

Rupali Life insurance Company Ltd.

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

Policy Schedule

	POLICY NO	103262968-5	AGE AT NEAREST BIRTH DAY	27 YRS. AGE NOT ADMITTE
	PLAN	FOUR PAYMENT ANTICIPATE YEARS TERM	D ENDOWMENT INSURANCE	E WITH PROFITS FOR 16
	TABLE & TERM	01-16	SUPPLEMENTARY ACCIDENT COVER ATTACHED TO THE POLICY	NILL.
	NAME & ADDRESS OF THE PROPOSER	IMDADUL ISLAM IMON S/O:TAJUL ISLAM HOUSE:TAJUL ISLAMER BARI P.O:OLIPUR THANA:NANGALKOT DIST:CUMILLA 01857808703		Include CL Lien 45% For 5 Year: this Policy.
	NAME OF THE LIFE INSURED (S)	IMDADUL ISLAM IMON		
	AMOUNT (S.I)	TK. 800,000(BASIC SUM) EIGHT LAKH TAKA ONLY		
	EVENT ON HAPPENING OF WHICH THE SUM INSURED IS PAYABLE	2. ON DEATH WITHIN THE TER	M FULL SUM INSURED WITH	H BONUS.
5		TAHMIDUL ISLAM, BROTHER,		
6	TO WHOM PAYABLE	GUARDIAN: TAJUL ISLAM, FA	THER, 60 YRS.	UNDER SEC. 57 OF THE INSURANCE ACT. 2010)
	TO WHOM PAYABLE		THER, 60 YRS.	UNDER SEC, 57 OF THE INSURANCE ACT, 2010)
DA		GUARDIAN: TAJUL ISLAM, FA	THER, 60 YRS. (NOMINEE L	29/Aug/2021
DA.	TE OF COMMENCEMENT	GUARDIAN: TAJUL ISLAM, FA	THER, 60 YRS. (NOMINEE L	29/Aug/2021
DA.	TE OF COMMENCEMENT	GUARDIAN: TAJUL ISLAM, FA 15/Jul/2021 TK. 62,640.00 YEARLY	THER, 60 YRS. (NOMINEE L. RISK. DATE SIXTY TWO THOUSAND OPTION	29/Aug/2021 SIX HUNDRED FORTY TAKA O
DA	TE OF COMMENCEMENT AMOUNT HOW PAYABLE	GUARDIAN: TAJUL ISLAM, FA 15/Jul/2021 TK. 62,640.00 YEARLY ON THE DATE OF 15 JULY I	THER, 60 YRS. (NOMINEE L. RISK. DATE SIXTY TWO THOUSAND OPTION	29/Aug/2021 SIX HUNDRED FORTY TAKA O
DA WOINSTIL	AMOUNT HOW PAYABLE DUE DATES DATE OF LAST	GUARDIAN: TAJUL ISLAM, FA 15/Jul/2021 TK. 62,640.00 YEARLY	THER, 60 YRS. RISK. DATE SIXTY TWO THOUSAND OPTION N EVERY YEAR DATE OF MATURITY	29/Aug/2021 O SIX HUNDRED FORTY TAKA OF C 15/07/2037

SIGNED ON BEHALF OF RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD. ON

D,V.P., ID NO-0976
RUPALI LIFE INS. CO. LTD.
Challogram Servicing Center, Cig.

COUNTER SIGNED
MAKSUDUR RAHAMAN
J.EV.P (ADMIN) ID NO.-307
Rupali Life insurance Co. Lt*
Chattogram Carvicing Center

16/09/2021

MANAGING DIRECTOR & CEO



রূপালী লাইফ ইনসিওরেস কোম্পানী লিমিটেড প্রধান কার্যালয় ঃ রুপালী লাইফ টাওয়ার ৫০ কাহবাইল স্থেনিটেক্ট 29/08

Ekok Bima

ফাইল কপি

Include CL Lien 4	5% For 5 Ye	ar °	ব্যুম প্রাম্যামে	র পাকা রসিদ (বু	দাক গ্রহণ পত্র)		कार्य का
বীয়াপত্র নং	গ্ৰন্থ ব	পত্ৰ নং	বীমা তরুর তারিখ	কৃঁকির তারিখ	পরিকল্প ও মেয়াদ	কিন্তির পন্ধতি	পি, আর/বি, এম নং	পৃহীত টাকা
103252958-5	ECB-E-8	00/21	15/07/2021	29/08/2021	01-16	Yly	869113	62640
নাম ও ঠিকানা : HOI বীমাগ্রাহকের P.O	:OLIPUR TH		//	W. W.S.URANCE		ungonj Agency e(ECB4314) ECB-E-80 0/21 17/08/2021	15/07/2021	0
বীমা অংক	মূল প্রিমিয়াম	সহযোগী প্রিমিয়াম	অতিরিক্ত প্রিমিয়াম	ভাত জিব লাম	উদ্ত জমা	সহযোগী বীমা	মোট :	DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF
800000	62640	0	0	62640	0	NILL.	পরবর্তী প্রিমিয়ার্ম	2540 প্রদানের তারিখ
সাংগঠনিক কোত নং।	103001201	/10300495/10	30385/102840	/102839/100669/102	2209		1	5/07/2022

AGE NOT ADMITTED

RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-FPR

Business Month, July, 2021 Khatungonj Agency Office[ECB4314] S.Cell:Chowmuhon Entry Date 17/08/2021 12:00:00Al Mobile No: 01857808703 Medical: Medical submitted. 27 YRS. AGE NOT ADMITTED(0) PolicyNo Age at Entry 103252958-5 FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 16 YEARS TERM Table & Term 01-16 Supplementary Cover NILL Proposer's Name IMDADUL ISLAM IMON S/O:TAJUL ISLAM Proposer's Address Extra Loding: HOUSE:TAJUL ISLAMER BARI P.O.:OLIPUR THANA: NANGALEOT Include CL Lien 45% For 5 DIST-CUMILLA 01857808703 Year to this Policy. 800,000 EIGHT LAKH TAKA ONLY Mode Of Payment YEAR Policy Option Suspense: 0.00 Basic Premium: 62,640.00 TotalPremhim By PR- 869113 15/07/2021 SIXTY TWO THOUSAND SIX HUNDRED FORTY TAKA ONLY 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS Event of Happening TAHMIDUL ISLAM, BROTHER, 15 YRS. Nominee's Name GUARDIAN: TAJUL ISLAM, FATHER, 60 YRS. Guardian's Name Child's Name " YIS. Date of FPR 17/08/2021 FPR No: ECB E-800/21 29/08/2021 Date of Proposal 15/07/2021 Proposal No: ECB-E 800/21 Date of Commencement 15/07/2021 Premium due date: ON THE DATE OF 15 JULY IN EVERY YEAR Last premium due date Next Due Date: 15/07/2022 Date Of Maturity 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 15/07/2025 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 15/07/2029

