন রোগ?  প্রাচ্চন ক্রমান প্রকার করে আমি বিদ্যালয় বিদ্যালয় করে ব্যাহ্মান করিছি যে, আমার নিজের স্বাহ্মা, জীবন ও পরিবার সম্পর্কে প্রস্তার করের বিদ্যালয় বিদ্যালয় করে বহু আমি বিদ্যালয় করের ব্রেল্য করের বিদ্যালয় বিদ্যালয় করের করের করের বিদ্যালয় বিদ্যালয় করের করের করের করের করের করের করের করে							- 제		হ্যা
ত্ত্বা কোন প্ৰকাৰ অন্ত্ৰোপচাৰ বা অন্য কোন ৰোগ?  তাভাৱেৰ নাম  প্ৰচাবকৰ ঘোষণা  মামি ৰূপালী লাইফ ইনলিওবেল কোম্পানী লিমিটেডের প্ৰস্তাবিত বীমা গ্রাহক হিসাবে প্রতিজ্ঞা পূর্বক ঘোষনা করছি যে, আমার নিজেব স্বাস্থ্য, জীবন ও পরিবাৰ সম্পর্কে প্রস্তেব প্রস্তাবিত প্রপ্রেব উচ্চল স্থানিক প্রস্তিব হার করে করে মামি নিজ্যাল নিজ্য বাস্থ্য, করে বাস্থ্য করে বাস	ছ) জুরসহ বা জু	র ছাড়া দুরারোগ্য কোন ব্যধি?					- 제		হ্যা
প্রত্যাবকর ঘোষণা  থামি রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেডের প্রস্তাবিত বীমা থাহক হিসাবে প্রতিজ্ঞা পূর্বক ঘোষনা করছি যে, আমার নিজের খাস্থ্য, জীবন ও পরিবার সম্পর্কে উল্লেখিত প্রপ্নের উত্তর্গিত প্রথম আরির প্রবং আমি নিজরতা লিছি যে আমি আমার প্রসং বাহলার করছি যে, আমার নিজের খাস্থ্য, জীবন ও পরিবার সম্পর্কে প্রপ্নের উত্তর্গের অব্ধর প্রক্রণ করিব প্রযোজ্ঞা করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের করে ভালের করের প্রযোজ্ঞার করের প্রবিদ্যাম বার্মের বিষয়ের বার্মির করের করের প্রস্তার করের করের করের করের করের করের করের কর							□ ना		হ্যা
প্রত্যাবকর ঘোষণা  থামি রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেডের প্রস্তাবিত বীমা থাহক হিসাবে প্রতিজ্ঞা পূর্বক ঘোষনা করছি যে, আমার নিজের খাস্থ্য, জীবন ও পরিবার সম্পর্কে উল্লেখিত প্রপ্নের উত্তর্গিত প্রথম আরির প্রবং আমি নিজরতা লিছি যে আমি আমার প্রসং বাহলার করছি যে, আমার নিজের খাস্থ্য, জীবন ও পরিবার সম্পর্কে প্রপ্নের উত্তর্গের অব্ধর প্রক্রণ করিব প্রযোজ্ঞা করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের করে ভালের করের প্রযোজ্ঞার করের প্রবিদ্যাম বার্মের বিষয়ের বার্মির করের করের প্রস্তার করের করের করের করের করের করের করের কর	,								
প্রত্যাবকর ঘোষণা  থামি রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেডের প্রস্তাবিত বীমা থাহক হিসাবে প্রতিজ্ঞা পূর্বক ঘোষনা করছি যে, আমার নিজের খাস্থ্য, জীবন ও পরিবার সম্পর্কে উল্লেখিত প্রপ্নের উত্তর্গিত প্রথম আরির প্রবং আমি নিজরতা লিছি যে আমি আমার প্রসং বাহলার করছি যে, আমার নিজের খাস্থ্য, জীবন ও পরিবার সম্পর্কে প্রপ্নের উত্তর্গের অব্ধর প্রক্রণ করিব প্রযোজ্ঞা করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের প্রযোজ্ঞার করের করে ভালের করের প্রযোজ্ঞার করের প্রবিদ্যাম বার্মের বিষয়ের বার্মির করের করের প্রস্তার করের করের করের করের করের করের করের কর									
