RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-Deed

EPZ Agency Office[ECB4315] S.Cell:Chowmuhoni Servi Business Month: November, 2021 Medical submitted. Entry Date 13/12/2021 12:00:00Al Mobile No: 01869540112 Medical:

PolicyNo 103253896-8 Age at Entry

33 YRS, AGE ADMITTED(4)

Name of plan

FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR

12 YEARS TERM

Table & Term

01-12

Supplementary Cover NILL.

Proposer's Name

MD. SABUJ

Proposer's Address

S/O:MD. ALTAF KHAN

Extra Loding:

HOUSE:ALTAF KHANER BARL VILL- CHAROK

Tk. 1800 Include CL Lien 40% For 4

Year to this Policy.

P.O. BETMOR NATUN HAT THANA:MATHBARIA

DIST-PIROJPUR 01869540112

YEAR Policy Option

600,000

SIX LAKH TAKA ONLY

Mode Of Payment

Basic Premium:

61,860.00 Suspense: 0.00

TotalPremhim

Sum Assured

By PR- 875891

63,660,00

25/11/2021.

SIXTY THREE THOUSAND SIX HUNDRED SIXTY 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

NARGIS BEGUM, WIFE, 32 YRS

Guardian's Name

GUARDIAN:

Child's Name

, YIS.

Date of FPR:

13/12/2021

FPR No: ECB-E-11760/21 RiskDate ;

26/12/2021

Date of Proposal

25/11/2021

Proposal No: ECB-E-11760/2 Date of Commencement 25/11/2021

Premium due date:

ON THE DATE OF 25 NOVEMBER IN EVERY YEAR

Last premium due date

25/11/2032

Next Due Date:

25/11/2022

Date Of Maturity

25/11/2033

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 25/11/2024

 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 25/11/2027 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 25/11/2030

4) 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 25/11/2033

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

Organization Set-up:

Checked

103000212/10300022/1030021/100514/101216/102210/103005

Countersigned

MAKSUDUR RAHAMAN J.E.V.P (ADMIN) ID NO.-307 Rupali Life Insurance Co. Lt Chattogram Carvicing Center

Managing Director

MD. MONIRUL ISLAM D.V.P., ID NO-0976 RUPALI LIFE INS. CO. LTD. Chattogram Servicing Center, Ctg.



পরীক্ষাকারীর যাক্ষর

প্রধান কার্যালয় ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০, কাকরাইল, ঢাকীটাপ্রবিধারে 26/12/2021

Ekok Bima ফাইল কপি

ncaide Cililie	en 40	% For 4 Ye	ar	the second	র পাকা রাসদ (2	.,		
- বীমাপত্র ন				মিম তঞ্র তারিখ	কুঁকিন তারিখ	পরিকল্প ও মেয়াদ	কিছির পদ্ধতি	পি, আর/বি, এম নং	গৃহীত টাকা
103253896-8		ECB-E-1	1760/21	25/11/2021	26/12/202	1 01-12	Yly	875891	63660
বামআহকের নাম ও ঠিকানা : বীমাআহকের	S/O:N HOU KHAL P O:: THAN	BETMOR N IA:MATHB	KHANER BA IATUN HAT ARIA	RI, VILL- CHAR	POK THEE CO		Z Agency ice(ECB4315) ECB-E-11 760/21 13/12/2021	25/11/2021	0
বীমা অংক	DIST	मृत्र विभिन्नाम मृत्र विभिन्नाम	২০186954011 সহযোগী প্রমিয়াম	12 অতিবিক্ত প্রিমিয়াম	্মাট প্রিমিয়াম	উপ্ত জমা	সহযোগী বীমা	মোট :	200
00000		61860	0	1800	63660	0	NILL.	পরবর্তী প্রিমিয়াম :	3660 वभारनत छातिश
সাংগঠনিক কোড ন	K: 1	03000212	/10300022/10	30021/100514	V/101216/102210/1	03005			25/11/2022

RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-FPR

EPZ Agency Office[ECB4315] S.Cell:Chowmuhoni Servi Business Month: November, 2021 Medical submitted 13/12/2021 12:00:00Al Mobile No: 01869540112 Medical: Entry Date 33 YRS. AGE ADMITTED(4) Age at Entry PolicyNo 103253896-8 FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 12 YEARS TERM Supplementary Cover NILL. 01-12 Table & Term MD. SABUJ Proposer's Name Extra Loding: S/O:MD. ALTAF KHAN Proposer's Address HOUSE:ALTAF KHANER BARL VILL- CHAROK Tk. 1800 Include CL Lien 40% For 4 P.O. BETMOR NATUN HAT Year to this Policy. THANA:MATHBARIA DIST.PIROJPUR 01869540112 600,000 SIX LAKH TAKA ONLY Sum Assured 0.00 Basic Premium: 61,860.00 Suspense: Mode Of Payment YEAR Policy Option 25/1 1/2021, By PR- 875891 **TotalPremium** SIXTY THREE THOUSAND SIX HUNDRED SIXTY TAKA ONLY 63,660.00 1.ON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER Event of Happening 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. NARGIS BEGUM, WIFE, 32 YRS Nominee's Name GUARDIAN: Guardian's Name Child's Name YES. 26/12/2021 ECB-E-11760/21 RiskDate: Date of FPR: 13/12/2021 FPR No: Proposal No: ECB-E-11760/2 Date of Commencement 25/11/2021 25/11/2021 Date of Proposal ON THE DATE OF 25 NOVEMBER IN EVERY YEAR Premium due date: 25/11/2033 25/11/2022 Date Of Maturity Last premium due date 25/11/2032 Next 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 25/11/2024 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 25/11/2027 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 25/11/2030 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 25/11/2033 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT 103000212/10300022/1030021/100514/101216/102210/103005 Organization Set-up: Countersigned Checked



RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD. Head Office: Rupali Life Tower, 50, Kakrail, Dhaka-1000 Phone: 8392361-4, Fax: 88-02-8392370

POLICY SUMMARY

DATE:

	PROPOSER'S PERSONAL INFORMATION
OFFICE INFORMATION	MA Society .
al No. 1760 2 Proposal Date	ar was about who
No. 203223996-8 Branch Code	al Mal Khaner Ba-
No. Branch Name	Proposer's Present Address Proposer's Present Address Proposer's
	2.01 Detomor Hahan &
ORGANIZATION	001 001111 1/10010
103000 212	
R.C	Nominee's Name Naggio Agum - 323:
2007 15 SIDV.CO 1 133511128	Age & Relation
C.C	Guardian's Name
POLICY RELATED INFORMATION	Age & Relation
Date 26/12/21 Date of Commencement 25/11/21	OTHERS INFORMATION
of Brith 01-04. 89 Entry Age & Proof Code 33 1	Medical Std/S.Std.
Assured/Pension/Annuity (In Taka) 6,00,000	Sex
In Word	CHILD/SECOND LIFE
	Date of Birth Age
& Term D 12 Mode of Payment	Date of Barrier
Installment Premium (In Taka) 6/860/=	Proof Sex
	No. of extra Policies
In Word	PARTICULARS OF EXTRA POLICY (IES)
SUPPLEMENTARY COVER	Policy No. Cession Number A
Code	
DIAB/PDAB	
HB	PARTICULARS OF PAYMENTS
EXTRALOADING	
F/E or O/F Premium 1800	Date Receipt No. Pr 25/11/21 8758.91 63
EM	
Installment Premium (In Taka): 63660/	
In word	
y Option	Suspense Amount
	Premium Rate % 105.10
Premium Due Date	Premium Rate % 18 5.70
i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	
Prepared by	Verified by

UNDER WRITING SHEET

অবলিখন শীট্

ous Policy / Policies :

মার বিবরণ ঃ

Underwriting Decision:

অবলিখন সিদ্ধান্ত ঃ

Accepted win ole (& 40% Constant lien Assured for 1st 04;

Sculor Section (D. No. 10)
Sculor Section (D. No. 10)
Inclured (Underschild)
Repall Life Instrument Co. Ltd.
Read Office

Md. G Executive Unit Rapali Li Head

lical Adviser:

1771 | 1071 |

Wayn,

Sum

Risk

Date

Prop Polis

F.P.

