RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

RUPALI LIFE INSURANCE CO. LTD.

SERVICING CENTER, KHULNA.

Islami-FPR

Business Month: August, 2022 Kalabogi Bazar Agency Office[THB9203] S.Cell:Khuln 01306671721 Entry Date 20/09/2022 12:00:00Af Mobile No: Medical: PolicyNo Age at Entry 50 YRS, AGE ADMITTED(4) 208059219-2 FOUR PAYMENT ANTICIPA TED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 12 YEARS TERM Table & Term 16-12 Supplementary Cover NILL. 0.00 MOHTARAMA MST.SHUKZAN BEGUM Proposer's Name W/O:MD ALAL SHEIKH PROPERTY Proposer's Address Extra Loding P.O. BAMANDANGA THANA: RUPSHA Include CL Lien 50% For 04 DIST:KHULNA 01306671721 Year to this Policy. 37,000 THIRTY SEVEN THOUSAND TAKA-ONLY Sum Assured YEAR Policy Option Mode Of Payment 0.00 Basic Premium: 4,055.00 Suspense By PR- THB9201-2022091 12/09/2022 **Total Premium** FOUR THOUSAND FIFTY FIVE TAK'A ONLY 4.055.00 DULY STAND Event of Happening 1.ON SURVIVAL AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER. 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. ALAL Nominee's Name MD. AL AMIN SHEIKH, HUSBAND, 55 YRS Prv. Policyno 2: Prv. Policyno 1: Guardian's Name GUARDIAN: Child's Name , Yrs. RiskDate: 20/09/2022 FPR No: THB-1696-22 20/09/2022 Date of FPR: Date of Commencement 12/09/2022 Date of Proposal **34/09**/2022 Proposal No: THB-1696-22 ON THE DATE OF 12 SEPTEMBER IN EVERY YEAR Premium due date: Date Of Maturity 12/09/2034 Next Due Date: 12/09/2023 Last premium due date 12/09/2033 ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES, THE FOLLOWING BENEFITS Special Provision SHALL BE PAYABLE: 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 12/09/2025 1) 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 12/09/2028 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 12/09/2031 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 12/09/2034 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT. 202000014/20200009/2020007/200 84/200384/200382/200380 Organization Set Checked

MD. ASHIKUR RASUL
ASST. MANAGER (ID No-0985) MD. ANAMUL HOQUE SENIOR MANAGER (ID NO-800)

RUPALI LIFE INSURANCE CO. LTD.

KHULNA SERVICING CENTER



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০, কাকরাইল; ক্লান্ধার্য: ১৮০-৫1/109/2022 প্রথম প্রিমিয়ামের পাকা রসিদ (ঝুঁকি গ্রহণ পত্র)

Islami Bima

nclude CL Lien 5 বীমাপত্র নং	The second secon		বীমা শুরুর তারিখ	ঝুঁকির তারিখ	পরিকল্প ও সে	ময়াদ	কিম্ভির পদ্ধতি	পি. আর/বি. এম নং	গৃহীত টাক
059219-2	THB-1696	-22 1	2/09/2022	20/09/2022	16-12	Yly	Т	HB9201-202240	55
নাম ও ঠিকান <mark>W/</mark> O VILL বীমাগ্রাহকের P.O	:MD ALAL SE ::CHANDPUR	GA THANA:RU			এফ পি Aন্তু । Off	abogi B আনহy ice(THB রিখ THB	azar 9203)	2/09/2022 0 0	
বীমা অংক	মূল প্রিমিয়াম	সহযোগী প্রিমিয়াম	অতিরিক্ত প্রিমিয়াম	মোট প্রিমিয়াম	উদৃত জ	মা	সহযোগী বীমা	মোট :	
000	4055	0	0	4055	0	NILL		পরবর্তী প্রিমিয়াম	প্রদানের তারিখ
সাংগঠনিক কোড় নং	202000014/2	0200009/2020	007/200384/20	0384/200382/200	380			1270	972073

Rupali Life Insurance Company limited

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



FPR No: THB-1696-22 SC Code: THB Policy No: 2080592 FPR Date: **R**2/09/2022 SC Name: Khulna Serviceing Cer Proposal No: Com. Date: 12/09/2022 Office Code: THB9203 Proposal Date: 342/08/2022 Risk Date: 209/2022 Office Name: Kalabogi Bazar Agenc Sum Assured Table & Term Mode Total Premium Total Paid Suspense Next Due Date 37,000.00 4,055 0.00 (4.055)12-Sep-2023 Sum Assured In word: THIRTY-SEVEN THOUSAND

Premium In word:

FOUR THOUSAND FIFTY-FIVE

Extra Clause:

Proposars Name & Address:

Mobile No:

01306671721

Age & Date of Birth

AGE ADMITTED(Voter List)

MOHTARAMA MST. SHUKZAN BEGUM

Special Clause:

08/04/1972

Life Prem:

PDAB/DIAB:

4.055.00

0.00

Extra:

0.00

Chain Set up:

202000014/20200009/2020007/200384/200384/2003

82/200380

PR No:	PR Date	PR Amount
		0.00
		0.00
		0.00

Nominee:

Guardian(If Any):

Comments of Medical Adviser(If Any):

Comission Information for

Tair | Com. | Tax | Net Com. : 912.38 - 45.62 = 866.76

: 273.71 - 13.69 = 260.03 : 182.48 - 09.12 = 173.35

5% Source Tax: 68.43

Net Payable: 1300.13

133

12/09/2022

Inderwriting Department Head Office.

Head Office

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড প্রিমিয়াম রসিদ Page 1 of 1 প্রধান কার্যালয় ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। ''ইসলামী শরীয়াহু মোতাবেক পরিচালিত'' 15129:4143Kma পলিসি নং THE 1808 22 PODDA DODGATE বীমা অংক প্রিমিয়াম ঝুঁকির প্রিমিয়াম কিন্তি পরিকল্প নং প্রদান কিন্তি তারিখ 4055 YIV সম্বিত সমন্বয় কাল কিন্তির সংখ্যা MOHTARAMA MST.SHUKZAN BEGUM মি 31/08/2022 Basic Premium. পরবর্তী প্রিমিয়ামের দেয় তারিখ বর্ধিত সম্বিত Tk. 4055.2 প্রিমিয়াম প্রিমিয়াম PDAB/DIAB য়া বিলম্ ফি 31/08/20029 TK. O (যদি থাকে) অতিরিক্ত জমা (যদি থাকে) F/E or O/E ম সর্বমোট প্রদত্ত কিন্তির সংখ্যা Received by 4055 0 Orgn. Amount(s): Four Thousand Fifty Five take only. উল্লেখিত টাকা প্রিমিয়াম ও বিলম্ব ফি (যদি থাকে) খাতে স্কাদ্ধয় করা ইলি । তারিখ Rupali Life Ins. Co. Ltd. Khulna Servicing Center.

রপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড Pungli Life Insurance Company

Rupali Life Insurance Company Ltd.
প্রধান কার্যালয়: রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০।
পিএবিএক্স ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০

