### RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Draft Sheet Of Schedule For (

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Ekok-Deed

Business Month:

November, 2021

Khatungonj Agency Office[ECB4314] S.Cell:Chowmuhon

Entry Date

13/12/2021 12:00:00Al Mobile No:

01818822524

Medical:

Medical submitted.

PolicyNo

103253887-9

Age at Entry

YRS. AGE ADMITTED(1)

Name of plan

FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR

16 YEARS TERM

Table & Term

01-16

Supplementary Cover NILL.

Proposer's Name

ABDUR RAHIM

Proposer's Address

S/O:MD. YOUNUS

C/O-MONJUR BUILDING, NOYA MOSJID CHAR

CHARTAI

P.O. CHAKTAI THANA: BAKALIA DIST:CHATTOGRAM 01818822524 Extra Loding:

Tk. 0

Include CL Lien 45% For 5

Year to this Policy.

Sum Assured

500,000

FIVE LAC TAKA ONLY

Mode Of Payment

YEAR Policy Option

Basic Premium:

39,300.00

Suspense: 0.00

**TotalPremtum** 

By PR- 877764

29/12/2021.

39,300.00

THIRTY NINE THOUSAND THREE HUNDRED 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

HAFSA AKTER, DAUGHTER, 01 YRS

Prv. Policyno 1:

Prv. Policyno 2:

Guardian's Name

GUARDIAN: SABINA AKTER, MOTHER, 26 YRS,

Child's Name

.. Yrs.

Date of FPR:

13/12/2021

FPR No: ECB-E-1751/21 RiskDate :

26/12/2021

Date of Proposal

29/11/2021

Proposal No: ECB-E-1751/21

Date of Commencement

28/11/2021

Premium due date:

ON THE DATE OF 29 NOVEMBER IN EVERY YEAR

Last premium due date

29/11/2036

Next Due Date:

29/11/2022

Date Of Maturity

29/11/2037

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 29/11/2025 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 29/11/2029

20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 29/11/2033

40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 29/11/2037

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

Organization Set-us

103000243/10300021/1030020/100406/100650/102208/100266

MD. MONTRELETSLAM D.V.P., ID NO-0976 RUPALI LIFE INS. CO. LTD.

Chattogram Servicing Center, Ctg.

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

Managing Director



### রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

Ekok Bima

প্রধান কার্যালয় : রপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০, কাকরাইল, ঢান্টাটারেরেটা 26/12/2021 প্রথম প্রিমিয়ামের পাকা বসিদ (ঝুঁকি গ্রহণ পত্র)

ফাইল কপি

| Include CL Lien 45% For 5 Year |                                  | POF          | व्ययम विभिन्नारम् गार्का प्राचन (युक्ति व्यर्ग गव) |                   |                    |                  |   |                  |                        |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------|--|-------------------|--------------------|------------------|---|------------------|------------------------|
| शियाल्य व                      |                                  |              | পত্র নং ই  | নীমা গুরুর তারিখ  | কুঁকির তারিখ       | পরিকল্প ও মেয়াদ | কিছির পদ্ধতি  | পি, আর/বি, এম নং | গৃহীত টাকা             |
| 103253887-9                    | 1                                | ECB-E-1      | 751/21   | 29/11/2021        | 26/12/2021         | 01-16            | Yly   | 877764           | 39300                  |
| বীমগ্রাহকের                    | S/O:M<br>C/O-M<br>CHAR<br>P.O.:C | CHAKTA       | US<br>BUILDING, NO                                 | LIA               | Met OFFICe         |                  | turigoni Agency<br>ce(ECB4314)<br>ECB-E-17<br>51/21<br>13/12/2021 | 29/12/2021       | 0                      |
| বীয়া প্ৰংক                    |                                  | মূল হিমিয়াম | সহযোগী প্রিমিয়াম                                  | অতিরিক প্রিমিয়াম | মেট হিমিয়াম       | উষ্ও জমা         | সহযোগী বীমা   | মোট :            | 5000                   |
| 00000                          |                                  | 39300        | 0  | 0                 | 39300              | 0                | NILL.   | প্ৰবৃতী হিমিয়াম | 9300<br>প্রদানের তারিখ |
| সাংগঠনিক কোড ন                 | AT: 11                           | 03000243     | M0300021M  | 030020/100406     | 6/100650/102208/10 | 0266             |   |                  | 29/11/2022             |

### RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-FPR

Khatungonj Agency Office[ECB4314] S.Cell:Chowmuhon Business Month: November, 2021 Medical submitted. Mobile No. 01818822524 Medical: 13/12/2021 12:00:00 AI Entry Date 31 YRS. AGE ADMITTED(1) Age at Entry 103253887-9 PolicyNo FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 16 YEARS TERM Supplementary Cover NILL. 01-16/ Table & Term Proposer's Name ABDUR RAHLM S/O:MD. YOUNUS Extra Loding: Proposer's Address C/O-MONJUR BUILDING, NOYA MOSJID CHAR Tk. 0 Include CL Lien 45% For 5 CHAKTAI P.O. CHAKTAI THANA BAKALIA Year to this Policy. DIST:CHATTOGRAM 01818822524 FIVE LAKH TAKA ONLY Sum Assured 500,000 0.00 Mode Of Payment YEAR Policy Option Bask Premium: 39,300.00 Suspense: By PR- 877764 TotalPremium 29/12/2021. THIRTY NINE THOUSAND THREE HUNDRED TAKA ONLY 39,300.00 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 HAFSA AKTER, DAUGHTER, 01 YRS Guardian's Name GUARDIAN: SABINA AKTER, MOTHER, 26 YRS Child's Name ... Yrs. Date of FPR: 13/12/2021 FPR No: ECB-E-1751/21 26/12/2021 RiskDate: Date of Proposal 29/11/2021 Proposal No: ECB-E-1751/21 Date of Commencement 29/11/2021 Premium due date: ON THE DATE OF 29 NOVEMBER IN EVERY YEAR Last premium due date 29/11/2036 Next Due Date: 29/11/2022 Date Of Maturity 29/11/2037 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 29/11/2025 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 29/11/2029 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 29/11/2033 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 29/11/2037 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT. 103000243/10300021/1030020/100406/100650/102208/100266 Organization Set-up: Checked

Countersigned



RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50, Kakrail, Dhaka-1000
Phone: 8392361-4, Fax: 88-02-8392370

### POLICY SUMMARY

|   | DATE.  |
|---|--|
| OFFICE INFORMATION                            | PROPOSER'S PERSONAL INFORMATION  |
| al No. 1751 21 Proposal Date                  | Proposer's Name Abdur Rachine.   |
| No. 1032 13887 - 9 Branch Code                | 20: Nd. Journes.   |
| No. Branch Name                               | Proposer's Present Address Noya Majid chor cho Proposer's Present Address Noya Majid chor cho Proposer's Present Address Proposer's Proposer's Present Address Proposer's Present Address Proposer's Present Address Proposer's Proposer's Present Address Proposer's Present Address Proposer's Proposer |
| ORGANIZATION                                  | pro:- chakdai.   |
| 103000243 D.C                                 | 0.21- Barkenlia. elg   |
| R.C   | Nominee's Name Hay Da Aktives 103 Non  |
| DV.C  | Age & Relation   |
| Cap 12 N CC                                   | Sadvina Aller. 26 d! A   |
| POLICY RELATED INFORMATION                    | Guardian's Name<br>Age & Relation  |
| Date 26/12/21 Date of Commencement 29/11/21   | OTHERS INFORMATION   |
| of Brith 02'02'91 Entry Age & Proof Code 31 1 | Medical Std/S.Std.   |
| Assured/Pension/Annuity (In Taka) 5,00,000=   | Sex  |
| In Word                                       | CHILD/SECOND LIFE  |
| & Term (0) 16 Mode of Payment                 | Date of Birth Age  |
|   | Proof Sex  |
| - Hilliam and                                 | No. of extra Policies  |
| In Word                                       |  |
| SUPPLEMENTARY COVER                           | PARTICULARS OF EXTRA POLICY (IES)  |
| DIAB/PDAB Premium                             | Policy No. Cession Number Am   |
| EXTRALOADING                                  | PARTICULARS OF PAYMENTS  |
| F/E or O/E — Premium                          | Date Receipt No. Pres 29/11/21 877764 39   |
| EM  |  |
| Installment Premium (In Taka): 39300/=        |  |
| n word  |  |
| Option  | Suspense Amount  |
| Premium Due Date                              | Premium Rate % 80, 60  |
| Prepared by                                   | Verified by  |

### UNDER WRITING SHEET

অবলিখন শীট

Underwriting Decision: vious Policy / Policies: অবলিখন সিদ্ধান্ত ঃ वीभात विवत्रण ३ Sum assure 2: 650,000 of Got Special for 500000 : 1150,000 Accepted with 45%. Adviser:

Pol

E.A

U.N B.N.

B,C

Risk

Date Sum

Taka

Tabi

Life

Taka

Tota

Taka Poli



# রূপালী লাইফ ইনসিওরেঙ্গ কোম্পানী লিমিটেড ক্লিন্টোর/ফাইল কপি

প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০ भिविविव अ ४ ७०४,७६४-8, काञ्जि ३ ४४-०५-४७४४,७५०

877764

গ্রাহকের মোবাইল নম্বর:

টাকা প্রান্তির রসিদ

Jezzió orzue

পরসা (কথায়)

जातिय है.

PR FR 8

Fred 200 COO - 3100 ধন্যবাদ সহকারে জনাব/জনাব্

ी कि प्रकार कि का काम/कर/किकि/ल-प्रकार/कि गर्

... এর বিপরীতে গ্রহণ করা হইল

এর মাধ্যমে প্রসাবপত্র/বীমাপত্র নং ..... डिक जिका 8

১। প্রথম বর্ষ/ডেফার্ড/নবায়ন প্রিমিয়াম ২। প্রিমিয়ামের দেয় তারিখ .....

ক্ৰপালী লাইফ ইনসিওরেল কোম্পানী লিঃ এর পক্ষ থেকে অন্য কোন বিজ্ঞন্তি না পাওয়া পর্যন্ত সংখ্লিষ্ট চুজির শতবিলী বাপেকে এই টাকা আমানত হিসেবে গ্ৰহণ করা হইল। এই টাকা গ্ৰহণের সাধ্যমে কোম্পানী জমাদানকারীর জীবনের কোন প্রকার আর্থিক ঝুকি গ্রহণ করে নাই। এই টাকা নিয়মিত প্রমিয়াম হইলে কোম্পানীর নির্দিষ্ট অফিস হইতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রশিদ ইসু্য করা হইবে। উল্লেখ্য যে প্রিমিয়ামের বিপরীতে গ্ৰহণকৃত চেক/ডিডি/পে, অৰ্ডার নগদী করন যাপেকে প্রাণ্ডি হিসেবে গৃহীত হুইবে।

টাকা গ্রহণকারীর স্বাক্ষর (সীলসহ) (क्शिभाषाक)

क्रमानी क्षीयन-मिद्राणम क्षीयन আদায়কারী অফিসের সীল

ক্ষ্যতাপ্ৰাপ্ত কৰ্মকৰ্ডান श्रीकृत ७ श्रीम



হেলে মেয়ে

শরীয়াহ মোতাবেক পরিচালিত)