মামি ক্লাজী লাইজ ইনসিওরেন্দ কোন্দানী লিমিটেডের প্রস্তাবিত বীমা প্রাছক হিলাবে প্রতিজ্ঞা পূর্বক ঘোষনা করছি যে, আমার নিজের স্বাস্থ্য, জীবন ও পরিবার সম্পর্কে উল্লেখিত প্রশ্নের উদ্বাহন্দ পরিবর্ধন সমিক এবং আমি নিজ্যতা দিছি যে আমি আমার প্রদত্ত ঘোষণায় কোন প্রকার শঠতার আহার প্রথম করিনি। আমি আরো ঘোষণা করছি যে, এই প্রস্তাবপত্র স্বাস্থ্য সম্পর্কির বিষয়সহ প্রদত্ত সকল তথা ও বছলা এবং প্রযোজ্য ক্লেরে প্রথম গর্ভধারণ উপাহার, অপ্রান্তরমন্ত উপাহার ও পূর্বক ক্লুপতিলী অর বীমানুকর যৌলিক ভিত্তি হিসাবে পদা হবে। আমার বিষয়সহ প্রদান প্রকল্প শতরে বার আইন ক্রিমান করিছ মিধ্যা প্রমাণিত হলে ক্রপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোন্দালীর ক্রিমান করিছ মিধ্যা সম্পর্ক ক্রিমান করিছ মিধ্যা সম্পর্ক ক্রোভালীর ক্রিমান করিছ মেন্দালর করে এই প্রস্তাবিক করার অধিকার সংরক্ষণ করে। আমি আরো ঘোষণা করে যে, অবিশিবন সংক্রোভ চুড়ান্ত সিন্ধান্ত প্রমান না করা পর্যন্তর ক্রেমান করিক প্রথম প্রিমিয়াম বাঙ্গেয়াও করা ও পলিনি বাভিল করার অধিকার সংরক্ষণ করে। আমি আরো ঘোষণা করে যে, অবিশিবন সংক্রোভ চুড়ান্ত সিন্ধান করা পর্যন্তর প্রথম করিমান মান্দার বিশ্বাহার করা পরিবর্ধন সংরক্ষণ করে। আমি আরো ঘোষণা করে বিদিয়াম রিদিদ (এফ,পি.আর) ইসু না হওয়া পর্যন্তর কোলানীর উপর আমার জীবন বীমার কোন দাম, দামি বিভালের স্বান্ধর প্রবিদ্ধর অবিকর বান্ধর কোলানীর ক্রান দাম নাম বিভালের স্বান্ধর ভারিক বান্ধর করে ক্রেমান করিক প্রবিদ্ধর করে বিদ্বান্ধর করে ক্রেমান করেন পর্যন্তর করে ক্রেমান করেন পর্যন্তর করে ক্রেমান করেন পর্যন্তর করেন ক্রিমান করেন পর্যন্তর করেন ক্রিমান করেন পর্যন্তর করেন ক্রিমান ক্রিমান করেন করেন ক্রিমান ক্রিমান করেন করেন ক্রিমান ক্রিমান করেন করেন ক্রেমান ক্রিমান ক্রিমান করেন করেন ক্রিমান ক্রিমান ক্রিমান ক্রিমান ক্রিমান ক্রেমান ক্রিমান ক্রেমান ক্রেমান ক্রিমান ক্রেমান করেন ক্রেমান করেন ক্রেমান ক্	ডাক্তারের ন	াম					সীল	সহ স্বাগ	<b>দ্</b> র
মপূৰ্ণৰ্ভনে সঠিক এবং আমি নিশ্চয়তা দিছি যে আমি আমার প্রদণ্ড ঘোষণায় কোন প্রকার স্টাতার আহার এবংশ করিনি। আমি আরো ঘোষণা করিছ যে, এই প্রপ্রবাদ্ধন্ত ৰাষ্ট্র সম্পর্কিত প্রদের অংশ নারীরিক বিষয়সহ প্রদণ্ড সকল তথা ও বক্তব্য এবং প্রয়োজ্য কেন্দ্র প্রথম পর্কারণ করিল। আমি বাংলা বাহিন্দ্র বিষয়সহ বাংলা করিছ বাহিন্দ্র করে বাইন্দ্র বাইন্দ্র করে বাইন্দ্র বাইন্দ্র করে বাইন্দ্র বাইন্দ্র করে বাইন্দ্র			প্রন্থাবকের ঘোষণা						
ত্রমান কর্মকর্তাদের কোড সেটআপ  বি.এম. কোড 2020৪৪০০০  ইউ.এম. কোড 2020৪৪০০০  বি.এম. কোড 2020৪০০০  কর্মান কর্মকর্তাদের কোড সেটআপ  ত্রে.প. Ruhul Quddus	গম পতার নাম	मुहा <b>स</b> डाठ्छाठ भारभूराह	প্রস্তাবপত্র প্রণের ত	ারিখ <u>) 2</u>	2	2.2			