প্রস্তাবপত্র / KYC FORM

	প্রস্তাবিত ব	ীমা প্রকল্পে-টিক (√) দি	in love	
্ৰ একক বীমা ডিভিশন	আর ডিপিএস প্রকল্প	ইসৰ্লামী জীবন বীমা তাকাফুল	🗖 টিডিপিএস প্রকল্প	পাশাজ্য বান। ডিভিশন
রূপালী ক্ষুদ্র বীমা তাকাফুল ডিভিশন	শরীয়াহ ডিপোজিট পেনশন স্কীম	আল আমানত বীমা প্রকল্প	রূপালী সঞ্চয় বীমা প্রকল্প	
PROPOSAL NO. 7FB-160		তথ্য - প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/)		de
* সকল প্রশ্নের পূর্ণ উত্তর প্রস্তাবকের			বে। কোন প্রকার ঘষামাজা বা ফ্রুই	ড ব্যবহার করা যাবে না।
আবেদনকারীর পূর্ণ নাম বাংলায়	^ .	Annual contract of providing the contract of t		
ইংরেজীতে (BLOCK LETTER) ৪/৮) (1	GUM.		
পিতার নাম			4.577 (95M)	
र्वाभी/बीत नाम कि कि कि	1 Control	বৈ	বাহিক অবস্থা: 🔲 অবিবাহিত 🗗 বিবা	্ ইত 🔲 তালাক প্ৰাপ্ত 🔲 বিধবা
গ্রাহকের পেশা 💮 📆 🕇	000	steady 291 .		
গ্রাহকের পেশার পূর্ণ বিবরণ	700	(), , , , ,		
অফিস/ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের নাম		<i>.</i>		
জন্ম তারিখ 080853	र वश्य 💮	জना ञ्चान क्रिक्	র্ধর্ম 🗘 🗘 🎞 প্রতীয়তা	21070(971)
ফোন-বাসা	ফোন-অফি	э	``` ই-মেইল	1, 0, 1
মোবাইল নম্বর (বাধ্যতামূলক). 🗘 🔰 🗷	(x-(x4293)	\sim		
শিক্ষগত যোগ্যতা	\bigcirc	6 3	(পিএসসি/জেএসসি/এসএসসি বা সমমানে	ার সনদের ফটোকপি দাখিল করতে হবে)।
স্থায়ী ঠিকানা	,	বৰ্তমান ঠিকানা		
বাড়ী নং/রোড নং		বাড়ী নং/রে	ড নং	ş
গ্রাম/শহর 🗷 🗸 🗸 🗸		<u>গাম/শহর</u>)	9.
जाकचत क्रियापिका	200-85	জিক্ত ডাকঘর	\mathcal{X}	
थाना <i>मिरिश्च</i>	ı	થાના		
(Seri 2 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 -			n 2 55 n	
নথিপত্রের ধরণ 🔲 জাতীয় পরিচয়প		সসি/এসএসসি সনদ 🔲 পাস		🔲 ড্ৰাইভিং লাইসেঙ্গ
নথিপত্রের পরিচিতি নম্বর			(সত্যা	য়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে
- 26	মলোনী	তক এর তথ্য (বীমাযোগ্যস্বার্থ অ	नुयाग्री)	
नाम क्रिक्स है दिन्स्	-CN: 60mm	वि.संश्चि नाम	·····/	
জন্ম তারিখ	বয়স 📿 🕜	জন্ম তারি	াখব	য়স
л м ф Ж.Т.К. Т	প্ৰাপ্ত অংশ 🕽 🗗 🕡	% সম্পর্ক	পপ্র	াপ্ত অংশ%
মোবাইল নম্বর(১)	- (49,00)	্ মোবাইল	নম্বর	
	- / - / -	মনোনীতক অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে		
অভিভাবকের নাম		বয়স	সম্পর্ক	
-11 1 10 T A - 11 7				

পরিকল্প সংক্রান্ত তথ্য - প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (🗸) দিন

বীমা অংক	00 ** ********************************	2000			χ	, * 	
প্রিমিয়াম	কথায়						
পরিকল্প নং		্রুকৈর শ্রেণী		সং	হযোগী বীমা 🛭	PDAB	□ DIAB
প্রিমিয়াম জমা পদ্ধতি 🖊 🗆 ব্যর্মিক	□ ষান্মাসিক □ ত্রৈম	াসিক □ মাসিক	🗆 এককালীন	বি	প্রমিয়াম দাঁতা 🗠	নিজে	🗆 অন্য
বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য	2C, (72 MC)-	বার্ষিক আয়.	ऽ ठ िक	র উৎস	A (21	25/	
প্রিমিয়াম প্রদানের তথ্য ঃ নগদ/ডিডি	/পে-অর্ডার/চেক নং		তারিখ	<u>ច</u>	টাকা		
কথায়		ব্যাংকের নাম			শাখা		
পিআর/বিএম নং		টাকা	কথা	য়			
পেনশন পলিসি/শিশু শিক্ষা বীমার যে							
পেনশন/বৃত্তির মেয়াদ		প্রিমিয়ামদাতা (প্রযোজ্য ক্ষে				∐ অ•	ন্য কেউ
প্রিমিয়ামদাতা অন্য কেউ হলে তার	রীমাযোগ্য স্বার্থের পূর্ণ বিবরণ লিখুনঃ						
বীমা প্রস্তাবক অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অগি	ভভাবকের নামঃ		স্তাবকের সাথে তার স	ম্পর্কঃ			
আপনার বা আপনার পরিবারের অন্ তথ্যাবলী নিম্নের ছকে উল্লেখ করুন		গওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড বা গ	মন্য কোন কোম্পানীতে ************************************	চ বীমা পলিসি য	দি থাকে, তাহলে	অনুগ্রহপূর্বক তার	1
প্রিসি নম্বর	বীমা গ্রহণকারীর শাম	কোম্পানীর-বাম	মেয়াদ	বীমা অংক_	গ্রহণের তারিখ	যে শর্তে বীমা গৃহী	ত হয়েছে
200	-1/2	3/3	73	7/8	385	-88	
A	7/2	7/2	70	7/2	783	7	3)

পারিবারিক ইতিহাস

			জীবিত			মৃত		
	সম্পর্ক	সংখ্যা	বয়স	বর্তমান শারীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	শেষ অসুস্থতার স্থিতিকাল	মৃত্যুকালীন সন
	পিতা	00	1001	3601	150	asso-	_	2026
	মাতা	00	60;	40:	90	200	_	2009
0	ভাই	02	@ >	dan				
2,0	৪ বোন	02	08,02	362000 er				
	ৰামী/গ্ৰী	00	00	7/Cos				
3, 1	পূত্র	02	4017R	das			// 	=
و	क्सा	00	20	1/cm		# 1 ¹		