প্রধান কার্যালয়: ক্রপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। সার্ভিস সেল কোড নং পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র নং তপ্রস্থিতি

|   |   |  | 0(14-1   | বাৰায় আ  | .यमन रा  | বীমাপ   | ब नए 🔊   | 0628   | 0 F.P.6-                 |
|---|---|--|--|---|--|---|--|--|--------------------------|
| <b>डिस्</b> यन  | ৰ কৰ্মকভাৱ নাম  | T .  | পদবী   | কোড নম্বর /   | 35   | য়ন কর্মকর্তার নাম  |  | পদবী   | কোড নহর                  |
|   |   |  | वक्,व व  | 06000280  |  |   | f  | উ.সি   | -                        |
|   |   | g Tron   | इंडे, धम   |   |  |   | 2  | गत,त्रि  |                          |
|   |   |  | বি,এম  |   |  |   | ि  | ,ভি,সি   |                          |
|   |   | 0.1  | বি,সি  |   |  |   |  | স,সি   |                          |
| ্যক প্রশ্নের উত্তর  | প্রস্তাবকের নি  | জ হস্তাক্ষরে বা তার f  | निटर्मगानुयाग्री अ   | কই কালিতে লিখতে   | হবে। <u>কো</u> ন   | প্রকার ঘ্যামাজা,  | কাটাকাটি   | ও ফুইড ব্যবং   | হার করা যাবে হ           |
| (খ) নামের (গ) পিতা/ (ঘ) মতার (ভ) পেশা ( (চ) চাকুরীর্ব (ক) ছালু (মাবা জন্ম তারিখ ক) বয়স প্র (খ) তালিক (খ) তালিক (ঘ) জমাকৃথ (ক) বীমা ও (খ) জমাকৃথ (ক) বীমা ও (খ) জমাকৃথ (জ) বীমা ও | প্রশান ইংরেও  শ্রামীর নাম ঃ  নাম ঃ  নিজারিত বি  শ্রীবী হলে প্রদ<br>হিকান   শ্রীবী হলে প্রদ<br>হল নং ঃ  মাণের জন্যে  মাণের জন্যে  মাণের জন্যে  শক্তি ঃ প্রদ<br>ত টাকার বিবর  শ্রহণের উদ্দেশ্  ম কে দিবেন ।  দিলে তার বীম | विश्व चित्र विश्व विष्य विश्व विष्य विषय | 270 CC<br>1 1 2 CC<br>1 1 2 CC<br>1 1 2 CC<br>1 1 1 CC<br>1 CC | 1745   1840 | রেজীতে ঃ রেজীতে ঃ (খ) মে (মাবাই) মাবাই ব   | নিত এ<br>বিজ্ঞান<br>ক নহ ০ / ৪<br>ক নহ ০ / ৪<br>কার্থ<br>। সহযোগী বীমা<br>া দুর্ঘটনাজনি | MEY (5<br>1 1 1 1 2 1 2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1    | 9 31 %<br>M (1 mm<br>2 2 5 )<br>(2 mm)<br>(2 mm)<br>(3 mm)<br>(4 mm) | চুহু দিন ঃ (পিডিএবি)     |
| (2) (2)   |   | ন সাপেক্ষে পলিসিটি   |  |   | _  | •   |  |  |                          |
| আপনার বা  | আপনার পরি   | রবারের কারো জীবনে  | নর উপর অন্য  | কোন জীবন বীমা   | থাকলে বিবর   | र्गमिन।   |  |  |                          |
| প্রতিষ্ঠানের ন  | নাম 🔪   | বীমাপত্র নং  | বীমা অংক   | বীমার শ্রেণী/   | Market Control of the | কি শৰ্তাধীনে গু   | হীত হয়েছে   | হ? ঝুঁকিন  | তারিখ লিখু               |
| m Jun   | 2~2'  | 0007005  | - P - P  |   | 2  |   |  | 2  | 0 20                     |
| cdi,  |   |  | Cicocoso   | F   |  |   |  |  |                          |
| (খ) অপ্ৰাপ্ত ০। (ক) আপ্দ<br>কোম্পানী<br>অন্যান্য বিক<br>(খ) আপনার   | নার কোন জীব<br>তে বিবেচনার্য<br>রগ লিখুন।<br>র কোন জীবন ব   | এর নাম (১)<br>(২)<br>মভিভাবকের নাম<br>ন বীমার প্রস্তাব এই বে<br>বীন আছে কি? থাক<br>বীমার প্রস্তাব অগ্রাহ্য বা<br>মিমার প্রস্তাব অগ্রাহ্য বা<br>মিমার প্রস্তাব অগ্রাহ্য বা  | কাম্পানী বা অন<br>চলে প্রস্তাবপত্র<br>স্থগিত অথবা বিং  | नः ७  | (ক) আগন<br>সামরিক/বে<br>কোন সশস্ত্র<br>(থ) আপনা  | ার কোন প্রব   | 12 - 12 14<br>14 14 14<br>17 15 14 14<br>17 15 14 14 | জন প্রশি<br>মুন্ধা বা<br>বিকা স্বর<br>প্রভাবকারী   | বা<br>জন্য<br>কি?<br>কোন |
| আরোপ বা ও   | নাতার <b>ভ</b> াবামর  | 14 414 ACR JAIA 408  |  | ারিবারিক ইথি  |  |   |  |  |                          |
|   |   | -  | প<br>জীবিত   | ।।त्रवादिक द्रा   | 191 8  | ,   | 101  | 1  | 0                        |
| মাজীয়  | সংখ্যা  | ৰয়স   | MINTE A N  | বৰ্তমান শারীরিক অবস্থ   | মৃত্যুকালীন  | মৃত্যুর য   | <b>চারণ</b>  | শেষ রোগের<br>স্থায়ীত  | মৃত্যুর সন               |
|   | 03  |  | MIKIN  | em  | नसम  | H   |  |  |                          |
| পিতা  | 00  | Q2   |  | U   |  |   |  |  |                          |
| মাতা<br>ভাই   | 00  | 02,26,3  | 5.28.5   |   |  |   |  |  |                          |
| কাহ<br>বোন  | -   | -  | _  |   |  |   |  |  |                          |
| वामी/अ  | 03  | 25   |  | am  |  |   |  |  |                          |