20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 15/07/2033

4) 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 15/07/2037

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

BENEFIT

Organization Set-up: 103001201/10300495/1030385/102840/102839/100669/102209

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
No. 900 21 Proposal Date	Proposer's Name Indaded Johan In
10. 103252958-Branch Code. 10. 11. 15.	201-Tayul Islan
No. Branch Name	Proposer's Present Address
ORGANIZATION	Present Address Present Address No: - Bhulua paroa pro: - alipus pro: - Navgalcoat. pro: - Navgalcoat.
10300 (20) D.C	bio; opitions.
R.C	p. S! - Harshall eremind
DV.C	Nominee's Name Tahmidul Jakan. 193 Age & Relation Booth
cc Fi del	Tajud Justam. 608. Fal
	Guardian's Name
POLICY RELATED INFORMATION	Age & Relation
15.57.2 Date of Commencement 15.57.2	OTHERS INFORMATION
Brith 08'02.94 Entry Age & Proof Code 27	Medical Std/S.Std.
sured/Pension/Annuity (In Taka)	Sex
Word	
	CHILD/SECOND LIFE
Term 61 46 Mode of Payment 7	Date of Birth Age
allment Premium (In Taka) 62640-	Proof Sex
Word	No. of extra Policies 01877 888703
	PARTICULARS OF EXTRA POLICY (IES)
SUPPLEMENTARY COVER Code Premium	Policy No. Cession Number Amo
Code Premium	
НВ	
EXTRALOADING	PARTICULARS OF PAYMENTS
Code Premium	Date Receipt No. Prem
F/E or O/E	17.07.21 369113
EM	
1	
stallment Premium (In Taka): 62640/2	A A CALLET
word	AN VV
	Suspense Amount
Option C	
emium Due Date	Premium Rate % 88' 66
	197
51	Veried by
Prepared by	verted by

UNDER WRITING SHEET

অবলিখন শীট

vious Policy / Policies :

বীমার বিবরণ ৪

MAN

and with him the per

Underwriting Decision:

অবলিখন সিদ্ধান্ত ঃ

हार १५० कार कर्या द

Accepted weire 45%! Constant lien of Su Fote 15th 05 (fine) years

U. B.

B

Ri

Di

Ta

15.03

dical Adviser:





রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কিশ্উটার/ফাইল কপি

প্রধান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০ পিএবিএক ৪ ৮৬৯২৬৬১-৪, ফ্যাক্স ৪ ৮৮-০২-৮৩৯২৬৭০

টাকা প্রান্তির রসিদ

869113

PR# : SZIGI

801808103

গ্রাহকের মোবাইল নমর:

धनावाम अरुकात्व जनाव/जन्म्

निक्त शहर

2 sunita 25mms 2 sia

টাকা নগদ/চেক/ডিডি/পে-অৰ্ডার/চিটি নং ... প্রসা (কথায়)

এর বিপরীতে গ্রহণ করা হইল।

এর মাধ্যমে প্রস্তাবপত্র/বীমাপত্র নং

১। প্রথম বর/ডেফার/নবায়ন প্রিমিয়াম

১ - প্রিমিয়ামের দেয় তারিখ

বাৰিক/যানাখিক/ৱৈমাসিক/মাসিক

চাকা নিয়মিত প্রিমিয়াম হইলে কোম্পানীর নির্দিষ্ট আফিস হইতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রাশন ইস্য করা হইবে। উল্লেখ্য যে প্রিমিয়ামের বিপরীত্রে রূপালী লাইফ ইনসিওরেস কোম্পানী লিঃ এর পক্ষ থেকে অন্য কোন বিজ্ঞান্তি না পাওয়া পর্যন্ত সংগ্রিষ্ট চুক্তির শতাবলী **সাপেকে এই** টাকা আমানত হিসেবে গ্রহণ করা হইল। এই টাকা গ্রহণের মাধ্যমে কোম্পানী জমাদানকারীর জীবনের কোন প্রকার আর্থিক ঝুঁকি গ্রহণ করে নাই। এই গ্ৰহণকৃত চেক/ভিডি/পুৰ্,'অৰ্ডার নগদী করন সাপেক্ষে প্রান্তি হিসেবে গৃহীত হইবে

টাকা গ্রহণকারীর স্বাক্ষর (সীলসহ)