E.A. U.M. B.M. B.C.

> Tabl Life

> > Taka

Total

Taka

Next





রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

किम्मिटिहात्र/काइम किम

875891 প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০ পিএবিএকু ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০

	0
G	4
158	5
10	5
गवाह	9
2	00
545)	
10	D

টাকা প্রাণ্ডির রসিদ

PR 78 8 जात्रथ %....

> ধনাবাদ সহকারে জনাব/জনাবা নকট হতে

টাকা

পয়াসা (কথায়)

Checimpon Charles

A 7.46)

..... টাকা নগদ/চেক/ডিভি/পে-অর্চার/টিটি নং

986

্পথম বর্গ/ডেফার্ড/দবায়ুন জিমিয়াম

B B B 1 2

২ । প্রিমিয়ামের দেয় তারিল

বিক/যানায়িক/ত্রেমাসিক/মাসিক

এর বিপরীতে গ্রহণ করা হইল

আমানত হিসেবে গ্রহণ করা হইল। এই টাকা গ্রহণের মাধ্যমে কোম্পানী জমাদানকারীর জীবনের কোন প্রকার আর্থিক ঝুঁকি গ্রহণ করে নাই। এই টাকা নিয়মিত প্রিনিয়াম হইলে কোম্পানীর নির্দিষ্ট অফিস হইতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রশিদ ইস্যু করা হইবে। উল্লেখ্য যে প্রিমিয়ামের বিপরীতে ক্লপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিঃ এর পক্ষ থেকে অন্য কোন বিজ্ঞাপ্তি না পাণ্ডয়া পর্যন্ত সংগ্রিষ্ট চুক্তির শতাবলী সাপেকে এই টাকা গ্ৰহণকৃত চেক/ডিডি/পে.অৰ্ডার নগদী করন স্বাপেন্দে প্রাপ্তি হিসেৰে গৃহীত হইবে

টাকা গ্রহণকারীর সাক্ষর (সীলসহ)

क्याधिक

আদায়কারী অফিসের সীল

রুপালী জীবন-মিরাপদ জীবন

श्रीयन्त्र ७ श्रीम

ক্ষ্যভাপ্তাপ্ত কর্মকভার

MD. AKHTARUL ALAM
S.E.O (F.S.A.)
1D. No. :0339
Rupali Life ins. Co. Ltd.
Chittagong.

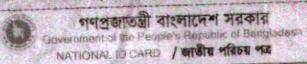
সার্ভিস সেল কোড নং প্রধান কার্যালয়: রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র নং ত্রু স্ব জীবন বীমার আবেদনপত্র 7062808326 উন্নয়ন কর্মকর্তার নাম 2012 18 ডি, সি **印每**图 200 600 22 আর,সি इंडे, अभ 200002 ডি,ভি,সি বি,এম SC 300c প্রত্যেক প্রশ্নের উত্তর প্রস্তাবকের নিজ হস্তাক্ষরে বা তার নির্দেশানুযায়ী একই কালিতে লিখতে হবে। কোন প্রকার ঘষামাজা, কাটাকাটি ও ফুইড ব্যবহার করা যাত (ক) প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম (বাংলায়) ঃ..... (খ) নামের বানান ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) ঃ.. (2) Comorano SNY (ছ) মাতার নাম ঃ... (ঙ) পেশা (বিস্তারিত বিবরণ) ঃ... শুন্তি স্থানি (চ) চাকুরীজীবী হলে পদুমর্যাদা/নিয়োগকারীর নাম ২ ৷ (ক) ছায়ী ঠিকানা ঃ 🕽 🐧 🍆 শুক্রিপের ঠিকানা West 0200 জন্ম তারিখ এ) - ০ & क) वश्र श्रभारणत जरना कि मिलन क्रमा मिर्दन? (খ) তালিকা নং দুৰ্ঘটনাজনিত মৃত্যু বীমা (ডিআইএবি) 🗍 দুর্ঘটনাজনিত মৃত্যু ও অঙ্গহানি বীমা (পিভিএবি) (গ) কিন্তির পদ্ধতি ঃ সার্ধিক 🗇 ধান্মাসিক 🗇 ত্রৈমাসিক 🗇 এককালীন (ঘ) জমাকৃত টাকার বিবরণ ঃ পি. আর নং...... টাকা...... (ক) বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য কি? 🚉 🏋 🗘 🗥 আনুমানিক বার্ষিক আর কত? 🔰 🐯 🗥 আরের উৎস কি? ... (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন ? (অন্য কেউ দিলে তার বীমাযোগ্য স্বার্থের পূর্ণ বিবরণ লিখুন) ২ শছর পলিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পলিসিটি পরিশেধিত বীমায় রূপান্তরিত হবে। আপনার বা আপনার পরিবারের কারো জীবনের উপর অন্য কোন জীবন বীমা থাকলে বিবরণ দিন। কি শর্তাধীনে গৃহীত হয়েছে? বীমা অংক বীমার শ্রেণী/মেয়াদ ঝুঁকির তারিখ শিখুন প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং ১। (ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) প্রস্থার বিষয় ২০ বিষয় ২০ বিষয় ১০ বিষয় ১০ বিষয় ১০ বিষয় ১০ বিষয় ১০ বিষয় ১০ ----- বয়স (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম (ক) আপনার কোন প্রকার বিপদজনকু পুশা বা ১০। (क) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব এই কোম্পানী বা অন্য কোন शा न সামরিক/বে-সামরিক/নৌ অধবা বিম্নি ক্রিপান আন্য काम्लानी एक विरवहनाधीन আছে कि? थाकरण श्रेष्ठावर्णक नः छ অন্যান্য বিবরণ লিখুন (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অহাহ্য বা স্থগিত অথবা বিশেষ শর্ত অতিরিক্ত তথ্য/খিকি সাঁপুর্ক আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ঃ আহীয় বয়স মৃত্যুর কারণ মৃত্যুর সন বর্তমান শারীতিক অবস্থ পিতা যাতা त्रामी/ब्री ভেলে