ডাক্তারী পরীক্ষা বিহীন জীবন সম্পর্কে স্বাস্থ্যগত প্রশ্ন-টিক (৴) দিন

ত্রাপনি দ্ধি গত এক'বছরে অসুস্থতার কারণে এক সপ্তাহের বেশি ছুটি বা বিপ্রামে কাটিয়েছেন? যদি হাঁ৷ হয়, তবে অনুগ্রহপূর্বক ডাক্তারের নাম ও ঠিকানা লিখুন। ত্রাপনি দি গত এক'বছরে অসুস্থতার কারণে এক সপ্তাহের বেশি ছুটি বা বিপ্রামে কাটিয়েছেন? ত্রাপনি কি কথনো বসন্ত রোগে ছুগেছেন? ত্রাপনি কি কর্মন্ত রোগে ছুগেছেন? ত্রাপনি কি কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত হয়েছিলেন? ত্রাপনি কি কোভিড-১৯ এর টিকা নিয়েছেন? ত্রাপনি কি কোভিড-১৯ এর টিকা নিয়েছেন? ত্রাপনি কি কাপি কা কি ত পীচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগীর সায়িধ্যে বসবাস করেছেন? যদি হাঁ৷ হয় অনুগ্রহপূর্বক সংক্রেপে পৃথক কাগজে লিখুন। ত্রাপনি কি কথনো নিশ্রোক্ত রোগে ছুগেছেন? যদি হাঁ৷ হয় তবে অনুগ্রহপূর্বক সংক্রেপে পৃথক কাগজে লিখুন। ত্রাপনি কি কথনো নিশ্রোক্ত রোগে ছুগেছেন? যদি হাঁ৷ হয়, তবে পৃথক কাগজে বিস্তারিত লিখুন। ত্রিনা শুর্বাম্বিক সমস্যা যা শুর্বিক সমস্যা যা শুর্বিক সমস্যা বিলাপন্ত রোগ, আজমা, নিউমোনিয়া, গ্রিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ডায়াবেটিস, হ্বনরোগ পাকস্থলী বা অন্তে কোন সংক্রমণ ত্রিনা হাঁ ক্রেপাথর, মুরাশয় রোগ, যৌনরোগ, প্রশ্রাবে গ্রুকোজ, আলবুমিন ইত্যাদি তেমি, কান, নাক, গলার রোগ তেমা, কান, নাক, গলার রোগ তেমা, কান, নাক, গলার রোগ তেমান বরাগ তেমান বরগেন, মুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তিমান বরগে তেমান বরগেন, মুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তিমান বরণে ক্রেন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তেমান বরণে ক্রেন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তেমান বরণে ক্রেন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তিমান বরণে ক্রেন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তেমান বরণে ক্রেন্ট বিন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তেমান বরণে ক্রেন্ট বিন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তেমান বর্মিক ক্রেন্ট বিন্দা বা মার্টিক ক্রেন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা তেমান বিন্দা বা মান্ট বিন্দা বা মান্ট বিন্দা বা মান্ট বা মান্ট বা মান্ট বিন্দা বা মান্ট বা মান্ট বা মান্ট বা		
) আপনি দ্বি গত এক বছরে অনুস্থতার করবেণ এক সপ্তাহের বেশি খ্রটি বা বিশ্রামে কাটিব্রেকেণ্ যদি হাঁয হয়, তবে অনুমাহপূর্বক ডাজারের নাম ও ঠিকানা নিসুন । প্রশা ্রইট) আপনার পানীরের বেদন অংশ প্রতিবর্ধী কি নাং যদি হাঁয হয় তবে অনুমাহপূর্বক সংক্ষেপে শিবুন) আপনার করবেন নগত রোগে ভুগফেনং) আপনি কি করবে রোগের টিকা নিয়েকেশ? আপনি করবে রোগের টিকা নিয়েকেশ? আপনি কর বর্তা রোগের টিকা নিয়েকেশ? আপনি করবিত ১৯ এর জিকা নিয়েকেশ? আপনি কি গত পাঁচ বছরে বেদন সংক্রমের রোগির সান্নিয়ের বনবাস করেছেনং যদি হাঁয় হয় তবে অনুমাহপূর্বক সংক্রমের পূর্বক কালেন্ত্র পিবুল। আপনি কি গত পাঁচ বছরে বেদন সংক্রমের রোগির সান্নিয়ের বনবাস করেছেনং যদি হাঁয় হয় তবে অনুমাহপূর্বক সংক্রমের পূর্বক কালেন্ত্র পিবুল। আপনি কি গত পাঁচ বছরে বেদন নদপত রোগের বারক কি নাং যদি হাঁয় হয় তবে অনুমাহপূর্বক সংক্রমের পূর্বক কালেন্ত্র পিবুল। আপনি কি গত পাঁচ বছরে বেদন নদপত রোগের বারক কি নাং যদি হাঁয় হয় তবে অনুমাহপূর্বক সংক্রমের পূর্বক কালেন্ত্র পিবুল। আপনি কি গত পাঁচ বছরে বেদন নদপত রোগের বারক কি নাং যদি হাঁয় হয় তবে অনুমাহপূর্বক সংক্রমের পূর্বক সংক্রমা যান মান বর্তা আরে কেন নদপত রোগের বারক কি নাং যদি হাঁয় হয় তবে অনুমাহপুর্বক সংক্রমের পূর্বক সংক্রমা যান মান বর্তা আরে কেন নদের কালেন্ত্র বার্তা বিলাল, উচ্চ বক্তমাপ, ভারাবেটিস, হনবোগ থান কর্তা আরে কেন নাহক, পলার রোগ বন্তা বান্তা, বৌনবোগ, প্রশ্রারে বা মানেনেশীর সমস্যা আননি কি মুখনারী হাঁয় হলে কত দিন যাক আনত উল্লেখ কলন শানীরিক পরিমাণ নার বর্তানা বর্তান কলি মুখনার হিলা মহিলানের অনুমান অনুমান বিলাহিত আলি কর্তান সংক্রমা বিলাহিত আলোর কলেন্ত্র হিলাহিত আলোর আলেন কলে কলেন শানীর বেশন মুখনির পেনা কলি কি নিয়াল আলি কি করমান্তা। বা হাঁয় আপনি কি বিবাহিত বা মানির বিলাহিত বা মানির বিলাহিত বা মানেনে বা মানের অনুমান বাবেল্য কেনে ফিনেনে আলোর কলন মহিলানের অনুমান কি আলোর বাম আনির কল বামার অনুমান বাবেল্য ক্রেমের মাপা মুখনির পেনা মুখনির বেশন মুখনির বিলাহিত বিলাহিত আলোর কলেন কলেন সম্ববাহ ক্রমের নামির মানে বান্তার ক্রমের নামের মানির কলেন মুখনির বিলাহিত বিলাহিত আলোর ক্রমের বান্তার বান্তার করেন করেছেন সংক্রমের করে বিলাহিত বা মানেনের নামের করেন করেনের নামের নামের বানের করেনের নামের নামের নামের নামের নামের নামের নামের নামের নামের		□ना उँगी
প্রশান ব পরীবের জোন অংশ প্রতিকালী কি না? যদি হাঁয় হয় তবে অনুয়হপূর্বক সংক্ষেপে সিন্ধুন আগনি কি কমনে বসক রোগে মুগেছেন? আগনি কি কমনে রোগের টিজা নিয়েছেন? আগনি কি কমের রোগের টিজা নিয়েছেন? আগনি কি কেনিড-১৯ এ আক্রান্ত হয়েছিলেন? আগনি কি কা কা কারের রোগন সংক্রমন রোগীর সারিয়ের কসবাস করেছেন? যদি হাঁয় হয় অবন মুক্রমুর্থক সংক্ষেপে পৃথক কাগন্তে নিযুদ্ধ। আগনি কি ককানো নিয়েছের রোগে সুক্রেনে রোগন বনপদিত রোগের ধারক কি না যদি হাঁয় হাত করে মুক্রমুর্যুবিক সংক্ষেপে পৃথক কাগন্তে নিযুদ্ধ। আগনি কি ককানো নিয়েছের রোগে সুক্রেছেন যদি হাঁয় হয়, তবে পৃথক কাগন্তে বিজ্ঞানিত নিমুদ্ধ। আগনি কি ককানো নিয়েছের রোগে সুক্রমেন যদি হাঁয় হয়, তবে পৃথক কাগন্তে বিজ্ঞানিত নিমুদ্ধ। আগনি কি ককানো নিয়েছের রোগে সুক্রমেন যদি হাঁয় হয়, তবে পৃথক কাগন্তে বিজ্ঞানিত নিয়ালিয় সুলিন ক্রমন্তা। আগনি কি ককানো নিয়েছের রোগে সুক্রমেন হানি হাঁয় হয়, তবে পৃথক কাগন্তে বিজ্ঞানিত নিমুদ্ধ। আগনি কি ককানো। আগনি কি ককানো। আগনি কি কানে সুক্রমেন বালিয়া, ব্রোভার রোগির হার্মেন বুলেন আলবুনিন ইন্ডানি আগনি কি নুন নারী, হুলিন রোগন, বুলান রোগন, বুলানে রোগন আগনি কি নুন নারী, হুলিন ক্রমেন নুন্ন ক্রমন্ত বা মাংসেনেশীর সমন্তা। আগনি কি নুন নারী, হুলিন রান্ত ক্রমন্ত ক্রমন্ত করের মান্ত আলবুনিন ইন্ডানি আনের ক্রমন রোগন আনের ক্রমন নারী হুলিন সের মান্ত আলবুনিক করমান্তা আনের ক্রমন বুলিন রান্ত করের মান্ত আলবুনিক করমান্তা আনের ক্রমন বুলিন রান্ত করের মান্ত আলবুনিক করমান্তা আনের ক্রমন বুলিন রান্ত করের মান্ত আলবুনিক করমান্তা আনের ক্রমন আলবুন করমান করের মানিক আরুর ক্রমন্তা আনের ক্রমন করমেন করমেন করের মানিক করমান্তা আনের ক্রমন নান্ত করমেন করমেন করের করমেন করের করমেন করের করমেন		•⊿ৰ্বা □হা