আদায়কারী অফিসের সীদা

ক্ষ্যভাপ্ৰতি ক্যকভার श्राकत ६ श्रीन

कुशानी कीदम-निद्राशम कीदन

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

	RLI	প্রধান	(শরীয়া	হ মোভাবেক	পরিচালি				
729	3	R	नायन्त्रव १ ६०%	শাংক চাওয়ার, ৫ ২৩৬১-৪, ফ্যাক্স বীমার আ	8 pp-05-	া, ঢাকা-১০০০। সার্ভিস ৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র নং		0/2	
0				नानात्र जा	_{दियम} न	বীমাপত্র নং	-		295
	য়ন কর্মকর্তার না		পদবী	কোড নম্বর		উন্নয়ন কর্মকর্তার নাম	পদবী		-
206	0020	5	এফ,এ			911 44 4 9 13 A14	ডি.সি	কে	ভ নম্বর
			ইউ,এম				ভার,সি		
			বি,এম				ডি,ডি,সি	+	
			বি,সি				66	-	-
প্রত্যেক প্রশ্নের উ	ত্তর প্রস্তাবকের বি	নল হস্তাক্ষরে বা তার	নির্দেশানুযায়ী এ	কই কালিতে লিখা	ত হবে ৮বে	দান প্রকার ঘষামাজা, কাটাব	ানি ও স্কট	E STREET	-
	11.0 1141 414	००म रीन साम (वा	(119) 5		7	HONDY ZUN			দর। থাবে না
(গ) পিত (ঘ) মাতা (ঙ) পেশা	।/কামার নাম ঃ র নাম ঃ া (বিক্তারিত বি	- <i>©र[[स्तर्ग]</i> वत्रव) इ भेर	Jens (12	है। २००७	বেজীতে : বেজীতে :				
২৷ (ক) স্থাই	ी ठिकाना ४	याः अर्कुल देव	JM16214	212)-	(90)	যোগাযোগের ঠিকানা হ		**********	********
. 3	WAT: GB	13/18/16 X3/18/16	6911° 6	TIMES		যোগাযোগের ঠিকানা ঃ	************		***********
2	तनाः नाः	रेनिहरी द	6907:3	172RT		ð			
মো	বাইল নং ঃ	01857-	808703		ুমোৰ	লাইলু নং ঃ হাঞ্জী জাতীয়তা)
৩। জন্ম তারি	LA 08/ 08	10008	वग्रम2	জনাস্থান	7779	তাওঁ জাতীয়তা	4/00	मा/दुवका	<i></i>
ক) বয়স	প্রমাণের জন্যে	কি দলিল জমা দি	বেন?			***************************************			
						🕏। সহযোগী বীমা গ্রহণের			চহ দিন ঃ
(খ) তালি	কানং		भिग्राम⊃(८	এ বৎসৱ		্ৰ দুৰ্ঘটনাজনি ত মৃ তু৷	বীমা (ডি	আইএবি)	
		বার্ষিক 🗖 ধান্যা				🖪 দুৰ্ঘটনাজনিত মৃত্যু	ও অঙ্গহার্	ন বীমা (পি	ডিএবি)
(ঘ) জমা	কৃত টাকার বিবর	াণঃ পি, আর নং		 টাকা	*******				
(অন্য কেই	ট দিলে তার বীম	াযোগা স্বার্থের পূর্ণ বি	বরণ লিখুন)			7,000 all	ার উৎস বি	25. JANG	xw.Cm.
	- 10	চা সাপেক্ষে পলিসি		3, 37, 113	244000				
৮। আপনার	বা আপনার পরি	বারের কারো জীব	নের উপর অন্য	কোন জীবন বীমা	ধাকলে বি	वज्ञणं मिन। 💦 🤊			
প্রতিষ্ঠানের		বীমাপত্র নং	বীমা অংক	বীমার শ্রেণী/		কি শৰ্তাধীনে গৃহীত হা	য়েছে?	ঝুঁকির তার্	
a)		~	ar	ar		~		~	
		(२)				বয়স ৯.৫ বয়স ৫.০	সম্পর্ক		
কোম্পানী অন্যান্য বি (খ) আপন	েতে বিবেচনার্থী বরণ লিখুন। ার কোন জীবন বী	ন বীমার প্রস্তাব এই। নি আছে কি? থাব মার প্রস্তাব অগ্রাহ্য বা ম ধার্য করে গৃহীত হয়ে	ফলে প্রস্তাবপত্র স্থগিত অথবা বিশে ছে কিং হলে বর্ণনা	নং ও 🌠 শা ষ শর্ত দিন।	সামরিক/ কোন সশ (খ) আপ অতিরিক্ত	পনার কোন প্রকার বি বে-সামরিক/নৌ অথবা বি স্ত্র বাহিনীতে যোগ দেওয়া নার জীবনের উপর প্রতিব তথ্য/ঝুঁকি সম্পর্কে জানাব	মোন সংস্থ র সম্ভাবনা হল প্রভাবন	া বা অন্য আছে কি? কারী কোন	थ्या ना
				রিবারিক ইতি	হাস ঃ		- 4		
আত্রীয়	সংখ্যা	वसम	ঞ্জীবিত	বর্তমান শারীরিক অবস্থা	प्रकाकाकी	1	DeN C	হোৱ	য়ুর সন
11-1-1-1	1000000			প্রমান শারারিক অবস্থ	মৃত্যুকালীন বয়স	PCGTED	अशामिक	1 18	्रभ नाम
পিতা	00	00		ejm'	-	Section 1	282	1	
মাতা ভাই	00	90		बील		Person	1		
বোন	az	64,60		e/m		No second			77
त्रामी/बी	-	- ALOS							
ছেলে	-	-10	man	_				-	