ডাক্তারী পরীক্ষাবিহীন জীবন বীমার জন্য প্রদত্ত অতিরিক্ত বিবৃতি ১১। (ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সৃস্ত? (খ) গত এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন হাস/বৃদ্ধি পেলে কত কেজি/পাউড? (গ) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্তাহের অধিক ছটি ভোগ করেছেন কি ? করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবরণ লিখুন। ১২। (ক) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবরণ লিখন। (খ) আপনার কোন দিন বসন্ত রোগ হয়েছিল কি? (গ) আপনি বসন্তের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন? (ঘ) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশা দ্রব্যে অভ্যস্ত? যদি হন, তাহলে দিনে কতবার? ১৩। (ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন বা গত পাঁচ বৎসরের মধ্যে বসবাস করেছেন। করে থাকলে বিস্তারিত লিখুন। (খ) আপনার পিতৃ বা মাতৃকলে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আছে কি? থাকলে বর্ণনা দিন। ১৪। আপনি কি নিমুলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভূগেছেন? প্রত্যেক ক্ষেত্রে বিস্তারিত বিবরণ ও शे। ना চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন। বলুন মৃগী, মুর্চ্ছা, কোন প্রকার স্নায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ বা অন্য কোন কারণে অজ্ঞান হওয়া। (খ) ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্রুরেসী, যক্ষা, শ্বাসযম্ভের কোন পীড়া, রক্তচাপ, w -51 (গ) পাকস্থলী বা অন্তের কোন ক্ষত বা পীড়া। (ঘ) গ্রীহা বা যকতের কোন রোগ। মৃত্র পাথরী, মৃত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ভায়রেটিকস, যৌন রোগ, প্রসাবে শর্করা, 2 এলবুমেন বা পুরের উপস্থিত। 25 (চ) চোখ, কান, নাক অথবা গলায় রোগ। 5 গলগভ, টিউমার, ক্যান্সার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ। (জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া। (ঝ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা, অস্থ্রিসন্ধি বা মাংসপেশীতে জখম। ১৫। (ক) আপনার বর্তমান ওজন কত?..... কেজি/পাঃ (খ) আপনার উচ্চতা কত?েক্সি/মিঃ ইঃ/সেঃ মিঃ (খ) আপনার বুকের মাপ কতঃ পূর্ণশ্বাস নেওয়ার পর্ক্ত্রা...... ইঃ সেঃ মিঃ। শ্বাসত্যাগের পর ᠾ 戻 ...ইঃ সেঃ মিঃ (ম) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত? (৬) আপনাকে সনাক করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন ... ২০১০ সালের বীমা আইনের ৬০ ধারার সারমর্ম কোন ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিয়ে অন্য কাউকেও জীবন বা সম্পত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা চালু রাখার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে পারবে না। এই আইন অমান্যকারীকে বিধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। সন্তোষজনক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা ক) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?..... বা) আপনার গত মাসিক কখন হয়েছে? খ) আপনার মাসিক আয় কত?..... ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ/সন্তান প্রসব করেছেন? গ) আপনার আয়ের উৎস কি?..... ট) আপনি কি কোন স্ত্ৰী রোগে তুগেছেন? তুগে ধাকলে বিস্তারিত লিখুন ঘ) আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?./.... ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি ৬) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? চ) আপনি কি বিবাহিতা?... চ) তার পেশা কি? ছ) আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? १) जांत्र जारमत উৎস कि? জ) আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাসমূহের বর্ণনা বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং বীমা অংক ঘোষণা আমি প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি প্রশ্নের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি কোন প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ করিনি। বর্তমানে সম্পূর্ণ সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথোর ব্যাপারে যদি ডাক্তারী পরীক্ষা হয়,তবে ডাক্তারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে আমি যে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রত্যেক হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুসারে ধার্যকৃত প্রিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলমে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব; অন্যথায় কোম্পানীর সমস্ত প্রাথমিক বরচ পরিশোধ করতে বাধ্য থাকবো। আমি আরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর ঝুঁকির রসিদ ইস্থা না করা পর্যন্ত প্রজাবিত বীম্যুস্ট্রিক অধীনে কোম্পানীর কোন দায় ব (ক) স্বাক্ষীর স্বাক্ষর ঃ সুন.....স্থান...... পুরো নাম

বিঃদ্রঃ বীমা গ্রহণোত্তর সম্মানিত বীমাগ্রাহকের বর্তমান পেশার পরিবর্তন বা বিদেশে চাকুরীতে বিশাসিক হলে কাস্পার্কিত ব্যাপারে কোম্পানীকে অবশ্যই অবহিত করতে হবে।

(খ) সংগঠন প্রধানের স্বাক্ষর

(শরীয়াহ মোতাবেক পরিচালিত ইসলামক্রিন বীমা) পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক ঃ ৮৮ কুই-৮৩৯২৩৭৫ রেজি নং ঃ C-39345(1303)199



2

নাম: মোঃ সবুজ

Name: Md. Sabul

মাতা: রহিমা বেগম

Date of Birth: 01 May 1989

ID NO: 7915825349575

এই কার্ডটি পাণপ্রভাগতী বাংগাদেশ সমকারের সম্পর্কর কার্ডটি বাবহাবকারী বার্ত্তীত অন্য কোষাও পাণ্ডমা গোলে নিকটেছ পোষ্ট অফিলে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: গ্রাম/রাজ্ঞা: চরনাধানী, নিজামিয়া খোলাজানী, ভাকমর: বেতমের মন্তনারতি - ৮৫৯৫, মঠবাইনার, নিরোজপুর

সানকারী কর্পান্তের স্বাক্তর প্রদানের তারিল: ২১/০৫/২০০৮
সানকারী কর্পান্তের স্বাক্তর প্রদানের স্বাক্তর স্বাক্তর

TOY WOODS (BD) CO. LTD.

Plot No # 31, Sector*# 4 CEPZ, Chittagong, Bangladesh.

Tel: 031-741022

শর্তাবলী

) औ काडी कारबाना कर्बड वरहार धरणारे पविचन क्विट घर। 4 २) काडी घडान त्राण वरिशद्ध कर्वृगकरक

च क्रिक क्रांट करा ।
 च क्र्रिक प्रविद्याग्रद कर्य प्रकृती (इ.६) प्रत्य प्रवर
 मार क्रमार काणी क्रम मिह्न बार विकर
 च कर्जी काणी क्रम मिह्न बार विकर
 च कर्जी काणा त्या कर्जुदर्ग्

TOYWOODS (BD) CO. LTD

Plot #31, Sector #4, EPZ, Chittagong. Tel: 031-741022



N: Name : MD. SABUJ

Sec : Line - L

DE Issue Date: 25 Aug 2021

Authorized Signature

Abthenzed Signature

Service of the servic

Sept of the september o



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

NATIONALID CARD / शांठीय পविषय পव

নারগিস আকতার नाम: Name: Nargis Akter

পিতা: মোঃ তাকুল ইসলাম

মাতা: রেনু বেগম

Date of Birth: 28 Oct 1989

ID NO: 1592827306280

এই কাউটি গণপ্ৰজাতন্ত্ৰী বাংগাদেশ সহকাচের সম্পত্তি। কাউটি ব্যবহারকারী ব্যতীত জন্য কোৰাত শাবনা থেকে নিকটছু পেটে অফিসে জয়া দেয়াব জন্য অনুবোধ করা হলো। ঠিকানা: বাড়ি নং: ১২৮, ছবিনার বাপের বাড়ী, রাস্তা নং/নাম: উত্তর পাশ, হ্যাদিশহর, আগ্রাবাদ, ডাকঘর: বন্দর - ৪১০০, তব্দমুরিং, চইগ্রাম সিটি কর্পোরেশন,

প্রদানের তারিখ: ২৩/০৩/২০০৮ প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED

(ইসলামী শরীয়াহ্ মোতাবেক পরিচালিত)