|   | জীবন বীমার জন্য প্রদত্ত অতিরিক্ত বি  | 117  |
|---|--|--|
| ১১৷ (ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ?   |  | (*) 2)/  |
| <ul><li>(খ) গত এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন হাস/বৃদ্ধি পেলে ।</li></ul>   |  | (খ)  |
| (গ) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্ত   |  | (4)  |
| করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবর  | রণ লিখুন।  |  |
| ১২। (ক) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবর  | ণ লিখুন।   | (क)  |
| (খ) আপনার কোন দিন বসন্ত রোগ হয়েছিল কি?   |  | (4)  |
| (গ) আপনি বসন্তের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন?   | -6   | (4) (4) (OC)   |
| (ঘ) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশা দ্রব্যে অভ্যস্ত?  |  | (4)  |
| ১৩। (क) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন  | বা গত পাচ বৎসরের মধ্যে বসবাস করেছেন?   | (季)  |
| করে থাকলে বিস্তারিত লিখুন।  |  | (খ)  |
| (খ) আপনার পিতৃ বা মাতৃক্লে কারও কোন বংশানুক্রমিক রে   | গ্ৰাগ আছে কিং থাকলে বৰ্ণনা দিন।  | County (road)  |
| ১৪। আপনি কি নিমুলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভূগে   | ছেন? প্রত্যেক ক্ষেত্রে বিস্তারিত বিবরণ ও   | বলুন   |
| চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন।  |  | वजून   |
| <ul> <li>ক) মৃগী, মুর্চ্ছা, কোন প্রকার স্নায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ</li> </ul>   |  | 41   |
| <ul><li>ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্রুরেসী, য</li></ul>  | হ্মা, শ্বাসযন্ত্রের কোন পীড়া, রক্তচাপ,  | 41 M   |
| হৃদরোগ।   |  | 711  |
| (গ) পাকস্থলী বা অন্ত্রের কোন ক্ষত বা পীড়ান   | TUTO!  | ay .   |
| <ul><li>(ঘ) প্রীহা বা যকৃতের কোন রোগ।</li></ul>   | 50   | a11  |
| (৬) মৃত্র পাথরী, মৃত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ভায়   | বেটিকস্, যৌন রোগ, প্রসারে শর্করা,  | 41   |
| এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি।   | Terror rarer   | d  |
| (III) arrive more meaning abusing collect.  | 2 2 1 1 1 2 2 2  |  |
| (চ) চোখ, কান, নাক অখবা গুলায় রোগ। (ছ) গলগভ, টিউমার, ক্যান্সার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ।   | O G GWILL  | d  |
| (জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া।   | Son on male  | de   |
| (ঝ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা, অস্থিসন্ধি বা মাংসত   |  | 000  |
| The state of the s      |  |  |
| ১৫ ি (ক) আপনার বর্তমান ওজন কত?  |  |  |
| (খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূর্ণশ্বাস নেওয়ার পর   | 🔨 🛇 : ইঃ সেঃ মিঃ। শ্বাসত্যাদে  | র পর 🚗 📭 ইঃ সেঃ  |
| (ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?  | 5 6066   | CAIS CAIS  |
|   |  |  |
| (৬) আপনাকে সনাভ করার জনা শরীরের কোন চিহ্নের বিক   | तर्ग फिम 🔝 💮   |  |
| ২০১০ সালের ব<br>কান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ<br>খোর জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপুত্রে প্রকাশিত রেয়াতের হ   | নি দিন ক্রান্ত ভারার সার্ম   | <u> </u>   |
| ২০১০ সালের বী<br>ফান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ<br>খোর জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের<br>ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।   | নি দিন ক্রান্ত ভারার সার্ম   | <u> </u>   |
| ২০১০ সালের বী<br>চান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ<br>খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্তে প্রকাশিত রেয়াতের গ   | রণ দিন  নিমা আইনের ৬০ ধারার সারম  ন দেখিকে মন্য কাউকেও জীবন বা সম্প<br>অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  | <u> </u>   |
| ২০১০ সালের বী<br>চান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ<br>খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের দ<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।<br>মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  | রণ দিন  নিমা আইনের ৬০ ধারার সারম  ন দেখিরে মন্ কাউকেও জীবন বা সম্প<br>অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সভোষজনক  | তিরি উপার বীমা গ্রহণ, শুনার্হাল হা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকারী  |
| ২০১০ সালের বী  চান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ<br>খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্তে প্রকাশিত রেয়াতের<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের  | রণ দিন  নিমা আইনের ৬০ ধারার সারম্ব  ন পেখিলে মন্ত কাউকেও জীবন বা সম্প<br>অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সভৌষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  | তিরি উপার বীমা গ্রহণ, শুনার্হাল হা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকারী  |
| ২০১০ সালের বী  চান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?   | রণ দিন  নিমা আইনের ৬০ ধারার সারম্য  ন পেখিরে মন্য কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সম্ভৌষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  ন্যস ঃ   | ভিনি উপন বীখা গ্ৰহণ, পুনৰ্বহাল হা<br>পানবে না। এই আইন অমান্যকারী<br>বয়স প্ৰমাণ দাখিল করুন।  |
| ২০১০ সালের বী  মন ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ  থার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>বি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের  থা ঃ  আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ঃ  আপনার মাসিক আয় কতঃ  | রণ দিন  নিমা আইনের ৬০ ধারার সারম্ব  ন সেখিরে মন্য কাউকেও জীবন বা সম্প অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে   | তিরি উপার বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল হা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বিয়স প্রমাণ দাখালি করুন।  |
| ২০১০ সালের বী  যান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ থার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  য ঃ  আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?  আপনার মাসিক আয় কত?   | রণ দিন  নিমা আইনের ৬০ ধারার সারম্ব  ন সেখিরে মন্য কাউকেও জীবন বা সম্প অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে   | তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স গ্রমাণ দাখিল করণন।  |
| ২০১০ সালের বী  যান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ থার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  য ঃ  আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি?  | রণ দিন  ন পেখিরে মন্ কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সন্তোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সভা টী আপনি কি কোন খী বেশে সম্প্র  | তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স গ্রমাণ দাখিল করুন।  |
| ২০১০ সালের বী  কান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ  থার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>বি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  য ঃ  আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?  আপনার মাসিক আয় কত?  আপনার আয়ের উৎস কি?  আপনার আয়ের কিসে কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?  | রণ দিন  ন প্রতিরক্ত কানরপ রেয়াত প্রদান করতে  সভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  নয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা  ট) আপনি কি কোন খ্রী রোগে ভূগো  ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিং  | তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স গ্রমাণ দাখিল করুন।  |
| ২০১০ সালের বী  কান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ  খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের  জাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?  আপনার মাসিক আয় কত?  আপনার আয়ের উৎস কি?  আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?  | রণ দিন  ন প্রতিরক্ত কানরপ রেয়াত প্রদান করতে  সভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  নয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা  ট) আপনি কি কোন খ্রী রোগে ভূগো  ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিং  | তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স গ্রমাণ দাখিল করণন।  |
| ২০১০ সালের বী  কান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রজ্যেভ<br>খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা?  | রণ দিন  মা আইনের ৬০ ধারার সার্ম্য ন পেখিলে খন্য কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সম্ভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সম্ভা ট) আপনি কি কোন ব্রী রোদ্যে ভূগো ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিং  ভ) তাঁর মাসিক আয় কতং   | তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স গ্রমাণ দাখিল করুন।  |
| ২০১০ সালের বী  কান ব্যক্তি প্রাপ্য কনিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়া কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন?   | রণ দিন  ন প্রেম্বর ৬০ ধারার সার্ম্য ন প্রেম্বর কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সম্ভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  নয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোদ্যে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিং  ভ) তাঁর মাসিক আয় কতং  ত) তাঁর পেশা কিং  | তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  (ছে? ন প্রস্ব করেছেন? (ছন্গ ভূগে থাকলে বিস্তারিত, লিখুন।   |
| ২০১০ সালের বী  কান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ  খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের  জাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?  আপনার মাসিক আয় কত?  আপনার আয়ের উৎস কি?  আপনার আয়া কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?  আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?  আপনি কি বিবাহিতা?  আপনার ছেলে মেয়ে কতজন?  | রণ দিন  ন প্রেম্বর ৬০ ধারার সার্ম্য ন প্রেম্বর কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সম্ভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  নয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোদ্যে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিং  ভ) তাঁর মাসিক আয় কতং  ত) তাঁর পেশা কিং  | তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  (ছে? ন প্রস্ব করেছেন? (ছন্গ ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন।   |
| ২০১০ সালের বী  কান ব্যক্তি প্রাপ্য কনিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়া কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন?   | রণ দিন  মা আইনের ৬০ ধারার সারম  ন পেখিরে মন্য কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সম্ভোষজনক  র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা  ট) আপনি কি কোন ব্রী রোগে ভূগে  ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ড) তাঁর মাসিক আয় কত?  ঢ) তাঁর পেশা কি?  ণ) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাসঃ  | ত্তির উপর বীখা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  বয়স করেছেন? ছেনং ভূগে থাকলে বিভারিত লিখুন।  মৃত্তের বর্ণনা  |
| ২০১০ সালের বী  মন ব্যক্তি প্রাপ্য কনিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ  খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ<br>ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের  আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কত্টুকু ?  আপনার মাসিক আয় কত?  আপনার আয়ের উৎস কি?  আপনার আয়ের উৎস কি?  আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?  আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?  আপনি কি বিবাহিতা?  আপনার ছেলে মেয়ে কতজন?  আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?  | রণ দিন  ন প্রেম্বর ৬০ ধারার সার্ম্য ন প্রেম্বর কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সম্ভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  নয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোদ্যে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিং  ভ) তাঁর মাসিক আয় কতং  ত) তাঁর পেশা কিং  | তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  (ছে? ন প্রস্ব করেছেন? (ছন্গ ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন।   |
| ২০১০ সালের বী  চান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার অয়ের কিনের কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি বারহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?  বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম  | রণ দিন  মা আইনের ৬০ ধারার সারম্ব ন পেখিরে মন্ত কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে সম্ভোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  অ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন ব্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ড) তাঁর মাসিক আয় কত?  ঢ) তাঁর পেশা কি?  প) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস্য বীমাপত্র নং   | ত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকারী<br>বয়স প্রমাণ দাখিল করন।  (ছে? ন প্রস্ব করেছেন? ছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত, লিখুন।  ব্যিমা অংক   |
| ২০১০ সালের বী  চান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার অয়ের কিনিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সন্তবা?  বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম  মি প্রস্তাবিত জীবন বীমা গাহক প্রক্রিজাবর্তক স্বেস্কার্য ক্রিমান্তর ক্রিজাবর্তক স্বেস্কার্য ক্রিমান্তর ক্রিমান্তর স্বান্তর ক্রিমান্তর ক্রিমান্তর স্বান্তর | রন দিন  ন পেখিরে খন্য কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সন্তোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  করস ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা ট) আপনি কি কোন খ্রী রোর্দো ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ভ) তাঁর মাসিক আয় কত?  ঢ) তাঁর পেশা কি?  প) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাসম্ বীমাপত্র নং   | ন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকারী<br>বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  হনে? ভূগে থাকলে বিস্তারিত, লিখুন।  ব্যিমা অংক   |
| হত হালের বী  চান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভ খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের গ ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কত্টুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?  বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম  মি প্রস্তাবিত জীবন বীমা প্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত মানে সম্পূর্ণ সৃত্ব আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা মতে এ বাবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন স্থাম করিছ যে, উপরোল্লিখিত  | রন্দিন  ন পেথিরে খন্ট কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সন্তোষজনক র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  র) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সম্ভা ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোদ্দে ভূগের ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ড) তাঁর মাসিক আয় কত?  ঢ) তাঁর পেশা কি?  প) তাঁর জায়ের উৎস কি?  ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস্য বীমাপত্র নং  প্রত্যেকটি প্রশ্নের উন্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বে তিবোর ব্যাপারে বদি ভাকারী পরীক্ষা হয়,তবে ভাব  | ত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  হলং ভূগে থাকলে বিস্তারিত, লিখুন।  বীমা অংক  কান প্রকার অসভ্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ।  চাবী পরীকার সময় অভিনিক বিক্তির সময়   |
| ২০১০ সালের বী  চান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশ্বন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রল্যেভ্ খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের প্রি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন।  মহিলাদের  গ্রুপ্ত আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার অয়ের উৎস কি? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনি কি বিবাহিতা? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?  বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম  মি প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত মানে সম্পূর্ণ সৃত্ব আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি ভিত্তিক সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিল   | রন্দিন  মা আইনের ৬০ ধারার সারম্ব  ন দেখিরে খন্ট কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সম্ভোষজনক  র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা  ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোদ্দে ভূগের  ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ড) তাঁর মাসিক আয় কত?  ঢ) তাঁর পেশা কি?  প) তাঁর জায়ের উৎস কি?  ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস্য  বীমাপত্র নং  তা তথার ব্যাপারে বদি ভাজারী পরীকা হয়,তবে ভাবা  যাম। আমার সথকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করা  যাম। আমার সথকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করা  স্বামান স্বামার সথকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করা  রাম। আমার সথকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করা  স্বামার সথকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করা  স্বামান স্বামার সথকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করা  স্বামার সথকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করা  স্বামান স্বামান স্বামান স্বামান স্বামান স্বামান স্বামান করা  স্বামান স্বামান স্বামান স্বামান স্বামান করা  স্বামান স্বাম | ত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব পারবে না। এই আইন অমান্যকার বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  ইয়া প্রমাণ দাখিল করুন।  বীমা অংক  কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ দারী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে বা প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাস  |
| হত সালের বী  যান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশ্বন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলেজ্য খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের প্রি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের  গ্রাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার অয়ের উৎস কি? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনি কি বিবাহিতা? আপনি কি এখন সন্তান সন্তবা?  বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম  মি প্রপ্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত মানে সম্পূর্ণ সৃষ্ট আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রপ্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির জিতি হিসাবে মেনে নিল পাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল বাক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তৎ কত প্রিয়োমের হারে প্রতীত মানে বাক্তির জিতি হিসাবে যে কোন তৎ  | রন্দিন  মা আইনের ৬০ ধারার সারম্ব  ন দেখিরে খন্য কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সম্ভোষজনক  র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঝঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা  ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোদ্দে ভূগের  ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ড) তাঁর মাসিক আয় কত?  চ) তাঁর পেশা কি?  প) তাঁর জায়ের উৎস কি?  ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস্য  বীমাপত্র নং  প্রত্যক্তি প্রশ্নের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি বে  তথ্যের ব্যাপারে যদি ভাজারী পরীকা হয়,তবে ভাব  যাম। আমার সথকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করার  যে প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন যথা  যে প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন যথা   | ত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব পারবে না। এই আইন অমান্যকার বিয়স প্রমাণ দাখিল করন।  বিয়স প্রমাণ দাখিল করন।  বীমা জংক  কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ দারী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যরে প্রধ্যান্তন হলে তা করার অধিকার দিলাম। বিহীত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃতির বিবিচনার পর স্ক্রাকিক বিবিত্তন বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিব্রহন        |
| হান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশ্বন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রল্যেক্ত খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের খ বি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার অয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?  বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম  মি প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত মানে সম্পূর্ণ সৃত্ব আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্গিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিল পোতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তৎ কৃত প্রিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলমে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন ম আরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহাঁত বিবেচনার গর বুনিকর রসিন   | রণ দিন  মা আইনের ৬০ ধারার সারম  ন পেখিরে মন্ কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সন্তোষজনক  র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা  ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে  ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ড) তাঁর মাসিক আয় কত?  ঢ) তাঁর পেশা কি?  ৩) তাঁর জীবনের উৎস কি?  ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস্য  বীমাপত্র নং  তেখেল ব্যাপারে বদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ভাজাম। আমার সমন্তে কোম্প্রামীর কোন অনুসন্ধান করার  যে প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন যথা  যোগার কোম্পানীর সমস্ত প্রাথমিক খন্ত পরিকাশ্য করে করে  ইসা না করা পর্যক্ষ প্রশ্নমিক বীস্থা স্থিক শেষ্টি   | ত্তির উপর বীখা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা পারবে না। এই আইন অমান্যকার বিয়স প্রমাণ দাখিল করন।  বিয়স প্রমাণ দাখিল করন।  বীমা অংক  কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ বা বা পরীকার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যয়ে বা প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। বি  |
| হান ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশ্বন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রল্যেক্ত খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের খ বি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার অয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?  বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম  মি প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত মানে সম্পূর্ণ সৃত্ব আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্গিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিল পোতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তৎ কৃত প্রিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলমে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অন ম আরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহাঁত বিবেচনার গর বুনিকর রসিন   | রণ দিন  মা আইনের ৬০ ধারার সারম  ন পেখিরে মন্ কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সন্তোষজনক  র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা  ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে  ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ড) তাঁর মাসিক আয় কত?  ঢ) তাঁর পেশা কি?  ৩) তাঁর জীবনের উৎস কি?  ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস্য  বীমাপত্র নং  তেখেল ব্যাপারে বদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ভাজাম। আমার সমন্তে কোম্প্রামীর কোন অনুসন্ধান করার  যে প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন যথা  যোগার কোম্পানীর সমস্ত প্রাথমিক খন্ত পরিকাশ্য করে করে  ইসা না করা পর্যক্ষ প্রশ্নমিক বীস্থা স্থিক শেষ্টি   | ত্তির উপর বীখা গ্রহণ, পুনর্বহাল বা পারবে না। এই আইন অমান্যকার বিয়স প্রমাণ দাখিল করন।  বিয়স প্রমাণ দাখিল করন।  বীমা অংক  কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ বা বা পরীকার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যয়ে বা প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। বি  |
| হল ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রল্যেন্ড থার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের প্রি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।  মহিলাদের আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বার্যহিতা? আপনি কি বেরাহিতা? আপনি কি এখন সন্তান সন্তবা?  বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম  ম প্রপ্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোগ্রিখিত মানে সম্পূর্ণ সৃত্ব আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রপ্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির জিতি হিসাবে মেনে নিল পাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল বাক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তৎ কত প্রিহ্যায়ের চারে গ্রীক্ত মান্ত ব্যক্তিক আমার শারীরিক যে কোন তৎ   | রণ দিন  মা আইনের ৬০ ধারার সারম  ন পেখিরে মন্ কাউকেও জীবন বা সম্প্র অতিরিক্ত কোনরূপ রেয়াত প্রদান করতে  সন্তোষজনক  র জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  বয়স ঃ  ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয়ে  ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্তা  ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে  ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?  ড) তাঁর মাসিক আয় কত?  ঢ) তাঁর পেশা কি?  ৩) তাঁর জীবনের উৎস কি?  ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস্য  বীমাপত্র নং  তেখেল ব্যাপারে বদি ভাজারী পরীক্ষা হয়,তবে ভাজাম। আমার সমন্তে কোম্প্রামীর কোন অনুসন্ধান করার  যে প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন যথা  যোগার কোম্পানীর সমস্ত প্রাথমিক খন্ত পরিকাশ্য করে করে  ইসা না করা পর্যক্ষ প্রশ্নমিক বীস্থা স্থিক শেষ্টি   | ত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব<br>পারবে না। এই আইন অমান্যকার<br>বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।  বীমা অংক  কান প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ ।  বী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যয়ে প্রধ্যাক্ষার দিলাম। ।  বিহীত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃতির মাধ্যয়ে বিহীত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃতির মাধ্যয়ে বিহীত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহীত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহীত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবিচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহীত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহীত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহিন্ত বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহার বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহার বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহার বিবেচনার পর স্ক্রাকিক বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বিহার বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বাহার বিহার বিবৃত্তির মাধ্যয়ে বাহার বিহার |