	ডাক্তারী পরীক্ষাবিহীন জীবন	বামার জন্য প্রদন্ত আতারক্ত ব	410
	(ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ?		(4) 31
22	(খ) এক এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন হাস/বন্ধি পেলে কত কো	জ/পাউড?	(খ)?/2 কেজি.হাস/বৃদ্ধি পেয়েছে
	(গ) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্তাহের আঁ করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবরণ লিখু	ধক ছুটি ভোগ করেছেন কি ?	(গ) গ্ৰা
5.	(ক) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবরণ লিখুন		(季)
>< 1	(খ) আপনার কোন দিন বসস্ত রোগ হয়েছিল কি?		(4)
	(গ) আপনি বসম্ভের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন?		
	(ঘ) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশা দ্রব্যে অভ্যন্ত? যদি হন	া, তাহলে দিনে কতবার?	(¥)
201	(ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন বা গত		(本)
	করে থাকলে বিস্তারিত লিখুন		(*)
	(খ) আপনার পিতৃ বা মাতৃকুলে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আয়ে	হ কি? থাকলে বৰ্ণনা দিন।	(4)
			इंग्र ना
78	আপনি কি নিমুলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভূগেছেন? থ	(CO) de CACON 1401120 14424 O	বলুন
	চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন।	কোন কাৰ্যা জকান হওয়া।	7
	(ক) মৃগী, মূর্চ্ছা, কোন প্রকার স্নায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ বা অন		AT \
	(খ) ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্রুরেসী, যক্ষা, শ্বাস	যঝের কোন পাড়া, রজ্চাপ,	71
	হৃদরোগ।		ना /
	(গ) পাকস্থলী বা অন্তের কোন ক্ষত বা পীড়া।		AT /
	 (ঘ) প্লীহা বা যকৃতের কোন রোগ। (৩) মৃত্র পাথরী, মৃত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ডায়বেটিকস 	মৌন বেল প্রসাবে শর্কবা	
		, বোন রোগ, শ্রসাবে শকরা,	AT /
	এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি।		At /
	(চ) চোখ, কান, নাক অথবা গলায় রোগ।		AT \
	গলগভ, টিউমার, ক্যান্সার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ।		78
	(জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া।	ander .	
	(ঝ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা, অস্থিসদ্ধি বা মাংসপেশীতে		7
70	(ক) আপনার বর্তমান ওজন কত? 26 কেডি		
	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? প্র্বশাস নেওয়ার পর 🔑 🖇		
	(ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত? 💪 🖰	. ইঃ	সেঃ মি
	(৬) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন	78	
	রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।	61 121	
	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।	100	চ বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।
ম ঃ	মহিলাদের জন্য	অতিরিক্ত প্রশ্নমালা	
) site			
1 44 1	নার শিক্ষা গত যোগাতা কডটক 🤊 🖊	নয়স ৩	
) আগ	নার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?	বয়স ঃ	TANKS OF THE PARTY
) আ	নার মাসিক আয় কত?	ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হ	
i) আণ i) আণ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি?	ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হ ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং	ভান প্রসব করেছেন?
) আণ) আণ) আণ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভবশীল?	 ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হ ঞ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন ব্রী রোগে ভুং 	
) আণ) আণ) আণ) আণ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?	ক) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন গ্রী রোগে ভূবে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?	ভান প্রসব করেছেন?
) আণ) আণ) আণ) আণ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা?	ক) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূবে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত?	ভান প্রসব করেছেন?
) আণ) আণ) আণ) আণ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা?	ক) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূবে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত?	ভান প্রসব করেছেন?
) আণ) আণ) আণ) আণ) আপ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন?	বা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূবে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত? চ) তার পেশা কি?	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
) আণ) আণ) আণ) আণ) আপ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা?	বা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূবে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত? চ) তার পেশা কি?	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
) আণ) আণ) আণ) আণ আণ আণ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন?	বা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূবে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত? চ) তার পেশা কি?	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা?	ক) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূবে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা
() আণ () আণ () আণ () আপ () আপ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সম্ভান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম	ক) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত? ঢ) তার পেশা কি? ণ) তার আয়ের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং	প্তান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা
া) আণ i) আণ i) আণ i) আপ i) আপ i) আপ i) আণ ii) আণ	ানার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ভাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক খোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক সম্পূর্ণ সৃষ্ঠ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেল্লাখনে বর্ষিক স্বত্য ক্ষেত্র	ক) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ৬) তার মাসিক আয় কত? ঢ) তার পেশা কি? প) তার আয়ের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং আখণা ট প্ররোর উভর সঠিক ও সত্য এবং আফি	প্তান প্ৰসৰ করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বৰ্ণনা বীমা অংক
) আগ) আগ) আগ) আগ) আগ) আগ) আগ) আগ	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্রাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক খোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক সম্পূর্ণ সৃষ্ট আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপরে বর্ণিত সকল তথ্যের পা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চক্তির জিলিক ক্রিয়ারে সেনে বিজ্ঞান স্বা	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ৬) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাস্থারে উভর সঠিক ও সত্য এবং আমি বাস্থারে বিদি ডাকারী পরীক্ষা হয়,তবে ভ	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক ৈতোন প্রকার অসত্য বা শঠভার আত্র গ্রহণ করি ভাজারী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে
া) আণ া) আণ া) আণ া) আণ া) আণ া) আণ া) আণ া) আণ া) আণ ব্যক্তিমানে যুব্ব ঘোষ হাসপাত	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্রাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক খোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক সম্পূর্ণ সৃষ্ট আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্যের পা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিবো ওয়াকিবচাল ব্যক্তিকে আমার শারীকিক যে ক্রোক্র ক্ষা	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ৬) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাশারে ইভর সঠিক ও সত্য এবং আহি বাপারে যদি ডাক্তারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক কিজেনি প্রকার অসত্য বা শঠভার আত্র গ্রহণ কি ভিজেরী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। এং
া) আণ া) আণ া) আণ া) আণ া) আপ া) আণ া) আণ া) আণ া) আণ ব্যুক্তিমানে ব্যুক্তিমানি ব্যুক্তি	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? ত্বিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক খোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক সম্পূর্ণ সৃষ্ট আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্যের পা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিতি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিবো ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকশ্বিমিয়ামের হারে গহীত হলে আমি অবিলাধে প্রথম কিমিয়াম ক্ষমা কিব	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ৬) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাশারে ইজর সঠিক ও সত্য এবং আহি বাাপারে ইজর সঠিক ও সত্য এবং আহি বাাপারে ইজর সঠিক ও সত্য এবং আহি বাাপারে ইজর ক্রিক ও সত্য এবং আহি বাাপারে ইজর ক্রিক ও সত্য এবং আহি বাাপারে ইজর স্কিক বাাপারি বাাপারে ইজর স্করের স্কলার স্	সমূহের বর্ণনা বীমা অংক কোন প্রকার অসত্য বা শঠভার আত্রয় গ্রহণ কা ভাজারী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। এত ধ্যাধাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনু
) আও	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্বাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক খোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক সম্পূর্ণ সৃষ্ট আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্যের পা করেছি বা করব তা প্রজ্ঞাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিবো ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শ্রীবিত্রক যে কোন তথ্য প্রকাশ্বিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্বে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিবঃ অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুঁকির রসিদ ইস্থা ন	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তার মাসিক আয় কত? ঢ) তার পেশা কি? গ) তার জারের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাপারে যদি ডাক্তারী পরীক্ষা হয়,তবে ল মার সম্বন্ধ কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব প করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হা স্পানীর সমন্ত প্রাথমিক পরচ পরিশোধ ব ব করা পর্যন্ত প্রাথমিক পরচ পরিশোধ ব করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধানে	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক তাজারী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রয়েখবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তারিত পরিকালনা অনু
া) আগ া) আগ া) আগ া) আগ া) আপ া) আপ া) আপ া) আপ া) আগ মামি প্র মা	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন কর তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিবো এয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথা প্রকাশিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্বে প্রথম শ্রিমিয়াম জমা দিবঃ অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু ন	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সহ ট) আপনি কি কোন ন্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত? ঢ) তার পেশা কি? গ) তার আয়ের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাশারে যদি ডাক্তারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সম্বন্ধ কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব ব করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হ মান সম্বন্ধ প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধানে নাম	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক ক্রিকার অসত্য বা শঠতার আত্রয় গ্রহণ ক্রি ভাজারী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে । লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রয়ে ধ্যবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনু
া) আগ া) আগ া) আগ া) আগ া) আগ া) আপ া) আপ া) আগ া) আগ া) আগ া) আগ া া া া া া া া া া া া া	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের/নাম তার্বিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক খোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক সম্পূর্ণ সৃষ্ট আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপরে বর্ণিত সকল তথ্যের পা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিবো ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশ্তিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্বে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিবং অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু নাকীর স্বাক্ষর ঃ ক্রিত্র আক্ষর ঃ পুরে	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সহ ট) আপনি কি কোন ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ণ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাপারে যদি ডাক্তারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সদক্ষে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ক করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হ মার সদক্ষে প্রাথমিক গরচ পরিশোধ ব করার পর্যপ্র প্রজাবিত বীমা চুক্তির অধীনে না নাম না	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক ক্রিকার অসত্য বা শঠতার আত্রয় গ্রহণ ক্রি ভাজারী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে । লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রয়ে ধ্যবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনু
) আও) আও) আও) আও) আও) আও) আও) আও) আও ভাষ্ক্ত ভাষ্ক্ ভাষ্ক ভাষ্ক্ ভাষ্ক্ ভাষ্ক্ ভাষ্ক্ ভাষ্ক ভাষ	নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়ুকর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম ত্বিক্তি জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক খোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক সম্পূর্ণ সৃষ্ট আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্যের পা করেছি বা করব তা প্রজ্ঞাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিবো ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শ্রীরিক যে কোন তথ্য প্রকাণ্ডিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিবঃ অনাখার বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুঁকির রসিদ ইস্মান ক্রী আন্তান প্রথম বিভাগন প্রথম প্রতির বিসিদ ইস্মান ক্রী ব্যক্তির প্রধানের বান্ধর ও	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? গ) তাঁর জারের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাপারে যদি ডাকারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব প করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হা পোনীর সমন্ত প্রাথমিক পরচ পরিশোধ ব বা করা পর্যন্ত প্রত্যাবিত বীমা চুক্তির অধীনে না মা	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক ক্রিকার অসত্য বা শঠতার আত্রয় গ্রহণ ক্রি ভাজারী পরীক্ষার সময় অভিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে । লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রয়ে ধ্যবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনু
) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ ত্যাম্যা ত	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন কর তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিবো ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথা প্রকাশ্তিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিবঃ অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু ন ক্রির স্বাক্ষর ঃ ক্রির স্বাক্ষর ঃ ক্রির স্বাক্ষর ঃ ক্রির স্বাক্ষর ক্রিনা রামা	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সহ ট) আপনি কি কোন ন্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ণ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাশারে যদি ডাক্তারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সম্বন্ধ কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব শ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হ মান সমন্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ ব া করা পর্যন্ত প্রন্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে নাম না	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিশ্বন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক ক্রেন প্রকার অসত্য বা শঠতার আপ্রয় গ্রহণ ক্রি ভাজারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রয়েখবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুদ্ধতি বাধ্য থাকবো। কোম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের স্ব
) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ ত্যাম্যা ত	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন কর তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিবো ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথা প্রকাশ্তিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিবঃ অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্যু ন ক্রির স্বাক্ষর ঃ ক্রির স্বাক্ষর ঃ ক্রির স্বাক্ষর ঃ ক্রির স্বাক্ষর ক্রিনা রামা	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সহ ট) আপনি কি কোন ন্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ণ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাশারে যদি ডাক্তারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সম্বন্ধ কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব শ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হ মান সমন্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ ব া করা পর্যন্ত প্রন্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে নাম না	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিশ্বন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক ক্রেন প্রকার অসত্য বা শঠতার আপ্রয় গ্রহণ ক্রি ভাজারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রয়েখবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুদ্ধতি বাধ্য থাকবো। কোম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের স্ব
) আও) আও) আও) আও) আও) আও) আও) আও) আও আও আর্থ মামি প্রক্রে মামি প্রক্রে	নার আয়ের উৎস কি? নার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের/নাম ত্বাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক খোম্বা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক সম্পূর্ব সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপরে বর্গিত সকল তথার পা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে,চিকিৎসক কিহবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথা প্রকাশ্রেমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্বে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব: অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্কান ক্রির স্থানর হার পুরে ক্রিক প্রধানের স্বাক্ষর ক্রিয়া প্রস্তাবিত রাজ্যর হার স্থানি প্রস্তাবিত নির্বানির বিদ্যাল মামা স্থানির স্থানি	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ৬) তার মাসিক আয় কত? ঢ) তার পেশা কি? গ) তার আয়ের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাশারে যদি ডাজারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব শ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হা মালার সমস্ত প্রাথমিক ধরচ পরিশোধ ব া করা পর্যন্ধ প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধানে না নাম না ং	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিশ্বন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক ক্রেন প্রকার অসত্য বা শঠতার আপ্রয় গ্রহণ ক্রি ভাজারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রয়েখবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুদ্ধতি বাধ্য থাকবো। কোম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের স্ব
া) আণ া) আণ আ	নার আয়ের উৎস কি? নার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সত্তান সম্ভবা? নি কি এখন সত্তান সম্ভবা? ত্বাক্রিক্তিসক কিবো ওয়াকিবছাল বালিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশি করেছি বা করব তা প্রস্তাকিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে, চিকিৎসক কিবো ওয়াকিবছাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য প্রকাশি সামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্বে প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিব: অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্তান ক্রিম্বান্তার বা ক্রিক্তি প্রধানের স্বাক্ষর হ জান পুরে ক্রিক্তিন প্রধানের স্বাক্ষর হ ক্রিক্তি বিবেচনার পর খুকির রসিদ ইস্তান ক্রিম্বান্তার প্রধানের স্বাক্ষর হ ক্রিক্তি বিবেচনার পর থুকির রসিদ ইস্তান ক্রেন নাম মিন্তান প্রথমিন প্রবিত্তি বিবেচনার পরিবর্তন বা বিদেশে স্বাক্রিন প্রধানের স্বাক্ষর ক্রিক্তিন প্রধানের স্বাক্ষর ক্রিক্তিন বা বিদেশে স্বাক্রিয়া প্রয়োভরের সন্মানিত বীমাগ্রাহ্রেক্র বর্তন বা বিদেশে স্বাক্রিয়া হ মোতাবেক পরিবর্তন বা বিদেশে স্বান্তার স্বাক্রিয়াহ মোতাবেক পরি	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সহ ট) আপনি কি কোন ন্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ণ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাশারে যদি ডাক্তারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সম্বন্ধ কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব প করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হ ন্ত্রার সমস্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ ব া করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে নাম না হ তাকুরীতে নিয়োজিত হলে তদসম্পর্কিত চার্লিত ইসলামী জীবন বীমা)	ভান প্রসব করেছেন? গছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিশ্বন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক ক্রেন প্রকার অসত্য বা শঠতার আপ্রয় গ্রহণ ক্রি ভাজারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে লার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্রয়েখবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুদ্ধতি বাধ্য থাকবো। কোম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের স্ব
) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ) আণ ত্যাদেশাত যাম্পাত যাম্পাত ক) স প্	নার মাসিক আয় কত? নার আয়ের উৎস কি? নার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? নি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? নি কি বিবাহিতা? নার ছেলে মেয়ে কতজন? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? নি কি এখন সন্তান সম্ভবা? কাশ্রুত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপুর্বক খোমণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেক পাশুরুত জীবন বীমা গ্রাহিক হা কান তথ্য প্রকাশ করছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আলে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীত্রিক যে কোন তথ্য প্রকাশ প্রিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্মে প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিব: অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুঁকির রসিদ ইয়া নাইন স্থান্ধর হ'ব প্রকাশর হ'ব পুরে ক্রিকাল প্রথম প্রিমিয়াম ক্রমা নিব: অনাখায় বেরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুঁকির রসিদ ইয়া নাইন স্থান্ধর হ'ব পুরে ক্রমান প্রামান্ধর বিলম্পর	কা) আপনার গত মাসিক কখন হ এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সং ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ৬) তার মাসিক আয় কত? ঢ) তার পেশা কি? গ) তার আয়ের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বীমা বীমাপত্র নং বাশারে যদি ডাজারী পরীক্ষা হয়,তবে হ মার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব শ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন হা মালার সমস্ত প্রাথমিক ধরচ পরিশোধ ব া করা পর্যন্ধ প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধানে না নাম না ং	ভান প্ৰসব করেছেন? গছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত দিশ্বন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক তি কোন প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় প্রহণ ক চাজারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে নার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র থধাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অল লতে বাধ্য থাকবো। কোম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না। প্রস্তাবিত বীমা প্রাহকের ব