আপনার সর্বীরের কোন অংশ প্রতিবন্ধী কি নাহ যদি হঁয় হয় তবে অনুমহপূর্বক সংক্রেপে লিখুন আপনি কি কথনোৰ সক্ষ রোগে চুপাছেন? আপনি কি ককারে নগত প্রমাণে চুপাছেন? আপনি কি ককারে চিক্র-১৯ এর টিকর নিয়েছেন? আপনি কি কেটিড-১৯ এর টিকর নিয়েছেন? আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগির সারিধ্যে বসবাস করেছেন? যদি হাঁয় হয় অনুমহপূর্বক সংক্রেপে পূথক কাগজে লিখুন। আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগির সারিধ্যে বসবাস করেছেন? যদি হাঁয় হয় অনুমহপূর্বক সংক্রেপে পূথক কাগজে লিখুন। আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগির সারিধ্যে বসবাস করেছেন? যদি হাঁয় হয় অনুমহপূর্বক সংক্রেপে পূথক কাগজে লিখুন। আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগির সারিধ্যে বসবাস করেছেন? যদি হাঁয় হয় অনুমহপূর্বক সংক্রেপে পূথক কাগজে লিখুন। আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগির সারিধ্যে বসবাস করেছেন? যদি হাঁয় হয় তবে অনুমহপূর্বক সংক্রেপে পূথক কাগজে লিখুন। আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ আপনি কি গ্রমণার বাদির বাদিরের সংক্রমণ আপনি কি গ্রমণার বাদিরের কাল্যক সংক্রমণ আপনি কি গ্রমণার বাদিরের কাল্যক বাদিরের মাণ্যক আলক ইন্তেন করন করে আপনি কি গ্রমণার বাদে বাদিরের কাল্যক বাদিরের মাণ্যক আলক ইন্তিস করন করে আবের উৎসে আপনি কি গ্রমণার হাঁয় হলে করে দিন যাবছ আলক উল্লেখ করন করে আবের উৎসে আবের উৎসে আবির কর্মনা আলনি কি বরবাছিছে আবের উৎসে আবের উৎসে আবির কর্মনা হলা আলনি কে বরবাছা। আবের উৎসে আবের উৎসে আবির কর্মনা করের মাণ্য আলনি কি বরবাছিছে আবের উৎসে আবির কর্মনা করের মাণ্য আলনি কি বরবাছিছে আবের উৎসে আবের উৎসে আবের উৎসে আবির করের মাণ্য আলনি কি বরবাছিছে আবের উৎসে আবির তবন আলে কেরে মাণ্য আলনি কি বরবাছিছে করের নাম করের মাণ্য আলনি কি বরবাছিছে আবের উৎসে আবির করের মাণ্য আলনি কি বরবাছা আবের উৎসে আবির করের মাণ্য আলনি কি বরবাছিছে আবির করের মাণ্য আলনি কি বরবাছিছে আবের উৎসে আবির করের মাণ্য আলনি কি বরবাছির করেন আলনি করেন আলে কেরে টিক (/) দিন আবের উন্নে স্বিল্য করের মাণ্য আলির করেন করেন করেন আলের মাণ্য আলির করেন আলের মাণ্য আলির করেন আলের মাণ্য আলির করেন করেন করেন করেন করেন করেন করেন করে	আপনি ক্কি গত এক বছরে অসুস্থতার কারণে এক সপ্তাহের বেশি ছুটি বা বিশ্রামে কাটিয়েছেন? যদি হাঁা হয়, তবে অনুগ্রহপূর্বক ডাক্তারের নাম	3 ঠিকানা লিখুন।
আপনাৰ পৰীৰের কোন অংশ প্ৰতিবন্ধী কি না? যদি হঁয় হয় তবে অনুমহপূৰ্বক সংক্ষেপে লিখুন প্ৰাপ্তি কি কৰনেন বনন্ধ ব্ৰেন্ডে চুপাছেল? প্ৰাপতি কি কৰনেন বনন্ধ ব্ৰেন্ডে চুপাছেল? প্ৰাপতি কি কৰনেন বনন্ধ ব্ৰেন্ডে চিন্তা নিয়েছেল? প্ৰাপতি কি কৰনেন বন্ধ কৰে ব্ৰেন্ডে চিন্তা নিয়েছেল? প্ৰাপতি কি কেন্ডিড-১৯ এৰ চিকা নিয়েছেল? প্ৰাপতি কি কেন্ডিড-১৯ এৰ চিকা নিয়েছেল? প্ৰাপতি কি গত পাঁচ বছৰে কোন সংক্ৰমণ বেগাঁব সান্নিধে বনবান কৰেছেল? যদি হাঁয় হয় অনুমহপূৰ্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে লিখুন। প্ৰাপতি কুবা মাতৃ কুলেন কেনা নংকামণ বেগাঁব সান্নিধে বনবান কৰেছেল? যদি হাঁয় হয় অনুমহপূৰ্বক সংক্ৰেপে পৃথক কাগজে লিখুন। প্ৰাপতি কুবা মাতৃ কুলেন কেনা নংকামণ বাবি কৈ নাং যদি হাঁয় হয় তবে অনুমহপূৰ্বক সংক্ৰমণ পৃথক কাগজে লিখুন। প্ৰাপতি কুবা মাতৃ কুলেন কেনা নংকামণ বিৰুদ্ধে বাবি কুবালিয়া, চুডিবিসিন, উচ্চ বক্চচাপ, ভাৱাৰেটিস, হনবোপ প্ৰাপত্ত বাবি কুবালিয়া বাবি কৰিব সংক্ৰমণ প্ৰাপত্ত বাবি কুবালিয়া, বাবি বাবি বিৰুদ্ধে বি		প্রনা □হাা
আপনি কি কথনে বনগৰ নোগে ছাংগছেন? আপনি কি কথক নোগের টিক নিয়েছেন? আপনি কি কথক নোগের টিক নিয়েছেন? আপনি কি কোভিছ-১৯ এর নিক নিয়েছেন? আপনি কি কোভিছ-১৯ এর নিক নিয়েছেন? আপনি কি কোভিছ-১৯ এর নিক নিয়েছেন? আপনি কি কাল পাঁচ বছরে কোন সন্তেম্মণ নোগীর সান্নিয়ো বনবান করেছেন? যদি ঠ্যা হয় অনুমহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে পিখুন। আপনি কি কথনো নিয়েছে রোগে সুগেমেন যদি ঠ্যা হয়, তবে পৃথক কাগজে বিজ্ঞারিক সিন্ধন। আপনি পিতৃ বা মাতৃ কুলের কোন বংশগত রোগের ধারক কি নায় যদি ঠ্যা হয় তবে অনুমহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে পিখুন। আপনি কি কথনো নিয়েছে রোগে সুগেমেন যদি ঠ্যা হয়, তবে পৃথক কাগজে বিজ্ঞারিক পিন্ধন। মুন্দী প্রত্যা সুবিক সমস্যা খন খন খন কাশি, ব্রংকাইটিস, আাজমা, নিতমেনিয়া, স্থিতরিসিন, উচ্চ রক্তচাপ, ভায়ারেটিস, হদরোগ পাকহুদী বা অন্তে কোন সন্তেমণ শাকহুদী বা আরু কোন সন্তেমণ শাক্ষাপ্র বা স্থান কোন গলার রোগ অন্য কোন, নাক, গলার রোগ অন্য কোন, নাক, গলার রোগ অন্য কোন নাক, গলার রাগ অন্য কোন নাক, গলার রোগ অন্য কোন নাক, গলার রোগ অন্য কোন নাক, গলার রোগ অন্য কি ধুমণারী ই হাঁ হলে কত দিন যাবহু আসক উল্লেখ কনন মান্ত্রীরিক পরিমাপ নাব বর্তমান কোন কোন কোন কোন কোন ক্ষরা হাই কোন ক্ষরা আন্য কি করমাতা। মহিলাদের জন্য অভিবিক্ত প্রম্মালা-প্রযোজ্য কেনে টিকা (৴) দিন মহিলাদের জন্য অভিবিক্ত প্রম্মালা-প্রযোজ্য কেনে টিকা (৴) দিন মহিলাদের জন্য অভিবিক্ত বাম্মালা-প্রযোজ্য কেনে টিকা (৴) দিন মহিলাদের জন্য আভিবিক্ত বাম্মালা-প্রযোজ্য কেনে টিক (৴) দিন মহিলাদের জন্য আভিবিক্ত বাম্মালা ক্রমে প্রবেষ করে টিক (৴) দিন মহিলাদের জন্য আভিবিক্ত বাম্মালা-প্রযোজ্য ক্রমে টিকে কেনে টিক (৴) দিন মহিলাদের জন্য আভিবিক্ত বাম্মালা-প্রযোজ্য ক্রমে টিকে কেনে টিক (৴) দিন মহিলাদের জন্য ক্রমেন করে নাম্মালা কল্য প্রযোজ্য-প্রযোজ্য ক্রমে টিকে (৴) দিন মহিলাদের জন্য ক্রমেন করে নাম্মালান করে নাম্মাল		