বিঃদ্রঃ বীমা গ্রহণোত্তর সম্মানিত বীমাগ্রাহকের বর্তমান পেশার পরিবর্তন বা বিদেশে চাকুরীতে নিয়েঞ্জিত হলে তদসম্পর্কিত ব্যাপারে কোম্পানীকে অবশ্যই অবহিত করতে হবে। (শ্রীয়াহ মোতাবেক পরিচালিত ইসলামী জীবন বীমা) পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ রেজি নং ঃ C-39345(1303)/99

রূপালী জীবন-নিরাপদ জীবন



20/22/



সিকানা সাস্থাবোভিং মন্ত্র বিভিং রাম/রাজ্ঞা ডেকেন হাজার রোড ভুলাভারী চর চাকভাই, ভাকখন জি বি ও ১০০০, বাকশীয়া, চরজায় সিটি অপেরেশম, ভট্টামার

THE STATE OF THE NORTH AND



I<BGD868449063<71<<<<<<<<<< 9102011M3202252BGD<<<<<<< RAHIM<<ABDUR<<<<<<<< 2026-12

China and College Contradord





প্রধান কার্যালয়: রপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। সার্ভিস সেল কোড নং 2600 চ পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র নং 2808/20

### জীবন বীমার আবেদনপত্র

वीमाला नर 206262227-2-9

| উন্ন  |  |   |   |  |   |  |  |
|---|--|---|---|--|---|--|--|
|   | য়ন কর্মকর্তার না  | ম   | পদবী  | কোড নম্বর  | উনুয়ন কর্মকর্তার নাম   | ম পদৰী   | কোড নম্বর  |
|   |  |   | এফ,এ  | 206000286  |   | ডি,সি  |  |
|   |  |   | ইউ,এম   |  |   | আর,সি  |  |
|   |  |   | বি,এম   |  |   | ডি,ভি,সি   |  |
|   |  |   | বি,সি   |  |   | সি,সি  | and the state of the   |
| ত্যক প্রশ্নের উদ  | ভর প্রস্তাবকের '   | নিজ হস্তাক্ষরে বা তার   | निर्मिशानुयाशी  | একই কালিতে লিখতে   | হ্দেং কোন প্রকার ঘষামাজ   | া, কাটাকাটি ও ফুই  | ভ ব্যবহার করা যাবে ন   |
| । (ক) প্রস্তা   | বিত বীমা থা  | হকের পূর্ণ নাম (বা  | श्चाग्र) इ  | ०-५०० द ड  | 1287  |  |  |
| (ঘ) ইতিক<br>(৩) পেশা<br>(চ) চাকুর<br>হ। (ক) ছার্ট<br>ক) বয়স<br>ও। জন্ম তারি<br>ক) বয়স<br>(খ) তার্লি<br>(খ) তার্লি<br>(ঘ) জন্ম<br>(ঘ) জন্ম<br>(ঘ) জন্ম           | র নাম ঃ  া (বিভারিত বি  বিজ্ঞারী হলে ও  বা চিক্রানি ঃ ব্  প্রা  বাইল ব্  ১৯  বাইল বা  বাইল বা  বাইল বা  বাইল বা  বাইল বা  বা  বা  বা  বা  বা  বা  বা  বা  বা | 中 和   | 「 よっ ()   | 25/6/ \$ ₹₹₹<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3<br>\$17/4/3 |   | 5 (শৃপ্26)  44   | 1 - (8) - (8 |
| Common and  |  |   |   |  |   |  |  |
| ্জন্য কেই<br>২ বছর গ<br>। আপনার   | গলিসি চালু থা<br>বা আপনার প  | কা সাপেক্ষে পলিসি   | টি পরিশেধিত   | বীমায় রূপান্তরিত হ<br>কোন জীবন বীমা থ   |   | rk   |  |
| ২ বছর গ   | গলিসি চালু থা<br>বা আপনার প  | কা সাপেক্ষে পলিসি   | টি পরিশেধিত   | বীমায় রূপান্তরিত হ  | বে।<br>কলে বিবরণ দিন। 🎷   | পৃহীত হয়েছে?  | ঝুঁকির তারিখ লিখুন   |
| ্জন্য কেই<br>২ বছর গ<br>। আপনার<br>প্রতিষ্ঠানের   | গলিসি চালু থা<br>বা আপনার প<br>নাম   | কা সাপেক্ষে পলিসি<br>রিবারের কারো জীব<br>বীমাপত্র নং  | টি পরিশেধিত<br>নের উপর অন্  | বীমায় রূপান্তরিত হ<br>কোন জীবন বীমা থ   | বে।<br>কলে বিবরণ দিন। 🎷   |  | ঝুঁকির তারিখ লিখুন   |
| (অন্য কেই  ৭ ২ বছর গ  ৮। আপনার  প্রতিষ্ঠানের  ১০। (ক) মনো  (খ) অপ্রাণ  কোম্পানী  অন্যান্য বিব  (খ) আপনার  | পলিসি চালু থা<br>বা আপনার প<br>নাম<br>নীতক (গণ)-<br>প্ত বয়ক্ষ হলে স<br>নার কোন জীব<br>তে বিবেচনাই<br>রংগ লিখুন।<br>র কোন জীবন ই   | কা সাপেক্ষে পদিসি রিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং  এর নাম (১) (২)  মান বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব   | তি পরিশেধিত নের উপর অন্ বীমা অংক  বিশি তু  কাম্পানী বা অন কাল প্রস্তাবপত্র  | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/রে নি দুল্প করি কান ক্রিন্দুল   | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়াদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স   | পৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  সম্পর্ক  বিপদ্ধন্দক  মুক্র বিপদ্ধন্দক  মুক্র বিশ্বনা  | (ফ/~ -<br>১০০০ -<br>পেশা বা<br>বা অন্য<br>আছে কি?  |
| ্ত্রন্য কেই  ২ বছর গ  । আপনার বিব  (খ) অপ্রাণ  (গ) অপ্রাণ  কাম্পানী  অন্যান্য বিব  (খ) আপনার  | পলিসি চালু থা<br>বা আপনার প<br>নাম<br>নীতক (গণ)-<br>প্ত বয়ক্ষ হলে স<br>নার কোন জীব<br>তে বিবেচনাই<br>রংগ লিখুন।<br>র কোন জীবন ই   | কা সাপেক্ষে পদিসি রিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং এর নাম (১) (২) ম অভিভাবকের নাম  ন বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব  | তি পরিশেধিত নের উপর অন্ বীমা অংক বীমা অংক কাম্পানী বা অন কলে প্রস্তাবপত্র ছগিত অথবা বিধে ছে কিঃ হলে বর্ণন                       | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/রে বিদ্যুক্ত  | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়াদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  হয়স  হয়স | পৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  সম্পর্ক  বিপদ্ধন্দক  মুক্র বিপদ্ধন্দক  মুক্র বিশ্বনা  | (ফ/ ~ -   প্রপত্তি -  পেশা বা  বা অন্য আছে কি?  কারী কোন   |
| ্মন্য কেই  ২ বছর গ  । আপনার : প্রতিষ্ঠানের  প্রতিষ্ঠানের  (খ) অপ্রাণ  কোম্পানী  অন্যান্য বিব  (খ) আপনার  বারোপ বা ব   | গলিসি চালু থা<br>বা আপনার প<br>নাম<br>নীতক (গণ)-<br>প্ত বয়স্ক হলে গ<br>নার কোন জীব<br>তে বিবেচনার্থ<br>রংগ লিখুন।<br>র কোন জীবন ব<br>মতিরিক্ত প্রিমিয়া   | কা সাপেক্ষে পদিসি রিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং  এর নাম (১) (২)  মান বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব   | তি পরিশেধিত নের উপর অন্ বীমা অংক বীমা অংক কাম্পানী বা অন কলে প্রস্তাবপত্র ছগিত অথবা বিধে ছে কিঃ হলে বর্ণন                       | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/রে নি দুল্প করি কান ক্রিন্দুল   | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়াদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  হয়স  হয়স | গৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  ক্রিপ্রচন্ত্রনক মুখুর বিশ্বার সভাবনা র প্রতিক্রি প্রভাবনা র প্রতিক্রি প্রভাবনা  | (ফ/ ~ -   প্রপত্তি -  পেশা বা  বা অন্য আছে কি?  কারী কোন   |
| ্ত্রন্ কেই  ২ বছর প  । আপনার : প্রতিষ্ঠানের  থ (ক) মনো  (খ) অপ্রাণ  কোম্পানী  অন্যান্য বিব  (খ) আপনার  যারোপ বা হ   | পলিসি চালু থা<br>বা আপনার প<br>নাম<br>নীতক (গণ)-<br>প্ত বয়ক্ষ হলে স<br>নার কোন জীব<br>তে বিবেচনাই<br>রংগ লিখুন।<br>র কোন জীবন ই   | কা সাপেক্ষে পদিসি রিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং  এর নাম (১) (২)  মান বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব   | তি পরিশেধিত নের উপর অন বীমা অংক বীমা অংক কাম্পানী বা অন কাম্পানী বা অন হলে প্রস্তাবপত্র ছগিত অথবা বিং ছে কিঃ হলে বর্ণন          | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/রে নিদেশ্বন   | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়োদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  হান সশস্ত্র বাহিনীকে ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত   | গৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  ক্রিক বিপদ্ধানক  মুক্ত বিশ্বের মুডাবনা র প্রতিকা প্রভাবনা র প্রতিকার প্রতিকার | (४) ~ -  \$\text{\$\gamma \times \sigma} = \frac{1}{2}  \frac  |
| ্জন্য কেই  ২ বছর প  । আপনার  প্রতিষ্ঠানের  (ব) অপ্রাণ  (ব) অপ্রাণ  কোম্পানী  অন্যান্য বিব  (ব) আপনার  আরোপ বা ব   | গলিসি চালু থা<br>বা আপনার প<br>নাম<br>নীতক (গণ)-<br>প্ত বয়স্ক হলে গ<br>নার কোন জীব<br>তে বিবেচনার্থ<br>রংগ লিখুন।<br>র কোন জীবন ব<br>মতিরিক্ত প্রিমিয়া   | কা সাপেক্ষে পলিসি রিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং  এর নাম (১) (২)  মে বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব  মার প্রস্তাব অহাহ্য বা  ম ধার্য করে গৃহীত হয়ে                        | তি পরিশেধিত নের উপর অন্ বীমা অংক বীমা অংক কাম্পানী বা অন কাম্পানী বা অন কালে প্রস্তাবপত্র ছগিত অথবা বিধে ছে কিঃ হলে বর্ণন জীবিত | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/রে নিদেশ্বন   | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়োদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স | গৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  সম্পর্ক  ক্রিক্টার ফুডাবনা র প্রতিকল প্রভাবনা র প্রতিকল প্রভাবনা র প্রতিকল প্রভাবনা র প্রতিকল প্রভাবনা  | (४) ~ -  \$\text{\$\gamma \times \sigma} = \frac{1}{2}  \frac  |
| ্ত্রন্ কেই  ২ বছর প  । আপনার : প্রতিষ্ঠানের  থ (ক) মনে  (খ) অপ্রাণ  কোম্পানী  এন্যান্য বিব  (খ) আপনা  আরোপ বা হ  মাজীয়   | পলিসি চালু থা বা আপনার প নাম নীতক (গণ)- প্র বয়স্ক হলে নার কোন জীব তে বিবেচনার্ধ রেণ লিখুন। র কোন জীবন ব কাতিরিক্ত প্রিমিয়া সংখ্যা সংখ্যা ১০০   | কা সাপেক্ষে পলিসি বিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং এর নাম (১) (২) অভিভাবকের নাম  ন বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব মার প্রস্তাব অহাহ্য বা ম ধার্য করে গৃহীত হয়ে              | তি পরিশেধিত নের উপর অন্ বীমা অংক বীমা অংক কাম্পানী বা অন কলে প্রস্তাবপত্র ছগিত অথবা বিশ্ ছে কিং হলে বর্ণন জীবিত                 | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/রে বিশ্ব নি বিশ্ব বিশ   | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়োদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  হান সশস্ত্র বাহিনীকে ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত   | গৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  ক্রিক বিপদ্ধানক  মুক্ত বিশ্বের মুডাবনা র প্রতিকা প্রভাবনা র প্রতিকার প্রতিকার | (४) ~ -  \$\text{\$\gamma \times \sigma} = \frac{1}{2}  \frac  |
| ্ বছর গ<br>২ বছর গ<br>। আপনার :<br>প্রতিষ্ঠানের<br>থতিষ্ঠানের<br>(খ) অপ্রাণ<br>কোম্পানী<br>অন্যান্য বিব<br>(খ) আপনার<br>আরোপ বা হ<br>মাজীয়<br>পতা<br>মাতা<br>চাই | পলিসি চালু থা বা আপনার প নাম নীতক (গণ)- প্র বয়স্ক হলে নার কোন জীব তে বিবেচনার্ধ রেণ লিখুন। র কোন জীবন ব কাতিরিক্ত প্রিমিয়া সংখ্যা সংখ্যা ১০০   | কা সাপেক্ষে পলিসি রিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং  এর নাম (১) (২)  মে বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব  মার প্রস্তাব অহাহ্য বা  ম ধার্য করে গৃহীত হয়ে                        | তি পরিশেধিত নের উপর অন্ বীমা অংক বীমা অংক কাম্পানী বা অন কলে প্রস্তাবপত্র ছগিত অথবা বিশ্ ছে কিং হলে বর্ণন জীবিত                 | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/রে বিশ্ব নি বিশ্ব বিশ   | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়োদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  হান সশস্ত্র বাহিনীকে ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত   | গৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  ক্রিক বিপদ্ধানক  মুক্ত বিশ্বের মুডাবনা র প্রতিকা প্রভাবনা র প্রতিকার প্রতিকার | (४) ~ -  \$\text{\$\gamma \times \sigma} = \frac{1}{2}  \frac  |
| ্থান কেই  ২ বছর গ  । আপনার : প্রতিষ্ঠানের  প্রতিষ্ঠানের  (খ) অপ্রাণ কোম্পানী অন্যান্য বিব (খ) আপনার আরোপ বা হ  মাজীয়  পতা মাতা চাই বান                           | পলিসি চালু থা বা আপনার প নাম নিতিক (গণ)- প্ত বয়স্ক হলে নার কোন জীব তে বিবেচনার্থ রেগ লিখুন। র কোন জীবন ই অতিরিক্ত প্রিমিয়া সংখ্যা  ১০০ ১০০ ১০০০  | কা সাপেক্ষে পদিসি রিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং  এর নাম (১) (২)  অভিভাবকের নাম ন বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব  মার প্রস্তাব অগ্রাহ্য বা ম ধার্য করে গৃহীত হয়ে  বিষ্ণাব | তি পরিশেধিত নের উপর অন্ বীমা অংক বীমা অংক কাম্পানী বা অন কাম্পানী বা অন কাল প্রস্তাবপত্র ছগিত অথবা বিশ্ ছে কিঃ হলে বর্ণন প্রা   | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/ে বিশ্ব কিন্দু বিশ্   | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়োদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  হান সশস্ত্র বাহিনীকে ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত   | গৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  ক্রিক বিপদ্ধানক  মুক্ত বিশ্বের মুডাবনা র প্রতিকা প্রভাবনা র প্রতিকার প্রতিকার | (४) ~ -  \$\text{\$\gamma \times \sigma} = \frac{1}{2}  \frac  |
| ্থিনা কেই  ২ বছর গ  । আপনার বিধ্  (খ) অপ্রাণ  (ক) মনো  (খ) অপ্রাণ  কোম্পানী  অন্যান্য বিধ  (খ) আপনাৰ  | পলিসি চালু থা বা আপনার প নাম নীতক (গণ)- প্র বয়স্ক হলে নার কোন জীব তে বিবেচনার্ধ রেণ লিখুন। র কোন জীবন ব কাতিরিক্ত প্রিমিয়া সংখ্যা সংখ্যা ১০০   | কা সাপেক্ষে পদিসি রিবারের কারো জীব বীমাপত্র নং  এর নাম (১) (২)  অভিভাবকের নাম ন বীমার প্রস্তাব এই ( বীন আছে কি? থাব  মার প্রস্তাব অগ্রাহ্য বা ম ধার্য করে গৃহীত হয়ে  বিষ্ণাব | তি পরিশেষিত নের উপর অন্ বীমা অংক বীমা অংক কাম্পানী বা অন কাম্পানী বা অন কলে প্রস্তাবপত্র ছগিত অথবা বিশ্ ছে কিং হলে বর্ণন জীবিত  | বীমায় রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/রে বিশ্ব নি বিশ্ব বিশ   | বে।  কলে বিবরণ দিন।   য়োদ কি শর্তাধীনে  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  বয়স  হান সশস্ত্র বাহিনীকে ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত  ব্যুক্ত ব্যুক্ত ব্যুক্তিব্যুক্ত ব্যুক্ত   | গৃহীত হয়েছে?  সম্পর্ক  সম্পর্ক  ক্রিক বিপদ্ধানক  মুক্ত বিশ্বের মুডাবনা র প্রতিকা প্রভাবনা র প্রতিকার প্রতিকার | (४) ~ -  \$\text{\$\gamma \times \sigma} = \frac{1}{2}  \frac  |