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

ব্যক্তিগত বিবর্গী ও ডাক্তারী পরীক্ষা রিপোর্ট

(ক) মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা শুয়ুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা। (খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যন্ধা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্বাসযন্তের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা ক্ষত। (ঘ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সদ্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগন্তের কোন রোগ। (৬) বুক ধড়ফড় করা, হৃদযন্তের কোন রোগ। (৩) বুক ধড়ফড় করা, হৃদযন্তের কোন রোগ। (৩) বুক বড়ফড় করা, হৃদযন্তের কোন রোগ। (০) ক্রাপার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ। (বা) অন্য কোন প্রকার পীড়া বা রোগ? (ব) অন্য কোন প্রকার প্রকার প্রকার বা নোগ? (ব) অন্য কোন প্রকার প্রকার প্রকার বা রোগ? (ব) অন্য কোন প্রকার প্রকার প্রকার বা রোগ? (ব) অন্য কোন প্রকার প্রকার প্রকার বিকার বা রোগ? (ব) অন্য কোন প্রকার বিকার বা রোগ?			
(গ) শেশা বি বি কর্মান ক্রিক্টার কর্মান ক্রিক্টার কর্মান ক্রিমান কর্মান ক্রমান কর্মান কর্মান কর্মান কর্মান কর্মান কর্মান ক্রমান	5 ((ক) প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম	ু ১ ৷ (ক) নিকটতম জনাচিনি বয়স ৩৩ _ বং
(ঘ) যোগাযোগের ঠিকানা (ঘ) তালিকা ও মেয়াদ আপনি ক বর্তমানে সম্পূর্ণ সুই আহিন? সম্প্রতি কি আপনার ওজন বাড়িয়াছে কিংবা কমিম্বাহে? নিম্নোক্ত প্রমের উত্তর হাঁয় বা না লিখুন ব। আপনার পরিবারে মাড় বা পিতৃকুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ যেমন মৃগী, বাত, ডায়াবেটিস, হাঁপানী, যন্ধ্রা, ক্যাঙ্গার, কুই পাগলামী ইত্যাদি আহে কিং (হ) কান প্রকার অরোপচার, দুর্ঘটনা ও মাংসপেশীতে জখম। (খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যন্ধ্রা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্বাস্যযেন্ত্রর কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনভিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা ক্ষত। (হ) কোন প্রকার করোর বোগং (হ) কান প্রকার করোর রেগে। (শ) অগাবে কিং (হ) কোন প্রকার করোর রেগে। (শ) অগাবে কেন প্রকার করার বা চর্মের রেগে। (শ) আপেনভিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা ক্ষত। (হ) কেন প্রকার করার পীড়া বা রোগং (গ) আপেনভিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা ক্ষত। (হ) কোন প্রকার পীড়া বা রোগং (বা) অন্য কোন প্রকার পীড়া বা রোগং (বা) আপেনভিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা ক্ষত। (হ) ক্রেমান্তর, করে থাকলে কখন এবং কেনং চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। (হ) বুক ধড়ফড় করা, হনষন্ত্রের কোন রোগ। (হ) বুক ধড়ফড় করা, হনষন্ত্রের কোন রোগ। (হ) আপান কি হাসপাতালে বা স্বাস্থানিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যর ও কেনং পারিবারিক ইতিহাস		(51) 7914H (ED) (7)	(খ) অনিবাহিত নিবাহিত নিপ্তীক/কালাকগালা নিপ্তবা
ত। আপনি কি বর্তমানে সম্পূর্ণ সুস্থ আছিন? নিম্নোক্ত প্রশ্নের উত্তর হাঁয় বা না লিখুন । আপনার পরিবারে মাড় বা পিড়কুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ যেমন মৃগী, বাত, ভায়াবেটিস, হাঁপানী, যক্ষা, ক্যান্সার, কুষ্ঠ পাগলামী ইত্যাদি আছে কি? । কখনও নিম্নের এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হইয়াছেন কি? (ক) মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। (খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্লাস্যপ্রের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকছলী ও অব্রের কোন পীড়া বা ক্ষত। (গ) অপ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদভ বা গলগভের কোন রোগ। (৪) বুক ধড়ফড় করা, হদগদ্বের কোন পীড়া বা ব্যখা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। পারিবারিক ইতিহাস		(N) Cilelizations (Notice)	्र (१) त्रीप्राक्त त्रेका
ত। আপনি কি বর্তমানে সম্পূর্ণ সুস্থ আছিন? নিম্নোক্ত প্রশ্নের উত্তর হাঁয় বা না পিখুন বে আপনার পরিবারে মাতৃ বা পিতৃকুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ বেয়ন মৃগী, বাত, ভায়াবেটিস, হাঁপানী, যন্ধা, ক্যাপার, কৃষ্ঠ পাগলামী ইত্যাদি আছে কি? তি মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা শ্লেম্বুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা। (খ) বক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যন্ধা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শাস্যজের কোন রোগ। (গ) এগাপেনভিসাইটিস, আলসার, পাকছলী ও অজ্ঞের কোন পীড়া বা ফত। (ছ) কোন প্রকার মানসিক বা স্থাবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা। (খ) বক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যন্ধা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শাস্যজের কোন রোগ। (গ) প্রাপেনভিসাইটিস, আলসার, পাকছলী ও অজ্ঞের কোন পীড়া বা ফত। (ছ) ক্রাজার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও এক্সেরে, ইলেক্সোক্রাভিত্র্যাম, বন্ধ বা অন্য কোন পরাজা করিয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং কেন; চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। (খ) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থানিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস			
সম্প্রতি কি আপনার ওজন বাড়িয়াছে কিংবা কমিয়্বাছে? নিম্নোক্ত প্রশ্নের উত্তর হাঁয় বা না লিখুন ব আপনার পরিবারে মাতৃ বা পিতৃকুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ ব্যমন মৃগী, বাত, ডায়াবেটিস, হাপানী, যক্ষা, ক্যাপার, কুষ্ঠ পাগলামী ইত্যাদি আছে কিং কখনও নিম্নের এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হইয়াছেন কিং কান পুণী, অজ্ঞান, মানসিক বা প্রায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। (খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্বাসযন্তের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা কত। (ঘ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেক্রদন্ত বা গলগভের কোন রোগ। (৬) বুক ধড়ফড় করা, হন্নযন্ত্রের কোন রোগ। (৩) বুক ধড়ফড় করা, হন্নযন্ত্রের কোন রোগ। (৩) বুক বড়ফড় করা, হন্নযন্ত্রের কোন রোগ। (০) প্রার্বির ইতিহাস পারিবারিক ইতিহাস (০) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থানবাসে কোন করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস		ज्यांकृति कि वर्षभारत अस्तर्भ अर्थ ज्यांकृति	
িশ্লোক প্রশ্নের উত্তর হাঁঁ বা না পিখুন ৫। আপনার পরিবারে মাড় বা পিড়কুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ যেমন মৃণী, বাত, ভায়াবেটিস, হাঁপানী, যক্ষা, ক্যান্সার, কুষ্ঠ পাগলামী ইত্যাদি আছে কি? ৩। কখনও নিম্নের এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হইয়াছেন কি? ক) মৃণী, অজ্ঞান, মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। থ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্বাসযন্তের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা ক্ষত। (ছ) কান প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা ও মাংসপেশীতে জখম। (জ) ক্যান্সার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ। ক) কালা প্রকার পীড়া বা রোগ? ব) কালা প্রকার পীড়া বা রোগ? ব) কালা প্রকার পীড়া বা রোগ? ব) আপনি ভিমার জন্য আপনি কি কখনও এক্সরে, ইলেক্সোকার্ডিগুমাম, রক্ত বা অন্য কোন প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও এক্সরে, ইলেক্সোকার্ডিগুমাম, রক্ত বা অন্য কোন প্রবাদ্ধা করিয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং কেন? চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান পিখুন। (৩) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্তের কোন রাগ। করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস			
অপনার পরিবারে মাতৃ বা পিতৃকুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ যেমন মৃগী, বাত, ভায়াবেটিস, হাঁপানী, যক্ষা, ক্যাঙ্গার, কুষ্ঠ পাগলামী ইত্যাদি আছে কি? ভা কখনও নিম্নের এক বা একধিক রোগে আক্রান্ত হইয়াছেন কি? (ক) মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা শুয়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। (খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, খাসযদ্ভের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা ক্ষত। (ছ) কুলার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রেগে। (গ) অন্য কোন প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও এক্সরে, ইলেক্রোকার্ডিপ্রমাম, রক্ত বা জন্য কোন পরীক্ষা করিয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং কেনং চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। (ছ) বুক ধড়ফড় করা, হন্দযন্তের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। পারিবারিক ইতিহাস (চ) মূত্রাশ্বেমে পাথর, যৌন রোগ, প্রশ্রাবে শর্করা এলর্মেন বা পুঁজের উপস্থিতি। (ছ) কাল প্রকার আরোপচার, দুর্ঘটনা ও মাংসপেশীতে জখম। (ভ) কুলোবার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রেগে। (বা) অন্য কোন প্রকার পীড়া বা রোগং (ক) কোন প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও এক্সরে, ইলেক্রোকার্ডিপ্রমাম, রক্ত বা অন্য কোন পরীক্ষা করিয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং কেনং চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। (খ) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যনে বাস করিয়াছেনং করিলে কখন, কোথায় ও কেনং পারিবারিক ইতিহাস	0 1		