আপনি কি বসন্ত রোপের টিকা নিয়েছেন? আপনি কি কোডিড-১৯ এ আচনাত হয়েছিলেন? আপনি কি কোডিড-১৯ এ আচনাত হয়েছিলেন? আপনি কি কোডিড-১৯ এ আচনাত হয়েছিলেন? আপনি কি কোডিড-১৯ এ আচনাত বিয়েছিলেন? আপনি কি কোডিড-১৯ এ আচনাত নিয়েছেন? আপনি কি কে লিডিড মন্ত কেনি সম্বেজন রোগীর সান্নিয়ো বসবাস করেছেন? যদি হাঁয় হয় অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে লিখুন। আপনি পিতৃ বা মাতৃ কুলের কোন বংশগত রোগের ধারক কি না? যদি হাঁয় হয় তবে অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে লিখুন। মুনা আছু কুলের কোন বংশগত রোগে প্রস্কারন হাঁয় হয় হয় তবে অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে লিখুন। মুনা আছু বিক সমস্যা আপনি কি কখনো নিয়েছিল রোগে ভুগেরেন? যদি হাঁয় হয়, তবে পৃথক কাগজে বিজ্ঞারিত লিখুন। মুনা আছু বিল সমস্যা আপনি কি কখনো নিয়েছিল কালমান, বিভিন্নিসার, স্থিতিরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ভায়াবেটিস, হনবোগ অনা কছা বা লিভারের অনুথ মুনা আলার বালি কোনের অনুথ মুনা আলার বালি আলার বালি কুলেগারী। ইয়া হলে কত দিন যাবছ আলক উল্লেখ করম আলার বালি কুলেগারী। ইয়া হলে কত দিন যাবছ আলক উল্লেখ করম আলার বর্তমান ওজন ক্রিছি/সে,মি, কোমরের মাপ মহিলানের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্রেমে আপনার বুকের মাপা খাস প্রহণের পর ইক্যি/সে,মি আলার বর্তমান আলার ব্রুকর মাপা আনি কি করমাতা মহিলানের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্রেমে টিকা (৴) দিন মানিকর তারিব মহিলানের জন্য অতিরিক্ত ক্রম্মালা-প্রযোজ্য ক্রেমে টিকা (৴) দিন মানীয়ার মানিক করমাতা ক্রমেন্ত	আপনার শরীরের কোন অংশ প্রতিবন্ধী কি না? যদি হাঁ৷ হয় তবে অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে লিখুন	প্রনা 📭 হাঁ
আপনি কি কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত হয়েছিলেন? আপনি কি কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত হয়েছিলেন? আপনি কি কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত হারেছিলেন? আপনি কি কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত হারেছিলেন? আপনি কি কোভিড-১৯ এই চিন্তা নিরম্ভেন? আপনি কি কোভিড-১৯ এই চিন্তা নিরম্ভেন? আপনি কি কোভিড-১৯ এই চিন্তা নিরম্ভেন? আপনি কি কোভিড-১৯ এই চিন্তা নিরম্ভেন বিশ্বেল বিশ্বন বিশ্	আপনি কি কথনো বসন্ত রোগে ভুগেছেন?	☑ৰ □হাা
আপনি কি কোভিড-১৯ এর টিকা নিরেছনে? ান ক্রিছ্টা আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগীর সান্নিয়ে বসবাস করেছেন? যদি হাঁ৷ হয় অনুমাহপূর্বক সংক্ষেপে পূথক কাগজে পিছুন । আপনি পিতৃ থা মাতু কুলের কোন বংশপত রোগের ধারর কি না; যদি হাঁ৷ হয় তবে অনুমাহপূর্বক সংক্ষেপে পূথক কাগজে পিছুন । অপনি কি কথনো নিয়োভ রোগে হগোডেন? যদি হাঁ৷ হয়, তবে পূথক কাগজে বিস্তারিক সংক্ষেপে পূথক কাগজে পিছুন । অপনি কি কথনো নিয়োভ রোগে ভুগোডেন? যদি হাঁ৷ হয়, তবে পূথক কাগজে বিস্তারিক সংক্ষেপে পূথক কাগজে পিছুন । অপনি কি কথনো নিয়োভ রোগে ভুগোডেন? যদি হাঁ৷ হয়, তবে পূথক কাগজে বিস্তারিক সংক্ষেপে পূথক কাগজে পিছুন । মুন্দা বা স্তার্থক সমস্যা যান মন মন কানি, ব্রুকোইটিস, আজমা, নিউমোনিয়া, ষ্ট্রিউরিসিস, উচ্চ রকচাপ, ভায়ারেটিস, হনরোগ অনা আল বিভানের অসুম পালাগুরী বা আরে কোন সন্তেম্মণ বিয়া কুলান বা পিভাবের অসুম যান বালাবেরে অসুম অনা কোন রোগ অনা কি ধুমগায়ী; ইয়া হলে কত দিন যাবহ আসক্ত উল্লেখ কলন অনা বার বর্তমান গুজন দুর্ঘটনা, জন্মেন্ট বা মাসেপেশীর সমস্যা আগনি কি ধুমগায়ী; ইয়া হলে কত দিন যাবহ আসক্ত উল্লেখ কলন অনা বার বর্তমান গুজন মন ক্রিছিলেনে, ক্রিছিলেনে, ক্রিছিলেনে, আপনার উচ্চতা অলানের কর মাপ: খাস গ্রহণের পর ইন্ধিলেনে, মি মহিলানের জন্য অতিরিক প্রশ্নমানা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন ক্রান্ধার প্রদান প্রসাম আপনি কি করমাতা যামার পেশা মামার পেশা মামার প্রশা মামার বাংলারে ক্রিলেনের আবির মি মামার বাংলার প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (৴) দিন নাম (বাংলার) নাম (বাংলার) সামার নাম মাজর নাম ম	আপনি কি বসন্ত রোগের টিকা নিয়েছেন?	□না 🖳 🗖
আপনি কি গত পীচ বছরে কোন সন্তেমধ রোগীর সান্নিধো বসবাস করেছেন? যদি হাঁ৷ হয় অনুমহপূর্বক সন্তেপে পৃথক কাগজে লিখুন। মাপনি পিতৃ বা মাতৃ কুলের কোন বংশগত রোগের ধারক কি নাং যদি হাঁ৷ হয় তবে অনুমহপূর্বক সন্তেপে পৃথক কাগজে লিখুন। মাপনি পিতৃ বা মাতৃ কুলের কোন বংশগত রোগের ধারক কি নাং যদি হাঁ৷ হয় তবে অনুমহপূর্বক সন্তেশে পৃথক কাগজে লিখুন। মুণী বা সুথিক সমস্যা মুণী বা সুথিক সমস্যা মান বাহালীয়ে, বুংকাইটিস, আজমা, নিউমোনিয়া, স্লিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ভায়ারেটিস, হদরোগ শ্বান আছে শব্য বা ক্রান্তর্যক্ষ সমস্যা শব্য বাহালীয়ের আজমা, নিউমোনিয়া, স্লিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ভায়ারেটিস, হদরোগ শব্য বাহালীয়ের আমান সত্ত্রমণ শব্য বাহালীয়ের আমান সত্ত্রমণ শব্য বাহালীয়ের আমান ক্রান্তর অনুষ্ঠ বিশিল্প উচ্চ রক্তচাপ, ভায়ারেটিস, হদরোগ শব্য বাহালীয়ের আমান ক্রান্তর বাহালীয়ের আলুবুনিন ইত্যাদি মান বর্তমান করন বাহাল কর্মান বর্তমন কর্ত দিন যাবহে আসক্ত উল্লেখ ককল মান বর্তমন তজন ক্রান ক্রান্তর বাহালীয়ের আলুবুনিন ইত্যাদি মানির ক্রান্তর আনার ব্যক্তর মান্তর মান ক্রান্তর বা মাংসলেশীর সমস্যা আপনি কি ধুমপারী; ই হা হলে কর্ত দিন যাবহু আসক্ত উল্লেখ ককল মার বর্তমান তজন ক্রান্তর ক্রান্তর মান্তর মান্তর মান ক্রান্তর বা মাংসলেশীর সমস্যা আপনি কি ধুমপারী; ই হা হলে কর্ত দিন যাবহু আসক উল্লেখ ককল মানির ক্রান্তর আনার ব্যক্তর মানা আনার বুকের মান্তর মান্তর বুকের মান্তর মান্তর মান্তর মান্তর বুকের মান্তর মান্তর মান্তর মান্তর মান্তর বুকের মান্তর মান্তর মান্তর ক্রান সমস্বা মানির ক্রান মান্তর আনার মান্তর মান্তর আমান ক্রান সমস্বা মানির ক্রান মান্তর মান্ত	আপনি কি কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত হয়েছিলেন?	1⊒নি □হাা