|           | ডাক্তারী পরীক্ষাবিহীন জীবন  | বীমার জন্য প্রদত্ত অতিরিক্ত বি   | াবৃতি   |
|-----------|---|--|---|
| 771       | (ক) আপনি কি এখন সম্পূৰ্ণ সুস্থ?   | 01   | (3)   |
|           | (খ) গত এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন হাস/বৃদ্ধি পেলে কত কে   |  | (খ) ক্রিক্রাস/বৃদ্ধি পেয়েছে<br>(গ)   |
|           | <ul><li>(গ) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্তাহের অ<br/>করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবরণ লিখু</li></ul>  |  | (1) 2   |
| 21        | (ক) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবরণ লিখুন   | न ।  | (季)   |
|           | (খ) আপনার কোন দিূন বসন্ত রোগ হয়েছিল কি?  | ,  | (*)   |
|           | (গ) আপনি বসন্তের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন?   | ্<br>যু ক্লেক্স দিয়ে ক্লেব্যবং  | (1)   |
| -         | (ঘ) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশা দ্রব্যে অভ্যন্ত? যদি হ  |  | (ष)   |
| 001       | <ul> <li>(ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন বা গত</li> <li>করে থাকলে বিস্তারিত লিখন।</li> </ul>   | পাচ বংসরের মধ্যে বসবাস করেছেন?   | (क)   |
|           | করে থাকলে বিভাগেত ।পত্ন।<br>(খ) আপনার পিতৃ বা মাতৃকূলে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আ  | ছ কিং থাকলে বৰ্ণনা দিন।  | (*)   |
| 10515     |   |  |   |
| 8 1       | আপনি কি নিমুলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভূগেছেন? এ<br>চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন।   | ্ত্যেক ক্ষেত্রে বিস্তারিত বিবরণ স্ব  | र्वणून  |
|           | (ক) মৃগী, মুর্চ্ছা, কোন প্রকার স্লায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ বা অন  |  | (2)   |
|           | (খ) ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্ররেসী, যক্ষা, শ্বাস  | ন্যন্ত্রের কোন পীড়া, রক্তচাপ,   | d   |
|           | হদরোগ ৷   |  |   |
|           | <ul><li>গ) পাকস্থলী বা অন্তের কোন ক্ষত বা পীড়া।</li></ul>  |  | 1   |
|           | <ul><li>(घ) প্রীহা বা যুক্তের কোন রোগ।</li></ul>  | -  |   |
|           | (৬) মূত্র পাথরী, মূত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ভায়বেটিকস্  | া, যোন রোগ, প্রসাবে শকরা,  | 7/  |
|           | এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি।   |  |   |
|           | (চ) চোখ, কান, নাক অথবা গলায় রোগ।   | *  | (4)   |
|           | <ul> <li>গলগভ, টিউমার, ক্যাপার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ।</li> <li>অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া।</li> </ul>   |  | #1  |
|           | (জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পাড়া। (ঝ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা, অস্থিসন্ধি বা মাংসপেশীতে  | खन्म   | 5   |
|           | (ক) আপনার বর্তমান ওজন কত?   | ্লিক (৯) ক্লাপুনাৰ ট্ৰিফাল কাৰ্ড   | Or Total OF FOLORS THE  |
| 1.00      | (খ) আপনার বৃত্তমান ওজন কও?  | গ্ৰাগ্ৰায় (ব) আগনার ওচ্চতা কত্য   | भव भव (9) हैं   |
|           | (খ) আপনার বুকের মাপ কওঁ? পুণস্বাস নেওরার শর(১).৪  | ( 20 140 1 4010)   | त्वः चिः  |
|           | (ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?  | m some   | 100 (2/16/2 m)  |
|           | (৬) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন  | 20   |   |
|           | রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।   | WOUTHOUGH  | ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।   |
| _         | মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।   |  | क नेश्चन व्यवस्था सार्वस्था कर्मा   |
| ম ঃ .     | মাহলাদের জন্য   | অতিরিক্ত প্রশ্নমালা  |   |
| আগ        | নার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?  | বয়স ঃ   | 1   |
|           | নার মাসিক আয় কত?   | ঝ) আপনার গত মাসিক কখন ই  |   |
|           | নার আয়ের উৎস কি?   | ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ স   | ন্তান প্রসব করেছেন?   |
|           | নার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?  |  | গেছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন   |
|           |   | ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?   |   |
| 41,       | নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?  | ড) তার মাসিক আয় কত?   |   |
| আগ        | নি কি বিবাহিতা?<br>নার ছেলে মেয়ে কতজন?   | <ul><li>ট) তাঁর পেশা কি?</li></ul>   |   |
| ) আ       | নার ছেলে মেয়ে কতজন?  | ণ) তাঁর আয়ের উৎস কি?  | गुप्पारकत तर्पना  |
| ) আ       | ানি কি এখন সন্তান সম্ভবা?   | ় ত) তার জাবনের ডপর চালু বাম   | াসম্থের বণনা  |
|           | বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম   | বীমাপত্র নং  | বীমা অংক  |
|           |   | a  | И   |
|           |   | <u>খোষণা</u>   | কি কোন প্ৰভাৱ অসকা বা স্থামতাৰ আসায় গ্ৰহণ ব  |
| আমি       | প্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রতে<br>ন সম্পূর্ব সৃষ্টু আছি। এবং আমার জানা মতে  এ আবেদনপুত্রে বর্ণিত সকল তংগ                               | ্কটি প্রশ্নের উত্তর সাঠক ও সতা এবং অ<br>লবে সল্লোক মদি ফ্রাক্সাতী প্রীক্ষা হয় তবে   | াম কোন একার অনত) বা বচতার আহার হবে ব<br>ভোজারী পরীকার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে |
| -         | লা কর্মের বা করে হা প্রকারিক জীবন রীয়া মুক্তির দিবি তিসাবে যেনে নিলাম।   | আমার সহয়ে কোম্পানার কোন অনুসন্ধান   | करीर प्रदिशाक्षक हरेबा का कराय जानकार क्रियान । व                                   |
| KINGSKI   | <sub>লালে ডিকিংসক কিংলা এয়াভিবহাল বাজিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্র</sub>  | কাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদ   | ন যথ্যাবহাত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত সারকল্প। এ                                       |
| . and     | ে প্রিমিয়ামের হারে পৃহীত হলে আমি অবিলমে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিবঃ অন্যধায়<br>মারও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর ঝুঁকির রসিদ্ ইসু                                 | কোম্পানীর সমস্ক প্রাথমিক খরচ পরিশোধ  | করতে বাধ্য থাকবো।   |
| আম<br>(ক) | মারও ঘোষণা করাছ যে, এই আবেদন ঘথাবিহাত বিবেচনার পর ভূকের রাস্ট্র হয়<br>স্বাক্ষীর স্বাক্ষর ঃ পদবী  | রো নামে.প্রাক্তি   | ১ আ:বৃহিদ   |
| /         | 944 Pr (416 00266 ) 18  | काना   |   |
| (왕)       | সংগঠন প্রধানের স্বাক্ষর   | FR 5900  | প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের  |
|           | 22    | V  | Territor o Ja II I'A I  |
|           | 7681 414  | 2  | , ,   |
| বিঃ       | পুরো শাম<br>স্থান্তর বাম গ্রহণোত্তর সম্মানিত বীমাগ্রাহকের বর্তমানীক্ষেশ্যরি পরিকর্তকাকা হিচ্ছো  | (৩±০)<br>শ্ৰেক্টেকুরীতে নিয়োজিত হলে তদসম্পর্বি                                      | ঠিত ব্যাপারে কোম্পানীকে অবশ্যই অবহিত করত  |
| বিঃ       | পুরো শাম  | (৩৮৮)<br>শ্ৰেক্ষেক্ৰীতে নিয়োজিত হলে তদসস্পৰি<br>গুল্ফ<br>পরিচালিত ইসলামী জীবন বীমা) | , আ: বাহ  |
| বিঃ       | পুরো শাম (Co-estinator)<br>বঃ বীমা গ্রহণোত্তর সম্মানিত বীমাগ্রাহকের বর্তমানীপেশারিপরির্কর্তনীকা বিদ্যা<br>ইটিবনাল্যাল্য Cyfice, Chitta<br>(শরীয়াহ্ মোতাবেক<br>পিএবিএক্স ঃ ৮৩৯২৩৬ | (৩৮৮)<br>শ্ৰে <b>ন্ধেক্</b> ৰীতে নিয়োজিত হলে তদসম্পৰি<br><sup>মুক্তমু</sup>         | ভ ব্যাগারে কোম্পানীকে অবশ্যই অবহিত করতে<br>সা: ক্রি                                 |