যেমন মৃগী, বাত, ভায়াবেটিস, হাঁপানী, যক্ষা, ক্যান্সার, কুষ্ঠ্ব পাগলামী ইত্যাদি আছে কি? ৬। কখনও নিম্নের এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হইয়াছেন কি? ক্রে মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। থে) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্লাসযদ্ভের কোন রোগ। ক্রে মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। থে) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্লাসযদ্ভের কোন রোগ। ক্রে মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। ক্রে মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। ক্রে মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। ক্রে মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। ক্রে মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাখা ধরা। ক্রি মানসেপনীতে জখম। ক্রে মানসেপনীতে জখম। ক্রি মানসেপনীতে জখম। ক্রি মানসেপনীতে জখম। ক্রি মানসেপনীতে জখম। ক্রি মানসেপনীতে জখম। ক্রে মানসেপনীতে জখম। ক্রি মানসেপনীতে জখম। ক্র মানসেপনীতে জখম। ক্রি মানসেপনীতে মানসে		নিম্নোক্ত প্রশ্নের উত্ত	ত্তর হা্যা বা না লিখুন
যেমন মুগী, বাত, ভায়াবেটিস, হাঁপানী, যক্ষা, ক্যান্সার, কুষ্ঠ্ব পাগলামী ইত্যাদি আছে কি? ৬। কখনও নিম্নের এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হইয়াছেন কি? ক্রে মুগী, অজ্ঞান, মানসিক বা শ্লায়ুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা। থে) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্লাসযদ্ভের কোন রোগ। ক্রে মুগিনাও ক্রে মুগিনাও ক্রে বা চর্মের রে বা	01	আপনার পরিবারে মাত বা পিতকুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ	গ (চ) মূত্রাশয়ে পাথর, যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা
পাগলামী ইত্যাদি আছে কি? (হ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা ও মাংসপেশীতে জখম। (ক) মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা শুয়ুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা। (খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনভিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অস্ত্রের কোন পীড়া বা ক্ষত। (ঘ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সদ্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগন্তের কোন রোগ। (৪) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যখা, অস্বাতাবিক রচ্জের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (৪) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যখা, অস্বাতাবিক রচ্জের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (৪) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যখা, অস্বাতাবিক রচ্জের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (৪) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যখা, অস্বাতাবিক রচ্জের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (৪) পারিবারিক ইতিহাস			
তি মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা স্নায়ুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা। (ক) মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা স্নায়ুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা। (খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্বাসযন্তের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা ক্ষত। (ঘ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সদ্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগন্তের কোন রোগ। (৬) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্তের কোন পীড়া বা ব্যখা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (৩) বুক বড়ফন্ট করা, হদযন্তের কোন রোগ। (৩) বুক বড়ফন্ট করা, হদযন্তের কোন রোগ। (৩) বুক বড়ফন্ট করা, হদমন্তের কোন রোগ। (৩) বুক বড়ফন্ট করা, হদমন্তের কোন রোগ। (০) মাংসপেশীতে জখম। (০) ক্যাপার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ। (০) ক্যাপার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রেগ। (০) কোন প্রকার পীড়া বা রোগ? (০) কোন প্রকার পীড়া বা রোগ। বিলিহ্মনের নাম ও ঠিকান লিখুন। (০) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস			N V
(খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্ষা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্ত্রের কোন পীড়া বা ক্ষত। (হ) অর্প হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগন্ডের কোন ব্রোগ। (৪) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যখা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। পারিবারিক ইতিহাস	91	CHAILE MILLION SCHOOL AND ACCUSAGE AND ACCUSAGE AND ACCUSAGE AND ACCUSAGE A	
(খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যন্ধা, নিউমোটিয়া প্রবেসী, শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্ত্রের কোন পীড়া বা ক্ষত। (য) অর্প হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সদ্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগভের কোন রোগ। (৪) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। পারিবারিক ইতিহাস		(ক) মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা স্নায়ুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা।	্রি ক্যাপার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ।
প্রবেসী, শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্ত্রের কোন পীড়া বা ক্ষিত। (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্ত্রের কোন পীড়া বা ক্ষিত। (হ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগন্তের কোন পরীক্ষা করিয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং কেনং চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। (৪) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (২) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিয়াছেনং করিলে কখন, কোথায় ও কেনং পারিবারিক ইতিহাস		(খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যক্সা, নিউমোটিয়া	BII \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
(গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্ত্রের কোন পীড়া বা ক্ষত। (ঘ) অর্প হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ড বা গলগন্ডের কোন বাল করিয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং কেন? চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। (৬) বুক ধড়ফড় করা, হৃদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। পারিবারিক ইতিহাস			(ঝ) অন্য কোন প্রকার পীড়া বা রোগ?
ক্ষত। (ঘ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগন্তের কোন রোগ। (৬) বুক ধড়ফড় করা, হৃদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যুখা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (৩) শুরু বিয়ার কোন রোগ। (২) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস		(গ) এনপেনডিসাইটিস আলসার পাকস্বলী ও অন্তের কোন পীড়া ব	af
(ঘ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগন্তের কোন রোগ। (৬) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। পরীক্ষা করিয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং কেন? চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। (খ) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস		[20] : [10]	कि (क) रकान ध्रकात भाषात जना जामान कि क्यनस
রোগ। (৩) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (৩) বুক ধড়ফড় করা, হদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস		141	
(৩) বুক ধড়ফড় করা, হৃদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যখা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। (৩) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস		(ঘ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগভের কোন	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N
রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। তিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস পি করিয়াছেনং করিলে কখন, কোথায় ও কেনং পারিবারিক ইতিহাস		রোগ।	কেন? চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন।
রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ। তিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস পি করিয়াছেনং করিলে কখন, কোথায় ও কেনং পারিবারিক ইতিহাস			
করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কেন? পারিবারিক ইতিহাস			
পারিবারিক ইতিহাস		রভের চাপ রক্তবাহা।শরার কোন রোগ।	
			কারয়াছেন? কারলে কখন, কোথায় ও কেন?
		পাবিবাবিক	ক ইতিহাস
		THE HILL TO	1 7171