) আপনি পিতৃ বা মাতৃ কুলের কোন বংশগত রোপের ধারক কি না? যদি হাঁ হয় তবে অনুমহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে পিবৃন। আপনি কি কখনো নিপ্লেজে রোপে ভূগছেন? যদি হাঁ হয়, তবে পৃথক কাগজে বিপ্তারিক পিবৃন। ফুর্গী বা প্লেক্ষিক সমস্যা ফুর্গী বা প্লেক্ষিক পরিমাপ ফ্রেন্সিলা, বা মান্তক আন্লল, আন্লিক্তিক প্রশ্নুমালা-প্রযোজ্য ক্লেক্সে বিক্লা ফ্রেন্সিলা, ক্লেক্ষেক্সে আপনার উচ্চতা ফ্রেন্সিলা, ক্লেক্সের মাপ: খ্লাস এইপের পর ইন্ধি/সে, মি, ফ্রেন্সিলা, আপনার ক্রন্স আপনার ক্রন্স মাপ: খ্লাস এইপের পর ইন্ধি/সে, মি, ফ্রান্সিল ক্রন্স আপি বি কর্মাতা ফ্রান্সিল ক্রন্স আপনাক কির্বালী ক্রন্স মান্তর উহস, ফ্রান্স মান্তিক আন্লল আন্তর্গালিও প্রশ্নুমালা-প্রযোজ্য ক্রেক্সের মাপ: খ্লাস আপনি কি এখন সন্তান সম্বর্গ। ফ্রান্স মান্তকর তারিক প্রেমাপা ফ্রান্স মান্তকর ক্রান্স মান্তকর ক্রান্স মান্তর মান্তকর বিক্লা ফ্রান্স মান্তকর ক্রান্স মান্তকর মান্তকর মান্তকর বিক্লা ফ্রান্স মান্তকর	আপনি কি কোভিড-১৯ এর টিকা নিয়েছেন?	□না 📭 🗖
) আপনি কি কখনো নিম্লোক্ত রোগে ভূগেছেন? যদি হঁয়া হয়, তবে পূথক কাগজে বিস্তাৱিক লিখুন। যুগী বা স্থেষ্টিক সমস্যা ঘন ঘন কৰিদি, ব্ৰংকাইটিস, আজমা, নিউমোনিয়া, প্ৰিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ভায়াবেটিস, হ্বদরোপ পাকস্থলী বা অন্তে কোন সংক্রমণ শিক্ত বাব্দর ক্রমণ বা পিভারের অসুথ মূলপাধর, মূল্লাগর রোগে কোন বাংলা, গলার রোগ কোন বাংলা কোপ কোন বরগের অপারেশন, ক্র্মীনা, জন্মেন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধুমপায়ী ? ইয়া হলে কত দিন যাবং আসক্ত উল্লেখ করুন মহিলাদের জন্য অভিন্ন কর্মালা-প্রবাহ্ম বাপনার ব্রকের মাপ: শ্বাস গ্রহণের পর ইঞ্চি/সে,মি আপনি কি ধুমপায়ী ? ইয়া হলে কত দিন যাবং আসক্ত উল্লেখ করুন আবার বর্তমান গুজন ক্রিলি/ভাই, আপনার উচ্চতা মহিলাদের জন্য অভিবির্ক প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন আবার উৎসা কি নিজ্প নার বর্তমান ক্রমিন স্থান মাসিক জার মহিলাদের জন্য অভিবির্ক প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন মাসিকের তারিখ ১ বিলিপার্ডা/লিভ শিক্ষা বীমার জন্য প্রযোজ্য-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন নাম (বাংলার) জীতে (BLOCK LETTER) র বাম মাতার নাম	আপনি কি গত পাঁচ বছরে কোন সংক্রমণ রোগীর সান্নিধ্যে বসবাস করেছেন? যদি হাাঁ হয় অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে লিখুন।	☑ৰ্না □হাা
মুগী বা স্থাবিক সমস্যা ঘন ঘন কানি, ব্ৰংকাইটিস, আজমা, নিউমোনিয়া, খ্রিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ভায়াবেটিস, হ্রদরোগ থান ঘন কানি, ব্ৰংকাইটিস, আজমা, নিউমোনিয়া, খ্রিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ভায়াবেটিস, হ্রদরোগ থানা আইটা পাকস্থাণী বা আৱে কোন সংব্রমণ থিনা আইটা পিরপাধর, মুন্নাদর রোগ খেনী বালি মুন্নাদর রোগ খেনা বালি মুন্নাদর রোগ খেনা বালি মুন্নাদর রোগ খেনা বালি মুন্নাদর রোগ কান বর্তমান নাক, গলার রোগ কান বর্তমান, মুর্যটনা, জারেন্ট বা মাংসপোদীর সমস্যা আপনি কি ধুমপায়ী ? হাঁয় হলে কত দিন যাবং আসক্ত উল্লেখ করুন আবের বর্তমান ওজন কর্তমান ওজন কর্তমান বর্তম মাপ: শ্বাস গ্রহণের পর ইঞ্চি/সে,মি আপনার ক্রমাণ মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রবোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন মানিক আর ক্রমেনা ক্রমান আমিন কর্বমান্তা মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রবোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন মানিক আর ক্রমেনা ক্রমান আমিন কর্বমান্তা মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রবোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন মানিক আর ক্রমেনা ক্রমান ক্রমা) আপনি পিতৃ বা মাতৃ কুলের কোন বংশগত রোগের ধারক কি না? যদি হাাঁ হয় তবে অনুগ্রহপূর্বক সংক্ষেপে পৃথক কাগজে লিখুন।	• ☑বি □হাঁ
ঘন ঘন কাঁশি, ব্রংকাইটিস, আ্যাজমা, নিউমোনিয়া, প্লিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ভায়াবেটিস, হদরোপ পাকস্থলী বা অন্তে কোন সন্তর্ভ্রমণ পিরাদার বা লিভারের অসুখ মূর্রপাধর, মূর্যাদার রোগ, যৌনরোগ, প্রশ্রাবে গ্রক্ষেজ, অ্যালবুমিন ইভ্যাদি চাখ, কান, নাক, গলার রোগ অন্য কোন রোগ অন্য কোন বরগের আরেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আর্পনি কি ধুমপায়ী ? হাঁয় হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করন্দ শারীরিক পরিমাপ নার বর্তমান ওজন ক্রিজ্বলিনের মাপ অল্য কোন বরগের মাপ ক্রিজ্বলিনের আর্পন কর্মণ আর্মের উৎস মহিলাদের জন্য অভিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন পাত যোগ্যভা র উৎস কি নিজয় নাম প্রামান ক্রমণ বামার জন্য প্রযোজ্য প্রমান প্রস্কা মাসিক আয় মাসিক আয় মাসিক আয় মাসিক আয় মাসিক আর প্রমান প্রমান প্রমান প্রস্কা মাসিক আয় মাসিক আর প্রমান প্রমান প্রমান প্রমান প্রস্কা মামিনের তারিথ স্তির্গিত (BLOCK LETTER) নাম (বাংলায়) স্তির্গিত (BLOCK LETTER)) আপনি কি কখনো নিম্লোক্ত রোগে ভূগেছেন? যদি হাঁা হয়, তবে পৃথক কাগজে বিস্তারিত লিখুন।	⊿ন িহাঁ
পাকছণী বা অন্ত্রে কোন সংক্রমণ পিন্তাশর বা লিভারের অসুথ মূর্বাপার, মূর্বাশয় রোগ, যৌনরোগ, প্রশ্রাবে গ্রুকোজ, আালবুমিন ইভ্যাদি চাষ, কান, নাক, গলার রোগ অন্য কোন রোগ অন্য কিন্তালা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধুমপারী; ইয়া হলে কভ দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করন স্বাধীরিক পরিমাপ নার বর্তমান ওজন ক্রিজ্ঞ/সে.মি., কোমরের মাপ অল্য কর্তমান বাল্য ক্রের মাপ: শ্বাস গ্রহণের পর ইঞ্জি/সে.মি. অল্য কর্তমান প্রত্তম মহিলাদের জন্য অভিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্রেরে টিকা (/) দিন সভা বাল্য বাল্	মৃগী বা স্লযুবিক সমস্যা	মুন □হাঁ
পিত্তাশয় বা পিভারের অসুখ মূরপাথর, মূরাশর রোগ, যৌনরোগ, প্রশ্রাবে গ্লুকোজ, অ্যালবুমিন ইভ্যাদি চাখ, কান, নাক, গলার রোগ অন্য কোন রোগ অন্য কোন রোগ অন্য কোন রোগ অন্য কোন রোগ আপনি কি ধুমপারী ? হাঁ হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করন আপনি কি ধুমপারী ? হাঁ হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করন আপনি কি ধুমপারী ? হাঁ হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করন আপনার বর্তমান ওজন ক্রিপ্তিসে, মি, কোমরের মাপ মহিলাদের জন্য অভিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য কেন্রের মিপ মহিলাদের জন্য অভিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য কেন্রের মিপ মহিলাদের জন্য অভিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য কেন্রের উৎস মহিলাদের জন্য অভিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য কেন্তের টিক। (/) দিন বির্বাধিন সিজন বির্বাধিন সিজন করনাতা? মাসিকের তারিব মাসিকের তারিব মাসিকের তারিব মাসিকের তারিব মাসিকের তারিব মাসিকের বার্মিক মাসিকের নাম মাসিরের নাম মাতার নাম	ঘন ঘন কাঁশি, ব্রংকাইটিস, অ্যাজমা, নিউমোনিয়া, প্লিউরিসিস, উচ্চ রক্তচাপ, ডায়াবেটিস, হৃদরোগ	√ঐন □হাঁ