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

| ۱ ډ | (ক) প্রস্তাবিত শ্রীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম  | 31         | ক) নিকটতম জনাদিহেন বয়স  | কংসর |
|-----|---|------------|--|------|
| 91  | (গ) পেশা ্রা ক্রিকানা ক্রিকান | (গ)<br>(গ) | طاعمانا في المصابح أبها بالمام ما   |      |
| 8 1 | সম্প্রতি কি আপনার ওজন বাড়িয়াছে কিংবা কমিয়াছে?  | 5.         | X The state of the |      |
|     | নিম্নোক্ত প্রশ্নের উত্ত   | র হাঁা ব   | ना निश्रून   |      |
| ¢ 1 | আপনার পরিবারে মাতৃ বা পিতৃকুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ<br>যেমন মুগী, বাত, ডায়াবেটিস, হাপানী, যক্সা, ক্যাপার, কুষ্ঠু   |            | (চ) মৃত্যাশয়ে পাথর, যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা<br>এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি।  | 2    |
| ७।  | পাগলামী ইত্যাদি আছে কি? কখনও নিম্লের এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হইয়াছেন কি?  | 2          | (ছ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা ও<br>মাংসপেশীতে জখম।  | N    |
|     | (ক) মুগী, অজ্ঞান, মানসিক বা স্নায়ুবিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা।   | al         | (জ) ক্যান্সার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ  | A    |
|     | (খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, যন্ত্রা, নিউমোটিয়া<br>প্রবেসী, শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ।   | 2          | (ঝ) অন্য কোন প্রকার পীড়া বা রোগ?  | 2    |
|     | (গ) এ্যাপেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্তের কোন পীড়া বা<br>ক্ষত।   | a) 9       | । (ক) কোন প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও<br>এক্সরে, ইলেক্ট্রোকার্ডিওগ্রাম, রক্ত বা অন্য কোন   | 701  |
|     | (ঘ) অর্শ হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ত বা গলগড়ের কোন<br>রোগ।   | N          | পরীক্ষা করিয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং<br>কেন? চিকিৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন।  | 2    |
|     | (%) বুক ধড়ফড় করা, হৃদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক<br>রক্তের চাপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ।  | A          | (খ) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন<br>চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস<br>করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায় ও কে <del>ন্</del> ত্র?  | nt   |
|     | পারিবারিক   | ইতিহাস     |  |      |

|               |        | জীবিত   |                       | X              | মৃত          |            |  |
|---------------|--------|---------|-----------------------|----------------|--------------|------------|--|
| আত্মীয়       | সংখ্যা | ব্য়স   | বৰ্তমান শৰীবিক কৰন্থা | মৃত্যকালে বয়স | মৃত্যুর কারণ | মৃত্যুর সন | ৮। মহিলাদের বেলায় প্রযোজ্য ঃ  |
| বাবা          | 5      | 07/     | eV5                   | 7              |              |            | <ul> <li>(ক)। আপনি কি কর্তমানে অভঃসঙ্গাঃ/বিদি  হন, তবে কখন সন্তান আশা/করেন?</li> </ul> |
| মা            | 5      | 22      | 4                     |                |              |            | (খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'জন?  |
| ভাই           | 0      | 28,22   | ч                     |                |              |            | (গ) প্রসবের সময় কুখনও কি কোন  |
| বোন           | -      |         | -                     |                |              |            | বিশেষ অসুবিধা বা জটিলতা সৃষ্ট<br>হয়েছে? হয়ুল লিখুন                                   |
| স্বামী/স্ত্ৰী | 0      | 27      | 1                     |                |              |            | (ঘ) স্তন অথব জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে<br>কখনও কি ভুগছেন? ভূগিলে লিখুন।                |
| ছেলে          | 0      | 0/      | ~                     |                | 1            | 15         | (৩) শেষ মাসিকের তারিখ ঃ  |
| মেয়ে         | 5      | ( ST)27 | -                     |                |              | -          |  |

### ঘোষণা

আমি নিপ্লখান্ধরকারী 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 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।

| আমি ঘোষণা করিতেছি, উপরোল্লিখ্রি  | ত প্রতিটি প্রশু প্রস্তাবিত বীমাগ্র    | হককে          | ./   |                     |
|--|---------------------------------------|---------------|--|---------------------|
| বুঝানো হইয়াছে এবং তাহার প্রদত্ উত                                     |                                       |               | WIN TO THE MAN                                 | তারিখ 28.:2         |
|  | MAP                                   |               |  |                     |
| বামাগ্রাহক আমার সামনে দপ্তথ্ত করে                                      | e-UNTARBUSCOA & MAIMA                 | ডাক্তারকে একঃ | ই কলমে ও কালিতে স্বাক্ষর করতে হবে।             | 7                   |
| DR. MA   | acce Contest only                     |               | (D) 3 (II)                                     | 255                 |
| Will Could   | ad 1673. 1202                         |               | প্ৰস্তাবিত জীবন বীম                            | াগালকের সাঞ্চর      |
| পরীক্ষাকারী ডাক্তারের স্বাক্ষর 🏋 ১৫০০টা                                | E. Mil                                |               | यखायण जायन याद                                 | विवाद्यात्र वास्त्र |
|  | পরীক্ষাকারী ডাক্তা                    | রের গোপন রি   | <b>াপো</b> ট                                   |                     |
| প্রস্তাবকের নাম(হা) বি.চ.০   | 012W                                  | পরিচিতি গ     | ধ্রাদনকারী                                     |                     |
| সনাক্তকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক বি                                    |                                       |               | 1  |                     |
| 1110 4 4 6 14 6 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1                                    | e iacka iasa, iin                     | 7             |  |                     |
|  | (ইটা বা                               | ना निथुन      | n  |                     |
|  |                                       |               |  |                     |
| <ol> <li>(ক) আপনি কি আবেদনকারীর সহিত কে</li> </ol>                     |                                       | 2             | ৮। প্রস্রাব পরীক্ষা ফল                         | ,                   |
| (খ) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি উপরোল্লিখিত                                  | বয়সের বলে মনে হয়?                   | 20            | (ক) আপেন্দিক গুরুত্ব 🕽 ২০১১ সুগার 🗚            | व्यक्षनदूषम गि      |
| (গ) অকাল বার্ধক্যের কোন লক্ষণ আছে বি                                   | के?                                   | N             | (খ) প্ৰস্ৰাৰ কি সকল দিক দিয়া স্বাভাৰিক?       | 1577                |
| ২। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি রক্তশূন্য বা অ                            | সুস্থ বলে মনে হয়? যদি হয় বৰ্ণনা দিন | 2             | (গ) প্রস্রাব কি আপনার নিজস্ব তত্ত্ববধানে এ     | an Gul              |
| (খ) শ্ৰবন ও দৃষ্টি শক্তিসহ অন্য কোন শ                                  | াারীরিক বৈকলা আছে কি? থাকিলে বি       | azd           |  |                     |
| मिस ।  |                                       | 20            | ৯। (ক) দৈহিক উচ্চতা 🔑 ে০.সেঃ মিঃ/ফুঃই।         | 1                   |
| (গ) গ্লাভ ফোলা, টিউমার, কোন প্রকার                                     | চর্মরোগ আছে কিং                       | 100           | (र) ६छन ि. किर्मा/भाः                          |                     |
| ত। (ক) পাকস্থলী, অন্ত্র ও পেটের সকল অ                                  |                                       | 200           | (গ) বুকের বেড়, পূর্ণ শ্বাস নিয়া 😂 😸 সে       | ঃ মিঃ/ইঃ            |
| (খ) প্ৰীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি?                                      |                                       | 5             | শ্বাস ত্যাগের পরে(১০.2 সৈঃ মিঃ/ইঃ              | 7                   |
| (গ) দাঁ ত ও মাড়ি কি সুস্থ?  | -                                     | 30            |  | - C. S.             |
| 8 ৷ (ক) খাস-প্রখাসের সাথে বুকের সব দি                                  | তে প্ৰসাৰ ও সংকোচন কি সাভাৰিক।        | 20            | ্ছ) নাঙী-বরারর পেটের মাপ 🗘 众. 🕇 🗷              | 18 148 / 28         |
| (খ) বংগিত কি সুস্থ? কোন প্রকার অসু                                     |                                       | 200           | ১০ প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের শারীরিক অবস্থা | ও পারিবারিক         |
| <ul><li>(গ) খাসকট, গা ফোলাসহ হৃৎপিণ্ডের রে</li></ul>                   |                                       | . 20          | ইতিহাস পরীকা করে আপনি কি তাহার দী              |                     |
| ৫   (ক) নাড়ির গতি কতঃ ধরণ কেমনঃ                                       |                                       |               | সম্ভাবনাকে উজ্জল বলে মনে করেন? তিনি বি         | সকল দিক             |
| (খ) ধমনীতে কোন ইসক্লোরেসিসের ই   |                                       | C NOW         | ि जिरह वीओर जना श्रथम दानीत जीउन?              | 2,                  |
| (গ) রক্তাচাপ ঃ সিস্টোলিক/ভায়াস্টেলিব                                  |                                       | 200           | বিশ্দ বিবরণের স্থান                            |                     |
|  |                                       | 29612         |  |                     |
| <ul> <li>মৃৎপিত্তের স্পন্দন কি স্বাভাবিক? কোন</li> </ul>               | ন প্ৰকার মৃদু শব্দ আছে কিং অসাভাবিক   | S/2           |  |                     |
| প্রতিশব্দ থাকিলে লিখুন   |                                       | -50           |  |                     |
| (৪) প্রস্তাবকের শ্বাস-প্রশ্বাসে কোন বিঘ্ন ব                            |                                       | 1             | THE STEET SHEET                                | 18-77-              |
| থাকিলে প্রস্তাবককে ব্যায়ামের পরে প                                    |                                       | 21            | পুরো নাম                                       | ~                   |
| <ul> <li>७। शत्मादिया, त्रिक्षिनित्र, त्येत् वा मूळ्नाशीद (</li> </ul> | কোন প্ৰকাৰ রোগের চিহ্ন বা ইতিহাস      | 1             | ভাক্তারের স্বাক্ষর ও সীল                       |                     |
| আছে কি?  | 110                                   | ny            | M. M. M. P. P. C.                              |                     |
| ৭। আগনি কি এমন কোন বিষয় লক্ষ্য করিয়া                                 |                                       | यस 📈          | ডিগ্রীর তারিখ রেজিট্রেশন নং 19                 | 1115                |
| সম্পূর্ণ তথ্য আদায় করা যায় নাই থাকিয়ে                               | ন বিস্তারিক নিমে লিখন।                | 200           | 114  | 111407              |
|  | 1/1///                                |               | কোড নং   | MAL                 |
|  | 7                                     | 1             | dorie 1901-1XIBYS; WCS; Telt                   | TRSH                |
|  | - 0                                   |               | Agrapad, Chitta                                |                     |
|  |                                       |               | Mobile:-01673-7                                | 20550               |



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

| NAME  | : ABD  | UR RAH  | IM          | SEX MF      | AGE-31 years |
|-------|--------|---------|-------------|-------------|--------------|
| REFER | RED B  | Y : PRO | /DR.: R.L.I |             |              |
| DATE  | 14     | 12      | 2021        | SL. No.     | 102          |
| EXAM  | INATIO | ON OF:  | X-RAY CHE   | ST P/A VIEW |              |

Trachea is central in position.