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 বি	বরণীপ্র	ডাক্ত	ারী পর	রীক্ষা রিপোর্ট	-
0	(গ) পে (গ) পে (ঘ) যো আপনি	ধাবিত বীসা আহকের পূর্ণ নামহিত্র তার নাম/স্বামীর নাম	2000 2000 2000 2000	হিন্দ ১ (ৰ) জ ১ (ৰ) জ ১ (গ) ব (ঘ) ত	ি কিট্ডিয়াৰ চ) নিকট্ডিয়াৰ ধৰিবাহিউ/বিব মাকৃত টাকা	25	
			ভ প্রশ্নের উত্ত	/	ना निधन		
¢ 1	যেমন	র পরিবারে মাতৃ বা পিতৃকুলে কোন বং মৃগী, বাত, ডায়াবেটিস, হাঁপানী, যক্ষ য়ী ইত্যাদি আছে কি?	শানুক্রমিক রোগ		(চ) মৃত্যাশ এলবুমেন ব	য়ে পাথর, যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্ক া পুঁজের উপস্থিতি।	al
৬।		নিম্নের এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হ	ইয়াছেন কি?	N	(ছ) কে মাংসপেশী	ান-প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা। ত জখম।	9
	(ক) মূ	গী, অজ্ঞান, মানসিক বা স্নায়ুবিক বা ঘন	ঘন মাথা ধরা।	N	(জ) ক্যান্সার	্র, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ।	
	N. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10	ক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রংকাইটিস, য , শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ।	ন্ধা, নিউমোটিয়া	AV	All Talabas (IV. C	চান প্রকার পীড়া বা রোগ?	77
	(গ) এ্যা ক্ষত।	পেনডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অ	ন্ত্রর কোন পীড়া বা	1/91		প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখন পক্রোকার্ডিওগ্রাম, রক্ত বা অন্য কো	
	(ঘ) অশ রোগ।	হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও মেরুদন্ড বা	গলগভের কোন	N	পরীক্ষা করি	য়েছেন, করে থাকলে কখন এবং ৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন।	N
		ধড়ফড় করা, হ্রদযন্ত্রের কোন পীড়া বা । াপ রক্তবাহী শিরার কোন রোগ।	ব্যথা, অস্বাভাবিক	W	চিকিৎসকের	কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কো তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বা করিলে কখন, কোথায় ও কেন?	F W
		1 17.	পারিবারিক	ইতিহাস		SALI TERESTA A	
m alle	সংখ্যা	জীবিত	Silver	মৃত			
া আর	প্রা	The second secon	Samuel Control				1