মূলপাধর, মূলাণয় রোগ, যৌনরোগ, প্রশ্রাব গ্লুকোজ, অ্যালবুমিন ইন্ড্যাদি চাখ, কান, নাক, গলার রোগ অন্য কোন রোগ অন্য কোন রোগ তান ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধুমপারী ? হাঁ হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করন ভান বর্তমান ওজন কিল্পপিউভ, আপনার উচ্চতা মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন ভাত যোগ্যতা স্থিতি নিরাপত্তা/শিত শিক্ষা বীমার জন্য প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন নাম (বাংলায়) জীতে (BLOCK LETTER)	পাকস্থলী বা অন্তে কোন সংক্রমণ	∙ৄ৴শা ৢ□হাা
চোখ, কান, নাক, গলার রোগ অন্য কোন বরাগ কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জরেন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপায়ী ? হাঁয় হলে কত দিন যাবং আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ নার বর্তমান ওজন কেজি/গাউড, আপনার উচ্চতা ইচ্চি/সে,মি, কোমরের মাপ শাহিলাদের জন্য অতিবিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোভ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন মহিলাদের জন্য অতিবিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোভ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন মহিলাদের জন্য আপনি কি করদাতা? মহিলাদের জন্য আপনি কি বিবাহিত? না ইয়া আপনি কি এখন সম্ভান সম্ভবা? শাহ্মাসিকের তারিব সম্ভান সংখ্যা শাহমাসিকের তারিব সম্ভান সংখ্যা শাহ্মাসিকের তারিব সম্ভান সংখ্যা মাসিকের তারিব সম্ভান সংখ্যা মাসিকের তারিব সম্ভান সংখ্যা মাতার নাম	পিত্তাশয় বা লিভারের অসুখ	•☑ৰ্না □হাা
অন্য কোন রোগ কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধুমপায়ী ? হাঁ হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ নার বর্তমান ওজন কেজি/পাউড, আপনার উচ্চতা মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন মাসিক আয় র নাম সভান সংখ্যা সভান সং	মৃত্রপাথর, মৃত্রাশয় রোগ, যৌনরোগ, প্রস্রাবে গ্লুকোজ, অ্যালবুমিন ইত্যাদি	12 শা □ হাা
কোন ধরশের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা আপনি কি ধূমপারী ? হঁয় হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ শারীরিক পরিমাপ লার বর্তমান ওজন কিজ/গাউড, আপনার উচ্চতা কিজ/সে,মি, কোমরের মাপ শারীরিক পরিমাপ আয়ের উৎস ত্যাপের পর মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন গাত যোগ্যতা স্মিনি সির্মান প্রামার মাসিক আয় আয়ের উৎস আয়ের উৎস আয়ের উৎস আয়ের উৎস আয়ের উৎস আয়ের উৎস শারীর মাসিক আয় আয়ার উৎস শারীর মাসিক আয় আমার বেশা আমার বেশা আমার বেশা শারীর মাসিক আয় আমার জন্য প্রযোজ্য-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন শার্মানির পোলায়) শারীর মাসিক আয় আমার জন্য প্রযোজ্য-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন শাম (বাংলায়) শারীর নাম মাতার নাম	চোখ, কান, নাক, গলার রোগ	•Ωশ □হাা
আপনি কি ধূমপায়ী ? হাঁ হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন শারীরিক পরিমাপ শারীরিক পরিমাপ শারীরিক পরিমাপ শারীরিক পরিমাপ শারীরিক পরিমাপ শারীরিক পরিমাপ আধার বর্তমান ওজন ক্রিপিডিড, আপনার উচ্চতা মহিলাদের জন্য অতিরিক প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্লেত্রে টিকা (/) দিন মাসিক আয় রহিলাদের জন্য অতিরিক প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্লেত্রে টিকা (/) দিন মাসিক আয় মহিলাদের জন্য অতিরিক প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্লেত্রে টিকা (/) দিন মাসিক আয় মহিলাদের জন্য অপিনি কি করদাতা? মাসিক করদাতা? মাসিক বামা মাসিক আয় মাসিক আয় মাসিক আয় মাসিক আয় মাসিক আয় মাসিক আরম মাসিক বারিষ মাসিক বার্মার জন্য প্রযোজ্য-প্রযোজ্য ক্লেত্রে টিক (/) দিন মাসিক বামা মাস্বার নাম মাস্বার নাম মাস্বার নাম মাস্বার নাম	অন্য কোন রোগ	^⊿ৰ্না □হাা
শারীরিক পরিমাপ নার বর্তমান ওজন কিজ/পাউড, আপনার উচ্চতা কিজ কুর্ট/ইঞ্জি, আপনার বৃকের মাপ: শ্বাস গ্রহণের পর ইঞ্জি/সে.মি. ত্যাপের পর কিজ/সে.মি., কোমরের মাপ মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন মাসিক আয় ত্রে উৎস কি নিজস্ব । না হিয়া আপনি কি করদাতা? । না হাঁয়া আপনি কি বিবাহিত? । না হাঁয়া আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? । বা মাসিক আয় র নাম শ্ব মাসিকের তারিখ ১৯ শব্দ মাসিকের তারিখ ১৯ শব্দ মাসিক আয় ত্রিকা পরিমাপ শব্দ মাসিক আরম ত্রে ইঞ্জি/সে.মি., কোমরের মাপ মাসিক আয় ত্রে ইঞ্জি/সে.মি., আপনার বৃকের মাপ: শ্বাস গ্রহণের পর ইঞ্জি/সে.মি. আর্মের উৎস লাক নিরাপত্তা/শিত শিক্ষা বীমার জন্য প্রযোজ্য-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (/) দিন নাম (বাংলার). জীতে (BLOCK LETTER). মাতার নাম মাতার নাম মাতার নাম	কোন ধরণের অপারেশন, দুর্ঘটনা, জয়েন্ট বা মাংসপেশীর সমস্যা	ᡚশা ∠হাঁা
ানার বর্তমান ওজন প্রতির্ভি পাউড, আপনার উচ্চতা ক্রিক্টি ক্রিটি ক্রিটি কর্মান বর্তমান	আপনি কি ধূমপায়ী ? হাঁা হলে কত দিন যাবৎ আসক্ত উল্লেখ করুন	প্রনা □হাা
হর নাম (বাংলায়)	শনার বতমান গুজন	2 R
ऐয়াম দাতার সাথে সম্পর্ক	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন কাগত যোগ্যতা প্রিক্তি প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (/) দিন মাসিক আয়	7/28-1
দ প্রমাণপত্র : জন্ম সনদ/অন্যান্য সনদের নম্বর জন্ম স্থান	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা-প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকা (৴) দিন মালিক আয় যার উৎস কি নিজস্ব না বার নাম সভান সংখ্যা শিশু নিরাপত্তা/শিশু শিক্ষা বীমার জন্য প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (৴) দিন র নাম (বাংলায়) রজীতে (BLOCK LETTER)	ক এখন সন্তান সম্ভবা? প্রদা 🛭 🖂 🔾 🗸 🏖