ইউ.এম. কোড 20200 ৩৪  বি.এম. কোড 20200 ৩০  সংগঠন প্রমানের আক্তর (কোড এবং সীল)  অবলিখন বিভাগের জন্য প্রয়োজ্য  মন্তব্যসহ অনুমোদনের জন্য উপস্থাপন  মূল প্রিমিয়াম তাকা, সহযোগী প্রিমিয়াম: PDAB/DIAB তাকা, Hi তাকা  অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (O/E, F/E,H/I,E/M) তাকা, সর্বমোট প্রিমিয়াম তাকা, সর্বমোট প্রিমিয়াম	C	13423 983200	(অপ্রাপ্তবয়স্ক প্রস্তাবরে উন্নয়ন কর্মকর্তাদের কোড সেটআপ	কর ক্ষেত্রে)		(	all regions		
ইউ.এম. কোড 20200 ৩৪ বি.এম. কোড 20200 ৩০  অবলিখন বিভাগের জন্য প্রয়োজ্য মন্তব্যসহ অনুমোদনের জন্য উপস্থাপন মূল প্রিমিয়াম তাকা, সহযোগী প্রিমিয়াম: PDAB/DIAB টাকা, Hi টাকা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (O/E, F/E,H/I,E/M)	এফ.এ. কোড	2020880000,			7	(0/2	B		
বি.এম. কোড 20200 তি অবলিখন বিভাগের জন্য প্রয়োজ্য অবলিখন বিভাগের জন্য প্রয়োজ্য অবলিখন বিভাগের জন্য প্রয়োজ্য মন্তব্যসহ অনুমোদনের জন্য উপস্থাপন মূল প্রিমিয়াম তাকা, সহযোগী প্রিমিয়াম: PDAB/DIAB টাকা, Hi টাকা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (O/E, F/E,H/I,E/M) টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়াম টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়াম টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়াম টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়াম টাকা ।		202000 (20			CM	Ruhul	Oudd	118	
ত্ত বিভাগের জন্য প্রযোজ্য  মন্তব্যসহ অনুমোদনের জন্য উপস্থাপন  মূল প্রিমিয়াম	3.55	0x 2x2)(x2			Distri	et Coordin	stor (20075	31	_
অবলিখন বিভাগের জন্য প্রযোজ্য  মন্তব্যসহ অনুমোদনের জন্য উপস্থাপন  মূল প্রিমিয়ামটাকা, সহযোগী প্রিমিয়াম: PDAB/DIABটাকা, Hiটাকা ।  অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (O/E, F/E,H/I,E/M)টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়াম	ाय.ध्येय. स्काष	2020000			সংগঠন প্রশ্না	<b>ज़ित्रासम्ब</b> ह्मा( Mor. Shvani	কোড এবং স <sub>সমসম</sub> Satio	nier)	20
মূল প্রিমিয়ামটাকা, সহযোগী প্রিমিয়াম: PDAB/DIAB টাকা, Hiটাকা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (O/E, F/E,H/I,E/M)টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়ামটাকা ।			অবলিখন বিভাগের জন্য প্রযোজ্য		Occurrent	neon, on june		-	
অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (O/E, F/E,H/I,E/M)টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়ামটাকা।		<u> </u>	মন্তব্যসহ অনুমোদনের জন্য উপস্থাপন						
অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (O/E, F/E,H/I,E/M)টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়ামটাকা।	মল প্রিমিয়াম	20	টাকা সহযোগী প্রিমিযাম: PDAR/DIA	AR	টা	का Hi			টাকা
মগুব্যসহ অনুমোদন	অতিরিক্ত প্রিমিয়া	ম (O/E, F/E,H/I,E/M)		ম				········.	টাকা।
			মগুৰ্যসহ অনুমোদন						
				9					
প্রস্তুতকারী (সীলসহ স্বাক্ষর)						-170-11-1-1-4	INITALIANS	71777	