আত্মীয়	Market	জীবি	5	16	মৃত		
অভার	সংখ্যা	বয়স	বর্তমান শারীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন	৮। মহিলাদের বেলায় প্রযোজ্য ঃ
বাবা		1	//	(D)	SHOWN	2020	্ঠ)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তুপ্ত যদি হন, তবে কখন সন্তান অস্থা করেন?
মা				90	Con6	2006	(খ) আপনার ছেলের্ময়ে ক'জন?
ভাই	2	63,26	CV3				(গ) প্রসবের সুময় কখনও কি কোন
বোন	0	66	14	V			বিশেষ অসুবিধা বা জটিলতা সৃষ্ট হয়েছে? হলে লিখুন
স্বামী/স্ত্ৰী	5 74.			Va			্ঘ) স্থপ অথবা জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে কথনও কি ভুগহেন? ভুগিলে লিখুন।
ছেলে	150	11/11/11/11					(৬) শেষ মাসিকের তারিখ ঃ
মেয়ে		/					

ঘোষণা

আমি নিমুশ্বাক্ষরকারী 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 সমৃদয় বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার সাথে কোম্পানীর প্রস্তারিত জীবন বীমার চুক্তি হিসাবে মানিয়া লইলাম। আমি আরও ঘোষনা করিতেছি, উপরোক্ত বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রের কোন অসত্য বিবরণ থাকিলে প্রস্তাবিত বীমাচুক্তি বাতিল বলে গন্য হবে ও প্রদন্ত প্রিমিয়াম কোম্পানী কর্তৃক বাজেয়াপ্ত হইবে। অত্র ঘোষণার মাধ্যমে প্রত্যেক হাসপাতাল চিকিৎসক সার্জন বা অন্য কোন ওয়াকিবহাল ব্যক্তি, প্রতিষ্ঠান যাহারা আমার সম্বন্ধে জ্ঞাত আছেন তাহাদের প্রত্যেককে আমার সম্বন্ধে কোন শারীরিক ও মানসিক পীড়ার তথ্য জানা থাকিলে তাহা কোম্পানীকে অবগত করার অনুমতি দিলাম।

মামি ঘোষণা করিতেছি, উপরোর্দ্ধিখিত প্রতিটি প্রশ্ন প্রস্তাবিত বীমাগ্রাহ	
ঝানো হইয়াছে এবং তাহার প্রদুত্ত উত্তর যথাযথাভাবে লিপিবদ্ধ করেছি। প্র	গ্রস্তাবিত জীবন স্থান
মাগ্রাহক আমার সামনে দস্তখত করেছেন বীমা গ্রাইকের ও পরীক্ষক ডা ত্রিক্ষাকারী ছাজাবের সাক্ষর ত্রিক্ষাকারী ছাজাবের সাক্ষর ত্রিক্ষাকারী ছাজাবের সাক্ষর ত্রিক্ষাকারী হাজাবের সাক্ষর ত্রিক্ষাকারী হাজাবের সাক্ষর	াক্তারকে একই কলমে ও কালিতে শক্ষির করতে হবে।)
DR MEBS PCS College Road MEBS PCS PCS PCS PCS PCS PCS PCS PCS PCS PC	- 327
DR S P.C. Colleging 0550	4
শ্রীক্ষাকারী ডাক্তারের স্বাক্ষর 282 grabad 1613-120	প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের স্বাক্ষর
Wopile:	6 3
পরীক্ষাকারী ডাক্ডারের	র গোপন রিপোট
हावरकत नाम रिकार के किया है।	প্রিচিতি প্রাদনকারী
(00)	t
নাক্তকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক বিশেষত্বের বিবরণ দিন	- Art
(হ্যা বা ন	ा विथ्न)
। (ক) আপনি কি আবেদনকারীর সহিত কোন ভাবে সম্পর্কযুক্ত?	চ। প্রত্রাব পরীক্ষা ফল
(খ) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি উপরোল্লিখিত বয়সের বলে মনে হয়?	(क) आरमिक कल हु र क्या मुनाद कार्या कर वा
(গ) অকাল বার্ধকোর কোন লক্ষণ আছে কি?	
। (ক) পরীক্ষার্থীকে লেখে কি রক্তশূন্য বা অসুস্থ বলে মনে হয়? যদি হয় বর্ণনা দিন।	
(খ) শ্রবন ও দৃষ্টি শক্তিসহ অন্য কোন শারীরিক বৈকল্য আছে কিং থাকিলে বিবর	গে) প্রস্রাব কি আপনার নিজস্ব তত্ত্বধানে গ্রহীতঃ
जिस ।	৯। (ক) দৈহিক উচ্চতা 🕻 সেঃ মিঃ/ভূঃইঃ
(গ) গ্লাভ ফোলা, টিউমার, কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?	(খ) ওজনে কিলো/পাঃ
্র (ক) পাকস্থলী, অস্ত্র ও পেটের সকল অংশ কি সৃস্থ ও স্বাভাবিকঃ	গ্যে) বুকের বেড়, পূর্ণ শ্বাস নিয়া 🔐 🗞 সৈঃ মিঃ/ইঃ
(খ) গ্লীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কিং	
(१) में ठ ७ माड़ि कि शुरू?	000
্গ) শা ও ও মাড় কি পুছ? ৪। (ক) শ্বাস-প্রশাসের সাথে বুকের সব দিকে প্রসার ও সংকোচন কি স্বাভাবিক?	(ঘ) নাজী বরাবর পেটের মাপ 🗷 🗘 পেঃ মিঃ /ইঃ
	১০। প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের শারীরিক অবস্থা ও পারিবারিক
(খ) হংগিভ কি সৃস্থ? কোন প্রকার অসুস্থাতা থাকিলে লিখ্ন।	ইতিহাস পরীক্ষা করে আপনি কি তাহার দীর্ঘায় হওয়ার
্গ) খাসকট, গা ফোলাসহ হুর্থপিঙের কোন প্রকার অক্ষমতার লক্ষণ আছে কি?	সম্ভাবনাকে উজ্জ্বল বলে মনে করেন? তিনি কি সকল দিক
१। (क) নাড়ির গতি কত? ধরণ কেমন?	2 কি সৈতি দিয়ে বীমার জানা প্রথম শ্রেণীর জীবনং
(খ) ধমনীতে কোন ইসক্লোরেসিসের ইপ্লিত আছে কি?	বিশাদ বিবরধের স্থান
	20196
(খ) হৎপিঞ্জে স্পদন কি স্বাভাবিক? কোন প্রকার মৃদু শব্দ আছে কি? অস্বাভাবিক কে	2 2 /
প্রতিশব্দ থাকিলে লিখুন।	-0
(৩) প্রস্তাবকের শ্বাস-প্রশ্বাসে কোন বিদ্ধ বা অনিয়ম পরিলক্ষিত হয় কিং হয়ে	NEIT CAPPED SIGN DV
থাকিলে প্রস্তাবককে ব্যায়ামের পরে পরীক্ষা করুন।	পুরো নাম
🖫 । গনোরিয়া, সিফিলিস, বৌন বা মূত্রনালীর কোন প্রকার রোগের চিহ্ন বা ইতিহাস	ভাজারের বাকর ও সীল
আছে কি?	Feet MARK
 আপনি কি এমন কোন বিষয় লক্ষ্য করিয়াছেন বে উল্লিখ্য প্রশ্নের সাহায্যে সে বিষয়ে 	
সম্পূর্ণ তথ্য আদায় করা হাছা নাই? থাকলে বিশ্বারিত নিম্নে লিখন।	
	কোড নং DR. M. A. KAMAL
	বৰ্তমান ঠিকানা MBBS, BCS, PGT, FRSH 282, Commerce College Road,
·	Agrabad; Charagong.
	Mobile:-01673-720550