শিন্তর স্বাক্ষর / টিপ সহি

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

S		2		বয়স		
শিশুর নাম শিশুটি বর্তমানে সম্পূর্ণ সুস্থ কি না? 🔲 না 🔲 হাঁা		শিশুটির দৃষ্টি ও শ্রবণ শক্তি স্বাভাবিক কি না?	না	□ হাঁ		*
		শিশুটির জন্মগত কোন রোগ আছে কি না?	 □ ना	□ হাা		
শিশুটির কোন অঙ্গহানি আছে কি না? 🔲 না 🔲 হাঁ৷	· -		□ -11			
শিশুটিকে গুটি-বসম্ভ, পোলিও, ডিপথেরিয়া, ধনুষ্টংকার টিকা দেওয়	/					
শপ্তটির উচ্চতা ফুট/ইঞ্চি, ওজন	কঙ্গি/পা	উভ, নাড়ীর গতি	শরীরের ত	াপমাত্রা		
ডান্ডারী পরীক্ষায় অতী	তের নিম্লোক্ত রোগের ল	ক্ষণ ধরা পড়েছে কি? পড়ে থাকলে হ্যাঁ/ না টিক ((√) फिन।			
ক) হৃদযন্ত্র, রক্তবাহী শিরা, অন্ত্র বা শ্বাসযন্ত্রের কোন পীড়া?					না	🛘 হাা
খ) মৃত্রাশয় বা মৃত্র নালীর কোন পীড়া?	(না	🗆 হাা
গ) মস্তিক্ষ বা স্নায়ু জনিত কোন রোগ?					না	🗆 হাা
ঘ) অস্থি, প্রস্থি, চর্ম, চক্ষু, নাক, কান বা গলায় কোন রোগ?					ना	🗆 হাা
ঙ) ফোলা বা রিকেট?					ना	🗆 হাা
চ) আমাশয় বা উদরাময়?	/				না	🛘 হাা
ছ) জ্বরসহ বা জ্বর ছাড়া দুরারোগ্য কোন ব্যধি?	/				ना	□ হাা
জ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার বা অন্য কোন রোগ?	/				ना	🗆 হাা
	AM					
					_	
ডাজারের নাম					সালস	হে স্বাক্ষর
V .	প্রব	্যানকের ঘোষণা				
পতার নাম 🛴	>N (বীমা প্রস্তাবকের স্বাক্ষর নাম প্রস্তাবপত্র পূরণের তারিখ অভিভাবকের প্রতি স্বাক্ষর	6	তারিখ		
भावांडेल नम्बत 6 72 1 6 8 8 9	উন্নয়ন কর্মব	(অপ্রাপ্তবয়স্ক প্রস্তাবকের ক্ষেত্রে) ফর্টাদের কোড সেটআপ				
uरु.d. cate 202000 28				DD.	_	_
रेष्ठ. এ म. काष्ट्र 202000	电影电影		<	ASI'V	रहनीं व	
বি.এম. কোড 2020009			अश्रीक अध	নের স্বাক্ষর (কোড	(0.70 S)
12.4.000			गरगठन ध्रम			10
/	অবলিখন '	বিভাগের জন্য প্রযোজ্য	Contra	জানাতে ২০০৩ ভারতি ইনসিওয়ে		
	মন্তব্যসহ অনু	মোদনের জন্য উপস্থাপন	なんし	Stall Sept Madely		
মূল প্রিমিয়াম	টোকা সং	লোগী পিছিলায় DDAR/DIAR	Ť	ant Lii		টাক
Z	गरा, गर	WALL PRINKER IS DADI DIAD		T1, I II	······	
অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (O/E, F/E,H/I,E/M)	•••••	টাকা, সর্বমোট প্রিমিয়াম				টাকা।
	মন্ত	ব্যসহ অনুমোদন				
	_					
				St.		
প্রস্তুতকারী (সীলসহ স্বাক্ষর)				অনুমোদনকারী (সীলসহ ?	যাক্ র)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার Government of the People's Republic of Bangladesh NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: মোছাঃ সুকজান বেগম

Name: Mst. Shukzan Begum

স্বামী: আলাল শেখ মাতা: জরিনা বেগম

Date of Birth: 08 Apr 1972

ID NO: 4717527717698

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: পশ্চিমপাড়া, রাস্তা নং/নাম: চাদঁপুর, ডাকঘর: বামনডাঙ্গা বাজার - ৯২৪০, রূপসা, খুলনা

প্রদানের তারিখ: ১১/১১/২০০৭



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

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

পিএবিএক্স: ৮৩৯২৩৬১-৪ ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০

সূত্র ঃ আর,এল,আই/অবলিখন/১০

তারিখ ঃ 2.0 ... 2...2

গ্ৰহণ পত্ৰ

বিষয় ঃ আপনার প্রস্তাবপত্র নং THB - ১৮৯٧/22

জনাব,

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

	1										
বীমা অংকঃ 🗢 🖳 🔿 ে 🔿 🔾	'.			16			ইরিক্ত শর্থ	5 8			
পরিকল্প নং মেয়াদ ঃ ১৮ ১১		ক)	১ম	বৎসরে	মৃত্যুতে	বীমা	অংকের		প্রদান	যোগ্য	হবে
প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি ঃ ৭ 🛂			২য়	"	"		**		"	**	"
मृन श्रिमिय़ाम १ २०००			৩য়	**	,,		**		"	**	**
			8र्थ	"	**		**		,,	"	,,
মহিলা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ঃ			৫ম	**	**		**		,,	**	,,
পেশাগত/স্বাস্থ্যগত অতিঃ প্রিমিয়াম ঃ —			৬ষ্ঠ	"	**		"		**	**	"
পি ডি এ বি/ ডি আই এ বি প্রিমিয়াম ঃ 🗕			৭ম	**	**		**		"	**	**
বাদ জমা ঃ			৮ম	**	"		**		**	"	**
অবশিষ্ট দেয় ঃ			৯ম	"		. 7	77		**	**	"
		খ)	শুক	থেকে	08	ব	ৎসরের ম	ধ্যে মৃত্	্যতে বী	মা অং	কর
			ζ.Ω	-সূ. শ্রদ	ান যোগ	D 20	۹۱				

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

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

আপনাকে সেবা করার সুযোগ দেয়ায় আমরা কৃতজ্ঞ।

আপনার বিশ্বস্ত,

ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা।

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

প্রস্তাবকারীর স্বাক্ষর

তারিখঃ 20 কি 22