Cardiothoracic ratio is normal.

Diaphragm is normal in position. Both CP angles are normal.

Both lung fields are clear. No active lesion is seen.

Bony thorax reveals no abnormality.

Impreession: Normal Chest skiagram.

COMMENTS (IF ANY):

Attested

CHECKED BY

DR. J. BARUA MBBS, PGT BMDC Reg. No-46852 EXSENIOR RADIOLOGIST & SENOLOGIST

MBBS, PGT BMDC Reg. No-46852 EXSENIOR RADIOLOGIST & SENOLOGIST CONSULTANT



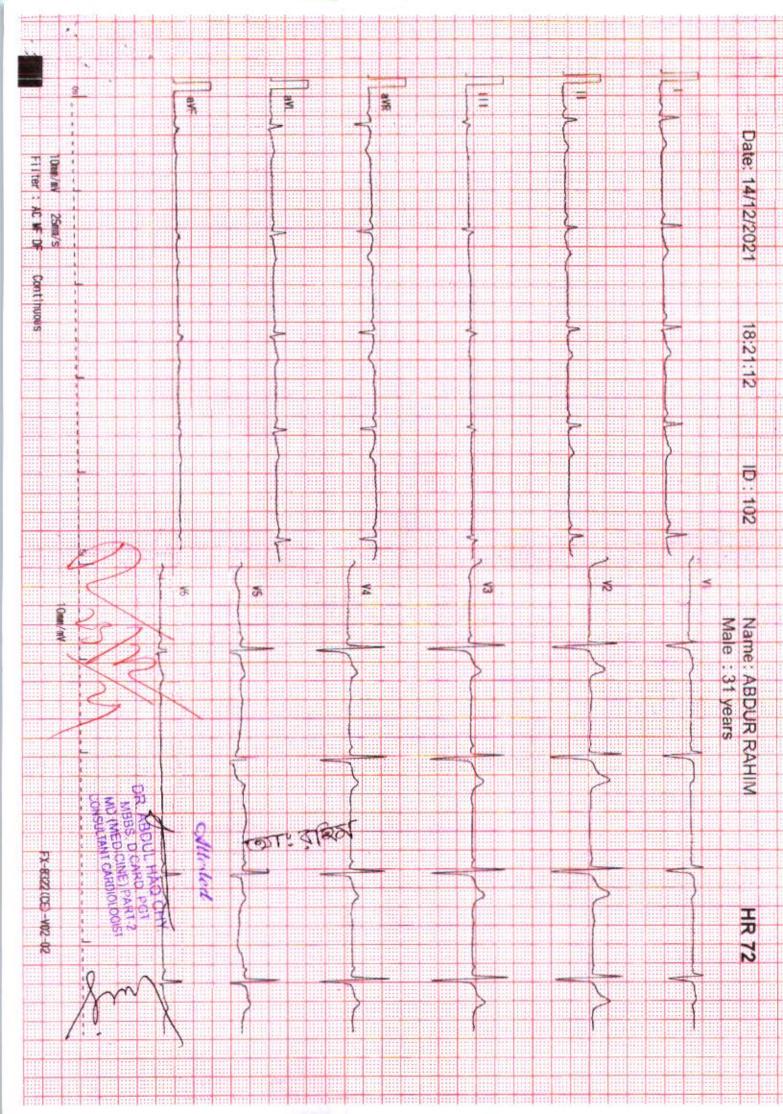
Pathantooly Road (Opposit of Khan Bari in Miah Bari), Chowmuhany, Chittagong. Cell: 01817-706484, 01813-691968

| NAME : ABDUR RAHIN  | М           |  |            | SEX MIF | AGE-31 years |
|---------------------|-------------|--|------------|---------|--------------|
| REFERRED BY : PROF/ | DR.: R.L.I  |  |            |         |              |
| DATE 14 12          | 2021        |  |            | SL.No.  | 102          |
|                     |             |  |            |         |              |
|                     |             | ECG REPO   | DRT        |         |              |
| MODE                |             |  |            |         | 0            |
| RATE                |             | 72 /MIN  |            | RHYTHM  | Sim          |
| INTERVALS AND DU    | RATIONS     | PR   | 0.13-7     | POT 1   |              |
|                     |             | QS   | 0.11       | up      |              |
| AXIS                | Р           | QRS  |            | T       |              |
| WAVES               | P           | The state of the s | COMPANIES. | QRS     | 0            |
|                     | g lant      |  | U          | NGSO V  |              |
| SECMENTS            |             | ST:  |            | PR:     |              |
| OTHERS:             | 1           |  |            | · .     |              |
|                     | 1 3         |  | 1          | /       |              |
| POSITION:           |             |  |            |         |              |
| ELECTRO CARDIOG     | RAPHIC DATA |  |            |         | - P          |
| COMMENTS:           | No          | IV.  | , ~~~      |         |              |
| COMMENTS (IF ANY):  |             | ত্য: ইডিয়   |            |         |              |
|                     |             | Allested   |            |         | ,            |
| A                   |             |  |            |         |              |

CHECKED BY

DR. ABDUL HAQ CHY.
MBBS, D.CARD, PGT
MD (MEDICINE) PART-2
CONSULTANT CARDIOLOGIST

DR. ABOUL HAQ CHY.
MBBS, D.CARD, PGT
MD (MEDICINE) PART-2
CONSULTANT CARDIOLOGIST
CONSULTANT





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

| NAME   | : ABD  | UR RAH | HM .         | SEX M F | AGE-31 years |
|--------|--------|--------|--------------|---------|--------------|
| REFERI | RED BY | :PRO   | F/DR.: R.L.I |         |              |
| DATE   | 14     | 12     | 2021         | SL. No. | 102          |

| PHYSICAL     |       |  |
|--------------|-------|--|
| COLOUR:      | Straw |  |
| SEDIMENT :   | Nil   |  |
| SP. GRAVITY: | 1012  |  |
| DUVE         |       |  |

| SP. GRAVITY:         | 1012     |
|----------------------|----------|
| PHYSICAL             |          |
| REACTION:            | Acidic   |
| SUGAR:               | Nil      |
| ALBUMIN:             | Nil      |
| EXCESS OF PHOSPHATE: | Nil      |
| ACETONE :            |          |
| UROBILINOGEN:        |          |
| BILE SALTS:          | A TENER  |
| BILL PIGMENTS :      | The same |
| KETONE BODIES :      |          |
|                      | AN       |

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

COMMENTS (IF ANY):

ত্যাঃ ব ব্রিফা





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

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

URINE ANALYSIS



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

NAME: ABDUR RAHIM

14

SEX YM F AGE-31 years

REFERRED BY : PROF/DR. :

R.L.I

DATE

12

2021

SL. No.

102

E.S.R.

08 mm fall in 1st hour.

HB.

12.0 gm/dl

% 14.5 gm = 100%

T.C.OF

White blood cell

8,000 per cu. mm

Red blood cell

4.5 per.cu.mm.

Platelet Count

2,85,000 per cu. mm

Cir, Eosinophil Count

per, cu. mm.

D.C

Normal Values Adult)

| Polymorph  | 49%  | 40 | 1 | 75% |
|------------|------|----|---|-----|
| Lymphocyte | 4196 | 20 | - | 45% |
| Monocyte   | 06%  | 2  |   | 10% |
| Eosinophil | 04%  | -1 | - | 696 |

00%

Reticulocyte Count

P.C.V.

Basophil

BLEEDING TIME (B.T)

CLOTING TIME (C.T)

M.P. Count

M.P. (Thick & Thin Film)

PFT:

### NORMAL VALUES

HAEMOGLOBIN

Men

=13.0-18.0 gm / dl.

=11.5-16.5 gm / dl. Women

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

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

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

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

E.S.R.

05 - 15 mm in 1st hour.

RBC - 4.5 - 5.5

per.cu.mm.

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:

Adolt & Children = 0.2 - 2%

Infant = 2 - 6%

P. QV: Men = 40 - 50% Women = 30 - 48%

= 0 - 5 minutes, C.T. = 2 - 6 minutes

COMMENTS (IF ANY):

অত্ত প্রক্রিয়



DR. M.A. ULLAM 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

EMATOLOGICAL REPOR





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

| NAME : ABDUR RAHIM |                               | IIM | SEX M F AGE-31 |         |     |  |
|--------------------|-------------------------------|-----|----------------|---------|-----|--|
| REFERE             | REFERRED BY : PROF/DR.: R.L.I |     | F/DR.: R.L.I   |         |     |  |
| DATE               | 14                            | 12  | 2021           | SL. No. | 102 |  |

# **BLOOD CHEMISTRY**

| BLOOD GLUCOSE | URINE SUGAR | BLOOD SUGAR            | NORMAL VALUES  |
|---------------|-------------|------------------------|----------------|
| FASTING       | NIL         | 84mg/dl (4.66 mmo 1/1) | 70 - 120 mg/dl |
| HR. AFTER     |             | August 20 Company      | 70 - 140 mg/dl |
| 2HRS AFTER    |             |                        | 70 - 140 mg/dl |
| RANDOM        | 7.33        |                        | 70 - 140 mg/dl |

COMMENTS (IF ANY):