	-	জীবিত		7	মৃত		
আত্ৰীয়	সংখ্যা	বয়স	रहंपन गर्रेतिक वरङ्ग	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন	৮। মহিলাদের বেলায় প্রযোজ্য ঃ
বাবা	-	-/	_	N.			(ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তা? যদি হন, তবে কখন সন্তান আশা ক্যুরন?
মা	2	92	@/5	7			(খ) আপনার ছেলেমেয়ে রুজন?
ভাই	2	(00)	a			000	(গ) প্রসবের সময় কঙ্গনও কি কোন
বোন	C	24	8			1/	বিশেষ অসুবিধ বা জটিলতা সৃষ্ট হয়েছে? হলে লিখুন
শ্বামী/প্রী	C	62	4		1	1	(ঘ) স্তন অথবা জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে কখনও কি ভুগছেন? ভুগিলে লিখুন।
ছেলে	2	20/	4		/		(৩) পুশ্য মাসিকের তারিখঃ
মেয়ে	2	-50,6	M				7.1.11.11.11

ঘোষণা

আমি নিমুস্বাক্ষরকারী এদদ্বারা 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 সমুদয় 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 প্রস্তারিত 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।

	*		
আমি ঘোষণা করিতেছি, উপরোল্লি			/
বুঝানো হইয়াছে এবং তাহার প্রদত্ত উ	ঠন্তর যথাযথাভাবে লিপিবদ্ধ করেছি।	প্রস্তাবিত জীব	ান স্থান
বীমাগ্রাহক আমার সামরে দস্তখত কর	ক্রছেন। (বী মার্প াহকের ও পরীক্ষক চ	ঢাক্তারকে এব	চই কলমে ও কালিতে শ্বাক্ষর করতে হবে।)
/ _ 5	A FIRST		RAPI
DR DR	BCS Collegene		2150
পরীক্ষাকারী ডাক্তারের স্বাক্ষর 🔀	grand (1673-7203		প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের স্বাক্ষর
W	পরিক্রাকারী ডাক্তারে পরীক্ষাকারী ডাক্তারে	রর গোপন গি	রিপোর্ট
প্রস্তাবকের নাম(.১১.)	27 (13)	পরিচিতি	श्रीमत्कात्री
সনাক্তকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক			1
স্বাভক্ষণের কোন চিহ্ন বা শারারিক	विद्नवर्ष्ट्रव विवर्त्तम् । नन	λY	***
	(হ্যা বা -	ा किला	=1)
	(2) 4) -	11 121 3	
১। (ক) আপনি কি আবেদনকারীর সহিত	কোন ভাবে সম্পর্কযুক্ত?	2	চ। প্রস্রাব পরীক্ষা ফল
(খ) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি উপরোল্লিখি	তৈ বয়সের বলে মনে হয়?	2	(ক) আপেন্দিক ভকত্ব ক্রিক্র ক্রিক্ত ক্রিক্ত ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রেক্র ক্রিক্র ক্রেক্র ক্রিক্র ক্রেক্র ক্রিক্র ক্রেক্র ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রিকেন ক্রিক্র ক্রিক্র ক্রিকেন ক্রিক্র ক্রেক্র ক্রিকেন ক্রেন ক্রিকেন ক্রিকেন ক্রিকেন ক্রিকেন ক্রিকেন ক্রিকেন ক্রিকেন ক্রিক
(গ) অকাল বার্ধক্যের কোন লক্ষণ আর	ছ কি?	al	(খ) প্ৰস্ৰাব কি সকল দিক দিয়া স্বাভাবিক?
২। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি রক্তশ্ন্য বা	া অসুস্থ বলে মনে হয়? যদি হয় বর্ণনা দিন।		
(খ) শ্রবন ও দৃষ্টি শক্তিসহ অন্য কোন	ন শারীরিক বৈকল্য আছে কিং থাকিলে বিব	RSP N	(গ) প্রস্তাব কি অপিনার নিজস্ব তর্বধানে গ্রহীতঃ
मिन।		· al	৯। (ক) দৈহিক উচ্চতা 🕰 💢 সেঃ মিঃ/ফুঃইঃ
(গ) গ্লান্ড কোলা, টিউমার, কোন প্রব	হার চর্মরোগ আছে কি?	a	(খ) ওজন ি কিলা/পাঃ
ত। (ক) পাকস্থলী, অন্ত ও পেটের সকল	COMPANIES OF THE PROPERTY OF T	200	(গ) বুকের বৈড়, পূর্ণ শ্বাস নিয়ু 🎾 , সেঃ মিঃ/ইঃ
(খ) প্ৰীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি?		1/1	শ্যুদ ত্যাপের পরে
(গ) দাঁত ও মাড়ি কি সৃস্থ?		200	(খ) নাভী বরাবর পেটের মাপ . 📿 . 🗘 সেঃ মিঃ /ইঃ
৪ ৷ (ক) শ্বাস-প্রশ্বাসের সাথে বুকের সব	দিকে প্রসার ও সংকোচন কি খাভাবিকঃ	30	(খ) নাভা বরাবর পেটের মাপ . ১০ ১০. সেঃ মিঃ /২ঃ
(খ) হৃৎপিত কি সৃস্থ? কোন প্রকার ব	The state of the s	300	২০। প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের শারীরিক অবস্থা ও পারিবারিক
	র কোন প্রকার অক্ষমতার লক্ষণ আছে কি?	100	ইতিহাস প্রীক্ষা করে আপনি কি তাহার দীর্ঘায় হওয়ার
 ৫। (ক) নাডির গতি কতঃ ধরণ কেমনঃ 	1	- VOV	সম্ভাৱনাকে উজ্জল বলে মনে করেন? তিনি কি সকল দিক
(খ) ধমনীতে কোন ইসকোরেসিসের	0	S' WIN	তি দিয়ে বীমার জন্য প্রথম শ্রেণীর জীবন?
(গ) রক্তাচাপ ঃ সিস্টোলিক/ভায়াস্টে	A	2 3	বিশদ বিবরণের স্থান
	লেক। কোন প্রকার মৃদু শব্দ আছে কিঃ অস্বাভাবিক চে	610CC	0
	कान दकार मृत् नम वार्ड कि? वंडालाविक र	50	
প্রতিশব্দ থাকিলে লিখুন।		(1	
(৬) প্রস্তাবকের স্থাস-প্রস্থাসে কোন বিহু		2	1 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 -
থাকিলে প্রতাবককে ব্যাদামের পরে		1	शुरहा मात्र
 ७। गरनातिया, निकिनिष, खोन व मुजनानी 	ৰ কোৰ প্ৰকাৰ বোজাৰ চহন বা ইতিহাস	//	ভাঙারের বান্ধর ও সীল
আছে কি?	17/1/	Inv	FOR MANG
	ায়াছের যে, উল্লিখিত প্রশ্নের সাহায়ে। সে বিষয়	A A	ভিন্নীর তারিখ রেজিট্রেশন নহ 1.0.0
সম্পূৰ্ণ তথা আদায় করা যায় নাই? পা	কৈলে বিন্তারিত নির্দুল নিখুন। 🗸 🔪	1	रकांड नर
			DR M A KAMAL
		/	MBBS, BCS, PGT, FRSH
			Agrabad, Chittagong.
			Mobile:-4)1673-J20550



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

NAME: MD. SOBUJ

SEX YM F AGE-33 years

REFERRED BY : PROF/DR .:

R.L.I

DATE

12

2021

SL. No.