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

NAME: EMADUL ISLAM EMON

SEX M F AGE-28 years

REFERRED BY : PROF/DR .: .

18

R.L.I

DATE

08

2021

SL. No.

80

E. S.R. 06 mm fall in 1st hour.

14.0 gm/dl % 14.5 gm = 100%

T.C.OF

HB.

White blood cell 7,000 per cu. mm

Red blood cell 4.7 per.cu. mm.

Platelet Count 2,80,000 per, cu. mm.

Cir, Eosinophil Count per, cu. mm.

D.C Normal Values Adult)

Polymorph 49% 40 - 75% Lymphocyte 41% 20 - 45% Monocyte 06% 2 - 10%

Eosinophil 04% 1 - 6% Basophil 00% 0 - <1%

Reticulocyte Count

P.C.V.

BLEEDING TIME (B.T)

CLOTING TIME (C.T)

M.P. Count

M. P. (Thick & Thin Film)

PET:

NORMAL VALUES

HAEMOGLOBIN

Men =13.0-18.0 gm / dl.

Women =11.5-16.5 gm / dl.

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

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

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

Children 10-12 yrs.

=11.5-14.5 gm/dl.

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:

Adult & Children = 0.2 - 2%

Infant = 2 - 6%

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

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

COMMENTS (IF ANY):

-3250



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

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

CONSULTANT

HEMATOLOGICAL REPORT



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

NAME	: EMA	DUL ISI	LAM EM	ON	SEX (M) F	AGE-28 years	
REFER	RED B	Y : PROF	F/DR.:	R.L.I			
DATE	18	08	2021		SL.No.	80	T

PHYSICAL		
COLOUR:	Straw	
SEDIMENT:	Nil	
SP. GRAVITY:	1012	

SP. GRAVITY:	1012
PHYSICA	
REACTION:	Acidic
SUGAR:	Nil
ALBUMIN:	Nil
EXCESS OF PHOSPHATE:	Nil
ACETONE :	1 1
UROBILINOGEN:	
BILE SALTS :	
BILL PIGMENTS :	
KETONE BODIES :	
	1 25/5

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

COMMENTS (IF ANY):

220

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
CONSULTANT

URINE ANALYSIS



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

NAME : EMADUL ISLAM EMON			LAM EMON	SEX M F AGE-28 years		
REFER	RED B	Y : PRO	P/DR.: R.L.I			
DATE	18	08	2021	SL. No.	80	

BLOOD CHEMISTRY

BLOOD GLUCOSE	URINE SUGAR	BLOOD SUGAR	NORMAL VALUES
FASTING	NIL	79mg/dl (4.38 mmo 1/1)	70 - 120 mg/dl
HR, AFTER			70 - 140 mg/dl
2HRS AFTER	7 11-		70 - 140 mg/dl
RANDOM	7.53	4 , 5	70 - 140 mg/dl



COMMENTS (IF ANY):

1927



Attested

DR. M.A. OLLAH 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

বরাবর

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

বিষয় ঃ বার্ষিক আয়-ব্যয়ের ঘোষনা প্রসঙ্গে।

জনাব.