7 2 5

C.M. Ruhul Quddus
District Coordinator (200731
Shyammagar Office 1
Godaun Mor, Shyamnagar, Saddnira



# রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

প্রধান কার্যালয় ৪ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০।

পিএবিএক্স: ৮৩৯২৩৬১-৪ ফ্যাক্স: ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০

সূত্র ঃ আর,এল,আই/অবলিখন/১৯১৯ নি 🖊 🖊 2.2

গ্রহণ পত্র

বিষয় ঃ আপনার প্রস্তাবপত্র নং THB - > 909/22

জনাব,

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানাচ্ছি যে, আপনার পেশকৃত বীমা প্রস্তাবটি নিম্নে বর্ণিত অতিরিক্ত শর্ত সাপেক্ষে গৃহীত হয়েছে ঃ

বীমা অংকঃ 🕶 🗸 ০ ০০০ 👇					অতি	চরিক্ত শর্ত ৪	3		
পরিকল্প নং মেয়াদ ঃ	ক)	১ম ব	বৎসরে	মৃত্যুতে	বীমা	অংকের 🗌	প্রদান	যোগ্য	হবে
প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি ঃ ソレ	1 ^	২য়	"	,,		"	"	**	"
मृल श्रिमिय़ाम ३ (७० 2.2)		৩য়	"	**		<b>,,</b>	,,	**	"
্থা থোমরাম ঃ কেটে ১০০ ১০০ ১০০ ১০০ ১০০০ ১০০০ ১০০০ ১০০০		8र्थ	,,	**		,,	**	99	**
		৫ম	**	**		,,	,,	"	**
পশাগত/স্বাস্থ্যগত অতিঃ প্রিমিয়াম ঃ		৬ষ্ঠ	**	**		,,	,,	"	"
প ডি এ বি/ ডি আই এ বি প্রিমিয়াম 💴		৭ম	**	**		,,	.,,	"	"
াদ জমা ঃ		৮ম	**	**		,,	,,	**	**
মবশিষ্ট দেয় ঃ		৯ম	**	"		"	,,	**	"
	খ)	শুরু	থেকে	09	' ব	ংসরের মধে	্য মৃত্যুতে বী	মা অং	কের
		15	ু প্রদ	ান যোগ	া্য হবে	ГΙ	38-25		

উল্লেখ্য যে, প্রথম প্রিমিয়াম পুরোপুরি জমা না হওয়া অথবা উল্লিখিত অতিরিক্ত শর্তে বীমা গ্রহণের জন্য আপনার সম্মতি না পাওয়া পর্যন্ত কোম্পানী বীমার দায় গ্রহণ করবে না। এই পত্রের তারিখ থেকে ৩০ (ত্রিশ) দিনের মধ্যে উপরোক্ত প্রিমিয়াম জমা না হলে বা সম্মতি পত্র না পাওয়া গেলে এই 'গ্রহণ পত্র' বাতিল বলে গন্য হবে।

প্রস্তাবপত্র জমা দেওয়ার পর থেকে গ্রহণ পত্র ইস্যু হওয়া অথবা পূর্ণ প্রিমিয়াম জমা দেওয়ার পূর্বে আপনার স্বাস্থ্যগত/ পেশাগত আর কোন পরিবর্তন হয়ে থাকলে তা কোম্পানীকে জানানোর জন্য অনুরোধ করা যাচ্ছে। সে ক্ষেত্রে, কোম্পানী এই পত্রের শর্ত সমূহ পুনর্বিবেচনা করবে। উপরোল্লিখিত শর্ত আপনার নিকট গ্রহণ যোগ্য হলে ২য় কপিতে স্বাক্ষর করে আমাদের নিকট ফেরত পাঠালেই ১ম প্রিমিয়ামের পাকা রসিদ ইস্যু করা হবে।

আপনাকে সেবা করার সুযোগ দেয়ায় আমরা কৃতজ্ঞ।

আপনার বিশ্বস্ত,

ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা।

MD. ASHRAFUR RAHMAN MANAGER (ID No-0978) RUPALI LIFE INSURANCE CO. LTD. SERVICING CENTER, KHULNA উক্ত শর্ত মেনে নিয়ে আমি বীমা গ্রহণে সম্মত হয়ে ২ুয়ু কপিতে স্বাক্ষর করলাম।

প্রস্তাবকারীর স্বাক্ষর

তারিখঃ ২০/১/22