132

E.S.R. 09 mm fall in 1st hour.

HB.

15.3 gm/dl

96 14.5 gm = 100%

T. C.OF

White blood cell

10,500 per, cu. mm

Red blood cell

4.9 per.cu. mm.

Platelet Count

2,90,000 per cu. mm.

Cir, Eosinophil Count

per. cu. mm.

1096

D.C

Normal Values Adult)

Polymorph	
Lymphocyte	

49% 40 75% 41% 20 45%

Monocyte Eosinophil

696 03% Basophil 00% 0 < 196

07%

Reticulocyte Count

P.C.V.

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. Children 10-12 yrs. =12.0-14.0 gm / dl. =11.5-14.5 gm / dl.

E.S.R.

05 - 15 mm in 1st hour.

RBC - 4.5 - 5.5

per. cu.mm.

EMATOLOGICAL REPORT

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%

Ov Men = 40 - 50% Women = 30 - 48%

B.T. 70-5 minutes, C.T. = 2 - 6 minutes

COMMENTS (IF ANY):

Attested

DR. M.A. ULLAN 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

CHECKED BY



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

MIF

NAME: MD. SOBUJ	SEX

REFERRED BY : PROF/DR .: R. L. I

HEI EINED DT .T HOTTON..

DR. R.L

DATE

14

12

2021

SL. No.

132

URINE ANALYSIS

AGE-33 years

PHYSI	CAL
COLOUR:	Straw
SEDIMENT:	Nil
SP. GRAVITY:	1012

SF. GRAVII I .	1012
PHYSICAL	
REACTION:	Acidic
SUGAR:	Nil
ALBUMIN:	Nil
EXCESS OF PHOSPHATE:	Nil
ACETONE :	
UROBILINOGEN:	
BILE SALTS :	
BILL PIGMENTS:	
KETONE BODIES :	

MICROSCO	PIC
PUS CELLS :	2-4/hpf
RBC:	Nil
EPITHELIAL CELLS:	2-5/hpf
MUCUS:	
SPERMATOZOA:	
PARASITES:	
MICRO ORGANISMS :	Nil
FUNGUS:	
CRYSTALS	Nil
CALCIUM OXALATE:	
URIC ACID :	
TRIPLE PHOSPHATE:	
AMOR PHOS PATES :	
CASTS	Nil
HYALINE:	
APMHELIAL:	
GRANULAB.	
EATTY:	

COMMENTS (IF ANY):

SABID



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

Allested

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

প্রত্যু প্রিচিতি সম্পর্কিত ফরে (KYC Profile Form)

্যালৈ উদ্ধ ধীনা পান্তিৰ কোন্ত প্ৰয়োচন) (পাইক)

		9	केंद्राडाहरू)
ু বিহন প্ৰিমিক দাম প্ৰেমী	233	3/2/2	5.6
्षितिः (प्रसादतम् २०१५)तिनितः स	6286 Layle-	1 105%	
and the second of the second o	ozko Lasc.	-6-	
২ প্রাধারের পার্যার :	1000		0
शिवाक गांच । (251 व	राष्ट्रकः	জন্ম আর্থ: O	3-08-20140
3(2)	10 W 20 1		
WITH WY	MAT BIRE	~	
warsature : 214	anthon		
(१/७८मान (अभग) :		টেলিফোন (অফস):	
The second secon	60) 540112	- क्यांज:	
रे(स्ट्रेंग :			
ত, শারীবিভিগম			হলি গৃহীত
a) ছাতীর পরিচয়েশন নং :	DALLCOLD	11manat	
	10128520	70)575	
४) ध्यसम् । । । । । । । । । । । । । । । । । । ।	THUM:	201	
प्) हम् निवक्ता समा न् ः			111
গ) ই-টিল আই এম (E-TIN) (গ	দি থাকে) :	্যা	
 ৪) দ্রাইটিং গাইসেল নং । 		<u></u>	¥0
s) অন্যান্য (নির্দিইভাবে উল্লেখ ক	2007 WHZ)	해	
) तनाम्। (नावश्वाद क्रांचर क	900 8:4):	2);	71
'ত হতে গুলাগৰ কেনিকে বাৰ্ণিত দলিলা	ন হতে আৰশ্যিকভাবে যে কো	না একটি দলিল প্রদান করতে	হৈছে। ভৱে জন্ম নিবন্ধন সমব
প্রদানপূর্যক পশিসি গোলার শেকতে ছালা নিং			
করতে ধরে। আলোক্তি ত্র সর পরিচিতি প্র	ন না থাকদে সে বিদরে বীমাকা	ত্র সভটি সাপেকে তাদের নিক	ট হাহপ্ৰেণ্য সমাজের প্ৰামান্য
ব্যক্তি [†] কর্ত্ত ধন্ত পরিচাধের প্রভারনাগ	ব প্রদান করতে হবে। উক্ত প	বিচিতি শত্ৰ বা প্ৰত্যক্ষণত পা	নিসি হোন্ডারের আলোকটিএসহ
(আশোনচিত্রের উপরের পৃষ্ঠার সভ্যায়নস	হ) হাত হবে। এছাড়া, গ্রত্যেক	वीमा श्राजिक्षान यथायथज्ञादन श्रा	হকের পরিটিডির বিষয়ে নিশ্চিত
হওয়ার পরেন্য প্রতিষ্ঠানের সম্ভব্তি সাপেকে		বর্ণিত দলিলাদিসহ অভিবিক্ত ও	নবো তোনো দলিলাদি এবং এই
দরয়ে উদ্রিখিত তথ্যানির অভিব্রিজ তথ্য ২	ন্থাত্ করতে পারবে		
cl.	12000000	son met	STRY BAZK SUCO
 श्री ठिकाना 	(530M) 1	Crasses !	ar. (200000)
্ব আবালিক/ বর্তমান টিকালা :	203 Sh	1-200 and	in secondo
		2	
৬. গ্রাহকের পেশা (বিভারিত) ।	- metricular and a second of the second	00 300	
of automotive (agusta)		ens sur	^

[্]পন্যথানা থাজি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কপোঁকোনেও বেয়ব, ভেপুটি যেয়ব ও কাউলিলবণণ, ছাড়ীয় থেতন কেলেব ৯ম ও তন্ত্ৰী তেতেৰ গোড়েটেউ কৰ্মকৰ্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়েৰ নিক্ষক, উপজেলা পবিয়দের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পবিষ্টোত চেয়ারম্যান, গৌরসভার, ঘেঘর ও পৌর কাউনিলকাণ, থেমবক্যার বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসবকারি কলেকের অধ্যক্ষ, কেসবকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, রাজীয় নৈনিক পতিকার সম্পাদক, নেটারি পারলিক, আধাসরকারি/বায়ন্ত্রপাসিত/ইট্রায়ন্ত সংখ্যার ছাতীয় বেতন স্কেলেব ৭ম বা তদ্ধর্ম গ্রেডের কর্মকর্তাণণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন জেলের ৯ম ও তদুর্বে গ্রেডের কর্মকর্তাশকে বুঝার।