ক্সটে বৃষ্টিপ্



Attested

DR. M.A. ULLAH 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

| the state of the same of the s |
|--|
| মাহত প্রতিতি সংস্কৃতি তাক (KYC Profile Form)   |
| (शाक्षित भीवत शिवा शाविकत हमग्रा धारमञ्जू (शाक्षक)   |
| Sect and the   |
| ATT WATER HE FLETT   |
| difference on the February of  |
| 20028669-9   |
| ্বিত প্রত্যাহ্য প্রিটিটি   |
| 101262 26221 STEP 02-02-9000)  |
| Mary and Cart Path   |
| TIGHT TO THE TO THE STATE OF TH |
| 417 96 and 6 17 3 2 1 0 17 6 6 2 0   |
| augus Sion (2 god)   |
| ্টাদিক্ষান (বাসা)  |
| ET 1804 1.018188 225 24 THEFT  |
|  |
| ক্ষে দুইত  |
| o Allinose and Collins Collins   |
| 25) origin will be a real 868 44 9 0 637 Com   |
| য) প্রসাধানী হল  |
| र) श्राम् निद्धन मन्त्र रह   |
|  |
| প) হ-চিন আই তপ (E-TIN) (মান মাজে)।   |
| ७) प्रारंष्ठिः लाहरसम् नरः   |
| 5-1 70 I   |
| চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে)।   |
| ক হাত গ নগর তাহিকে গণিত দলিলাদি হাত আর্থিকভাবে যে কোনো একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জনু নিবন্ধন সময়   |
|  |
| প্রদানপূর্বক প্রনিধি খোলার ক্ষেত্র জন্য দিনজন সন্দশ্তরৰ আভাবেজ স্বাধি ক্ষেত্র স্থানিক ভানের নিকট গ্রহণযোগ্য স্থাত্তের পর্যাধান<br>কল্পত হবে আলোডচিত্রসত পরিচিত্রি পতে না থাকলে সে বিষয়ে বীমাকারীর সন্তাহি সাপেকে ভানের নিকট গ্রহণযোগ্য স্থাতিক<br>সম্ভাবিত্র সাধানিক স্থানিক স্থানিক স্থানিক স্থানিক স্থানিক স্থানিক স্থানিক স্থানিক হোজারের আলোককিন্ত্রীস্থানিক  |
| কলতে হবে। আলোডচিত্রসার পরিচিত্রি পরে না থাকলে সে বিষয়ে কমাকানৰ পঞ্জ চলালেক আলোডচিত্রসার আলোডচিত্রসার<br>স্থাতি ভাতৃত প্রদার পরিচায়ের প্রভারনাগত প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিত্রি পত্র যা প্রভারনাগত পনিসি হোভারের আলোডচিত্রসার  |
| বাতি লক্ষ্য এনত পরিসংগর প্রসাধনত প্রদান করতে হয়ে। ওক্ত পারাহাত তার বা বাত্রকার পরিচিতির বিশ্বে নিভিত<br>(আশোরচিত্রের উপরের পৃষ্ঠান সভ্যানন্দর) হতে হয়ে। এছাড়া, প্রত্যেক ধীনা প্রতিষ্ঠান ঘর্যাক্ষরতারে গ্রাহ্রের পরিচিতির বিশ্বে নিভিত<br>(আশোরচিত্রের উপরের পৃষ্ঠান সভ্যানন্দর) হতে হয়েও এছাড়া, প্রত্যেক বর্ণিত দ্বিলাদিসহ অতিথিক আরো কোনো দ্বিলাদি এবং এই  |
| (আংশারটিলের উপরের পৃটার সভা জনসহ, হতে হবে। এছাড়া, ইতেতি ধানা আনতান বৰ্ষতান করিছে আরো কোনো দলিলাদি এবং এই<br>হওয়ার শংসা প্রতিষ্ঠানের সমূচি পাগেশে উপরেছ থ হতে চ নগর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদিসহ অতিহিতে আরো কোনো দলিলাদি এবং এই  |
| হত্যার প্রাণে প্রতিষ্ঠানের সন্ত্রাত পরিবর্ধ ও পরিবর্ধ বিশ্বত ব   |
| ফুরুমে উল্লিখিত তথ্যানির অভিমিত তথ্য সঞ্জাহ করতে পারবে।  |
| a 1 - 1-00-1-000   |
| Charlacan and and him himsen   |
| 06 24120 242 508 12 548 548 12 6440  |
| (COA COIA 9) 3 M 20 873 MD   |
| क लास्त्रीय प्रकास । जिल्ला प्रकास । जिल्ला प्रकास के का   |
| granaro to AR  |
| The Carlo  |
| ५ बाय्तकः (लमा (विकाविष) :   |
| C. dictar con from   |

<sup>া</sup>প্যান্য বাজি বলতে সংসদ সনস্য, সিটি কর্পোরপটার খোরে, তেপুটি মেরর ও কাউপিলরগণ, জাতীর বেতন কেলের ১ম ও তদ্ধর্গ প্রেচের গোজেটেও কর্মকর্তা, পার্বাকিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিবলের চেয়ারস্থান ও ভাইস চেয়ারস্থান, ইউনিয়ন পরিবলের প্রেয়ার্ক্যান, গোজিটেও কর্মকর্তা, পার্বাকিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক উপজেলা পরিবলের অধ্যাপক, বেসরকারি উচ্চ চেয়ারস্থান, পৌনসভার, মেয়র ও পৌর কাউজিলরগন, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কাজার্ক্যান, পৌনসভার, মেয়র ও পৌর কাউজিলরগন, বেসরকারি পার্বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীর দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, দেটারি পার্বিদ্যা, আধাসরকারি/মান্তবাসিত/রন্ত্রীয়ত্ব সংস্থার কাজি বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীর দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, দেটারি পার্বিদ্যান ক্রিয়ার্ক্তর বিশ্ববিদ্যালয়ের ব্যাহার স্থানিক বিশ্ববিদ্যালয়ের স্থানীয়ের জাতীর বিতন ক্রেনের ১ম ও তদ্ধর্ব প্রেচের কর্মকর্তাগণতে বুঝারে।

|  | JUES 3202m  |   |
|--|---|---|
| स्थापन्ते हैं कार्य (सार्य) पार्टी विकेशी ।<br>।   | 2252 3 FORAS  | 2   |
| - गायन प्राप्तेत प्रथम   |   |   |
| ত্তিৰ উৎস আন্টোৱে প্ৰতি  | विस्त .   |   |
| তিনিয়ান প্রদান পছতি : স্থাসিক 🗸   | de la company of the | ā I   |
|  | 000007  |   |
| ্ ভিমিয়ামের প্রিমাণ :   |   |   |
| ু প্রিহিয়ায় পরিশোধের মাধ্যম :  |   |   |
| (ক) বাংক (তথ্যদিসহ)  | 9-33  |   |
|  | 232   |   |
| 191  |   |   |
| (গ) নগদ  | 200000  |   |
|  |   |   |
| ্ব মধ্যেদীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথা :  | - 16.70   | বীমা গ্রাহণ কর্ত্ত                            |
| गानानीक शास्त्रित नाम : 27%  | 450My 600 100 (5165   | সভ্যায়িত মনোনীত                              |
| পিতার নাম  |   | ব্যক্তির ছবি                                  |
| য়াতার নাম :   |   |   |
| पायों) द्वीच नाम   |   |   |
| ट्ल-स  | জ্ন্যু তার্থিব :  |   |
| ৰৰ্তমান ঠিকানা :   |   | -   |
| খ্যানী ডিকানা :  |   |   |
| The second secon |   | 1   |
| জাতীয় পৰিচয়পত্ৰ নং (कलि সহ )।  | Parecratz (soften)  |   |
| টেलिফোন (बागा) :   | । টেপিফোন (অফিন্ন) ।<br>ফালে -  |   |
| টেলিফোন (বাসা) :<br>মোনাইন :<br>ইন্যেইল :  | ফালে :  |   |
| টেলিফোন (বাস) : সোনাইন : ই-মেইল (মানানীত ব্যক্তি একাবি তে, বীসা প্রাহকের বুঁকি নির্মারণ :   মতুর্য অংশে বিষয়ীকেন্দ্রিক (S বুঁকি নির্মাণ্ডের আকার, হিসাবের প্রকৃতি নালা, বারসান্ডের আকার, হিসাবের প্রকৃতি নালা, হিসাবে প্রেণীক্ষরণ করতে হবে চার্   |   | अर्थंड गाउँ, वाक्सर<br>इटक डेक वा निर्म्म धूँ |

- -- --

নৱাবর ব্যবস্থাপনা পরিচালক রপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোঃ লিঃ প্রবান কার্যালয়,চাকা- ১০০০।

বিষয় ঃ বার্ষিক আয়**-ন্যয়ের ঘোষনা প্রসঙ্গে।** 

ত্তি বিহাত সন্মান পূর্বক নিবেদন এই যে, আমি নিনু স্বাক্ষরকারী আপনার স্থনামধন্য কোম্পানিতে

তি বিহাত সন্মান পূর্বক নিবেদন এই যে, আমি নিনু স্বাক্ষরকারী আপনার স্থনামধন্য কোম্পানিতে

আম বিহাত সন্মান পূর্বক নিবেদন এই যে, আমি নিনু স্বাক্ষরকারী আপনার স্থামধন্য কোন বিহাত কাম্যান নিবিদ্ধান পূর্বকার বীমা করতে ইচ্ছুক।

আম বিহাত সন্মান পূর্বক নিবেদন এই যে, আমি নিনু স্বাক্ষরকারী আপনার স্থামধন্য কোন বিহাত সন্মান কিনু কিনু বিহাত সন্মান কোন বিহাত সন্মান কোন কাম্যান হবেন নির্দিশ্য হবেন না

সং এব মহে দয়ের প্রতি বিনীত প্রথমি উপ্তের মোমনা অনুষ্ঠী আমি যাতে বীমাটি করতে পারি মান বান্তান বিধান আপুনার যেন আভা হা

0500 pro25

# রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০।

## বীমা প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে সাংগঠনিক কর্মকর্তার গোপনীয় রিপোর্ট

| > | প্রস্তাবপত্র নং 206286669-9  | তারিখ       |
|---|--|-------------|
| > | প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার নাম স্ট্রাই প্রসূতি হ                       |             |
| > | श्रा किकाना ह श्राम निर्मित कि | থানা)       |
| > | श्रांशी ठिकाना : धाम ५० छु . उ. १८ कि स्ट्रांस २ १० १० विकास :     | 247877 2788 |

| প্রশ্ন নম্বর | প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে প্রশ্ন  | প্রশোতর              |
|--------------|--|----------------------|
| 160          | আপনি কতদিন যাবৎ প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকাকে চেনেন ?  | यद भीन कर            |
| 021          | তার সাথে আপনার শেষ সাক্ষাৎ কবে হয়েছিল ?   | 018/22 COMR          |
| ०७।          | আপনি কি কখনও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা ওনেছেন ?<br>যদি জেনে/গুনে থাকেন, তবে তার রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং<br>তিনি কখন কোন রোগে ভূগেছিলেন লিখুন ? যদি অবগত থাকেন<br>তাহলে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন। | オン                   |
| 08           | আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী ?  | 251                  |
| 001          | আপনি কি নিশ্চিত যে, তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা স্বাভাবিক এবং<br>তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয় ?  | 251                  |
| 091          | তার পেশার সঠিক বিস্তারিত বিবরণ লিখুন ?   | 29ram                |
| 09           | তার আর্থিক অবস্থা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ? আপনি কি মনে<br>করেন প্রস্তাবিত বীমা অংক তার আয়ের সঙ্গে সামঞ্জস্যপূর্ণ ?   | 257                  |
| 061          | তার আয়ের উৎস কি ?   | BENATUL              |
| । ६०         | তার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয় কত ?  | 000 000/2H00         |
| 701          | প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য সম্পর্কে আপনার ধারণা<br>কি ?  | evert.               |
| 77           | প্রস্তাবপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রশ্লাদির সকল প্রশ্লের উত্তর আপনার ধারণা<br>অনুযায়ী সামঞ্জস্যপূর্ণ কি ?   | र्टेंग               |
| 751          | চেহারাদৃষ্টে তার বয়স প্রস্তাবপত্রে উল্লেখিত বয়সের চেয়ে বেশী মনে<br>হয় কি ?   | 42                   |
| 201          | আপনি কি মনে করেন, পেশা/জীবন যাত্রা/দলীয় বা প্রাতিষ্ঠানিক<br>সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার জীবনের উপর মারাত্মক ঝুঁকি<br>বিদ্যমান ?  | Ar-                  |
| 184          | প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার পারিপার্শ্বিক অবস্থা ঝুঁকিপূর্ণ কি ?  | ch ch                |
| 201          | আপনি নিজে প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার সাথে সাক্ষাৎ করেছেন কি ?  | 7                    |
| 197          | প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার শারীরিক অবস্থা ও আলাপের প্রেক্ষিতে তার<br>বীমাটি গ্রহণ করা যায় কি ?  | マン<br>マン<br>マン<br>マン |

| > 8 | ীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর  | সাংগঠনিক কর্মকর্তার স্বাক্ষর   |
|-----|--|--|
| > 9 | ীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর<br>ব্রো নাম <i>[১০%]</i> [১০%] ট্রিপ্স (৩৫৮)   | পুরো নাম   |
| > 0 | দিবী ক্লোড নং  | > পদবী ক্লিড নং  |
| > 3 | THE STATE OF THE S | ৴ অফিসের নাম   |
| >   | AGA12  | > ठिकाना अञ्चल (६६०) । । । । । । । । । । । । । । । । । । ।   |
|     | 2.77   | THE PARTY OF THE P |