	2872 CTD
and the activities	Exapres Bours.
हार के पार्थर देखा ।	_
	-1212 ·
হতে বিধন হতাইটোর পথতি :	
উপল্লিছ প্ৰসাম সমূচিত নামিক <u>ত</u> ে কেব	লিক্তি সন্দলিত 🔊 বাৰ্ষিক 🗸 একগালীৰ 💆
প্রিয়ন্ত্রের পরিমাণ	-00000-
िर्माण्य «विर्शास्त्र प्राप्तमः	
(ক) বাহক (ভঘাদিসহ)	भूत <u>म</u>
1	22.1
(네) 귀하다	(00,00
	্ বীমাগ্রহক কর্তি
ে মধোনীত ৰাজি সম্পাৰ্কিড ভয়। ধানানীত বাজিব নাম । সৈত্ব সী	स रित्रेश मलह ७२ प्रे भणाहित मानाव
एनामाळ वराज्य स्थ्य । वर्ष	ব্যক্তিব ছবি
মাতার দাব	
শাহা/ প্রির নান	
শ্ৰা	জ্নু তারিধ:
বর্তমান টিক'না	
शुप्ती विवास	
হারা ত্র্যান। ভাতীয় পরিচয়পত্র নং (কপি সহ) :	
ত্রনিটেন (বাসা)	गुलिह्मान (व्यक्ति) ।
	क्रांच
१भावरिन १-(६१न	
১৩. বীমা আহকের সুঁকি নির্ধারণ :	হলে ছবিসহ সকলের তথ্য ও শতকরা হার উল্লেখ করতে হবে) সিম্ন উচ্চ
Constructive / Such	jective) বিবেচনাৰ গ্ৰায়কের ফুঁতি সম্পূর্ক আবশ্যিকভাবে মত্তবা করতে হবে। গ্রায়াব মুক্তবাদ্ধি প্রকৃতি আর্থির মাত্রা, ব্যবসাধি
ঞুকি নিরূপদের কেন্দ্রে প্রায়তের পেশার বিস্তানি	রত ধারণা বিশ্রেষণ করতঃ ধারণায়ের চনতা সুবিধাভোগী ইত্যাদিশহ জন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা বিশ্ন ঝুঁ বুবিধাভোগী ইত্যাদিশহ জিল্লিভ বাজায় হাত করতঃ বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও না
এলাকা, ব্যবসায়ের খাকার, হিসাবের প্রকৃত স	শ্বধাজোন। ইত্যালনই প্রচাল নিয়ের নিয় সকলে ক্রিকে ক্রার চার্কটির প্রকৃতি ও না
The same to the same of the sa	IN DESTRUCTION OF THE PROPERTY
অভিয়েত ভিরিম্থ ইতি মিরপণ করতে হবে। গ্র	হক উচ্চ ঝুঁকিপূৰ্ণ হলে নিয়মিত ভদাৱকি কৰতে হবে ৷ !
destable answer for our of the second	
১৪ মতবা	
	•
12m 2002 12ma	MSV SALVER STREET
व्यक्ति अवस्थि अर्जनाती विकासमधील प्राप्तना	লাকের স্থান্তর প্রাক্তির প্রাক্তির প্রাক্তির প্রাক্তির
DVC	e करि
(স্লিত ভারিখ	1:11
	12.0
	Con Car

বরাবর ব্যবস্থাপনা পরিচালক রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোঃ লিঃ প্রধান কার্যালয়,ঢাকা- ১০০০।

বিষয় ঃ বার্ষিক আয়-ব্যয়ের ঘোষনা প্রসঙ্গে।

অতএব মহেদায়ের প্রতি বিনীত প্রার্থনা উপরের যোহনা অনুযায়ী আমি যাতে বীমাটি করতে পারি ডালার বিহীত বিধান আপনার যেন আলো হয়

3A30

A

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

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

বীমা প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে সাংগঠনিক কর্মকর্তার গোপনীয় রিপোর্ট

>	প্রস্তাবপত্র নং ১৫.6.2.৫6 ১-১৫-১	তারিখ
	श्रमादक/श्रमादिकाद गाँउ। १००० १००३ ।	5267407077 AV 1 1 1 1/4
>	স্থায়ী ঠিকানা ঃ গ্রাম . চি.ব্রেরে, ব্রিপ্রেক্ত একঘর প্রক্রেরে একে	of the state of th
>	জেলা বিশ্ব বি	12M2 ENZ

প্রশ্ন নম্বর	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে প্রশ্ন	প্রশোত্তর
071	আপনি কতদিন যাবৎ প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকাকে চেনেন ?	रद्रभीन चित्व
०२।	তার সাথে আপনার শেষ সাক্ষাৎ কবে হয়েছিল ?	018 Fra 6MA
०७।	আপনি কি কখনও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা শুনেছেন ? যদি জেনে/শুনে থাকেন, তবে তার রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং তিনি কখন কোন রোগে ভূগেছিলেন লিখুন ? যদি অবগত থাকেন তাহলে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	- A->
08	আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী ?	यी
001	আপনি কি নিশ্চিত যে, তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা স্বাভাবিক এবং তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয় ?	ৰ্থা ৰ্থা
०७।	তার পেশার সঠিক বিস্তারিত বিবরণ লিখুন ?	The state of
09	তার আর্থিক অবস্থা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ? আপনি কি মনে করেন প্রস্তাবিত বীমা অংক তার আয়ের সঙ্গে সামঞ্জস্যপূর্ণ ?	হা
०५।	তার আয়ের উৎস কি ?	Cogs Lrows
160	তার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয় কত ?	260000/2000
701	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ?	01/07
77 1	প্রস্তাবপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রশ্নাদির সকল প্রশ্নের উত্তর আপনার ধারণা অনুযায়ী সামঞ্জস্যপূর্ণ কি ?	र्या
751	চেহারাদৃষ্টে তার বয়স প্রস্তাবপত্রে উল্লেখিত বয়সের চেয়ে বেশী মনে হয় কি ?	4
२०।	আপনি কি মনে করেন, পেশা/জীবন যাত্রা/দলীয় বা প্রাতিষ্ঠানিক সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার জীবনের উপর মারাত্মক ঝুঁকি বিদ্যমান ?	7
184	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার পারিপার্শ্বিক অবস্থা ঝুঁকিপূর্ণ কি ?	7
106	আপনি নিজে প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার সাথে সাক্ষাৎ করেছেন কি ?	হা
<u> १७।</u>	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার শারীরিক অবস্থা ও আলাপের প্রেক্ষিতে তার বীমাটি গ্রহণ করা যায় কি ?	या

➣ বীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর	
> পুরো নাম (১৫৫ জেন্ট্র সক্তিমক্তিমক্তিমক্তিমক্তিমক্তিমক্তিমক্তিম	> পুরো নাম
> পদবী ৄ কোড নং	➤ পদবা কোড নং
> 817 CONSVENS PD FAR	> আফসের নাম
>	Z 104141