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

নিবেদক/নিবেদিকা স্ক্রিএ Mid. Shah Niazut Alam Niazut A

<u>থাহক প্রারাজত সম্প্রা</u>	ৰ্কত কল্পন (KYC Profile Form)
(ব্যক্তির জীবন বীমা	প্ৰিনিৰ ক্ষেত্ৰ্য প্ৰযোহত) (পাইঞ্)
বীমা পদিসির নাম /তেণী পদিসি রেফারেপ নং/পশিসি নং তি 2 @ 2	286-Q oilst: 2819 120
্র বীয়া গ্রাহাক্তর পরিমিতি 🚗	
शास्त्रक नाम 22470 वर्ग 211	व्यापारिकार विकास कर्म करी का को ह
11/21/2 11/2 11/2 11/2 11/2 11/2 11/2 1	112
माजाब नाम : ७००० तर्म द्व	2451-
राशी/ डीव नाम	
জাতীয়তা : ব্যাক্তিক বিশ্বনিক্তিন (বাসা) :	
100 to 10	টেলিফোন (অফিস):
रमविदेल : ७१ ६५ - ४०	8 % हे जाबः
20121	
৩, পরিচিতিপত্র :	কৃশি গৃহীত
ক) জাতীয় পরিচয়পত্র কং:	
ণ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং :	হা ন
্ষ) ই-টিন আই এন (E-TIN) (যদি থাকে):	হা ি ন
७) ह्यदिष्टिर नार्देरमन् नर् :	
চ) অন্যান্য (নির্দিইভাবে উল্লেখ করতে হবে) :	হা ন
ত হতে গ নম্বর ক্রমিকে বলিত দলিলাদি হতে আবশ্যিক	ভাবে যে কোনো একটি দলিল প্রদান করতে হবে। ভবে জন্ম নিবছন সদদ
প্রদানপূর্বক পর্লিসি খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবজন সন্দপত্রের দ	অতিরিত পলিসি হ্যেন্ডারের আলোকচিত্রসহ্ অন্য যে কোনো পরিচিতি পত্র প্রদান
করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতি পত্র না থাকলে সে	বিষয়ে বীমাকারীর সম্ভৃত্তি সাপেক্ষে ভাদের নিকট প্রহ্ণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য
ব্যক্তি' কর্তৃক প্রদার পরিচয়ের প্রতায়নলনে প্রদান করতে	হবে। উক্ত পরিচিতি পত্র বা প্রত্যয়নপত্র পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ
(আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠায় সত্যায়নসহ) হতে হবে। ও	০হাড়া, প্রত্যেক বীমা প্রতিষ্ঠান যবায়বভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিচিত
হওয়ার শক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের সমূটি সাপেক্ষে উপব্রের ঘ হতে	চ নম্ব ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদিসহ অতিৱিক্ত আরো কোনো দলিলানি এবং এই
ফরমে উল্লিখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পার	ৰ []
1	201
৪. ছাগ্রী ঠিকানা : পত তাস্ত্রিক	15 HOWSTA SNET (AN POTSHOWE)
ু আৰালিক/ বৰ্তমান ঠিকানা :	
ALTONOMORPHISM TO THE SE	

৬, আহকের পেশা (বিস্তারিত) :

ふしいら インハダハコ

^{&#}x27; গণ্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়ব ও কাউদিলকাণ, জাতীয় বেতন জেলের ৯ম ও তদ্ধর্থ গ্রেডের গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষ্কদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভাব, মেয়র ও পৌর কাউদিলবগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/কায়ন্ত্রশাসিক/রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন জেলের ৭ম বা তদ্ধর্ম প্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাহকের জাতীয় বেতন জেলের ৪ম ও তদ্ধর্ম প্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাহকের জাতীয় বেতন জেলের ৯ম ও তদ্ধর্ম প্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝারে।

	ल्प्रदी/हिद्यानः) ।		Show		
29 (2000)			341 05 Jy	VAV2.	
্যহ্যকর অর্থের উৎস	ž.				
অর্থের উৎস যাচাইট	যুৱ পদ্ধতি :		दिस्त.		
প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি	; মালিক্স্	े व्यानिक िक	খান্টিক 📐 বার্ষিক 🗗	এতধানীন	a .
TOTAL TOTAL TOTAL			262680 1		
় প্রিমিয়ামের পরিমাণ '			2 62 - 50 1		
, প্রিমিয়াম পরিশোধের	র ম্বাধ্যম :				
(ক) ব্যাংক (তথ্যদি	সহ)		1111		
2005			コヌカ		
(থ) নগদ		-	100000		
		0.55			
২. মনোনীত ব্যক্তি সম	শ্রুতি তথ্য :	0. 91	MORON	DARV	বীমা গ্রাহক কর
মনোনীত ব্যক্তির নাম	: 0121	Dy of The	THE OPPOSIT		সভ্যায়িত মনো
পিতার নাম	. 0		appe		ব্যক্তির ছবি
মাতার নাম	:	awais	12422		
बारी/ छीद माम			জন্ম তারিখ:		
পেশা					
বৰ্তমান ঠিকানা	1		7		
श्रायी ठिकाना	10000				
জাতীয় পরিচয়পত্র নং	777		টেলিফোন (অফিস) :		_
টেলিফোন (বাসা)			হ্যাক্স:		
মোবাইল					
	-			3	
ই-মেইল		Company Track	কলের তথ্য ও শতকরা হার ট	উল্লেখ করতে হবে)	
	প্রাক্তরীয়ে স্থাতি দ	একাধিক হলে চাপশ্র শ	7.4		
	(মনোনীত ব্যক্তি।	একাধিক হলে ছাৰণ্ড গ			
(একাষ্ট্রক হলে ছাবন্য ন	্যুষ্ট 🕝		
্ ১৩. বীমা গ্রাহকের খুঁ	কি নির্ধারণ :	ि निद्न	্যার্ছ 🔃	- 1	or some way fi
১৩. বীমা গ্রাহকের খুঁ	কি নির্ধারণ :	ि निद्र	্ৰ উচ্চ	ূৰ্ত্ত আৰ্থাকভাবে ম	য়ব্য করতে হরে। গ্র
(১৩. বীমা শ্রাহকের ঝুঁ ! মন্তব্য ৩	কি নির্ধারণ : খংশে বিষয়ীকেন্টি	ি নিম্ন বুক (Subjective) বি	্ৰেচনায় প্ৰাহ্যেকর ঝুঁকি সম্প	ুৰ্ক আৰশ্যিকভাবে মং কল আৰুসায়ের প্রকৃতি	ধ্বা করতে হরে। গ্র চ, অর্থের মাত্রা, বাদ
(১৩. বীমা গ্রাহকের খুঁ ! মন্তব্য ও খুঁকি নিরুপগেস ক্ষেত	কি নির্ধারণ : খংশে বিষয়ীকেন্দি তে গ্রাহকের পেশ	নিম নুক (Subjective) বি শার বিস্তারিত ধারণা বি	বৈচনায় প্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেচনায় প্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেচন করতঃ বাবসায়ের মে	ৰ্কে আবশ্যিকভাবে মং তে ব্যবসায়ের প্ৰকৃতি ক বিবেচনায় নিয়ে ও	্যাহককে উচ্চ বা নি
(১৩. বীমা শ্রাহকের খুঁ থু মন্তব্য ত খুকি নিরূপণের ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের '	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্টি ত্রে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ বাবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষতনার বিয়েবিত ধারণা দ	কে আবশ্যিকভাবে ম ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃষি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক	্যাহককে উচ্চ বা নি
(১৩. বীমা শ্রাহকের খুঁ থু মন্তব্য ত খুকি নিরূপণের ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের '	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্টি ত্রে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	কে আবশ্যিকভাবে ম ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃষি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক	্যাহককে উচ্চ বা নি
(১৩. বীমা শ্রাহকের খুঁ থু মন্তব্য ত খুকি নিরূপণের ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের '	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্টি ত্রে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	বৈচনায় প্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেচনায় প্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেচন করতঃ বাবসায়ের মে	কে আবশ্যিকভাবে ম ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃষি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক	্যাহককে উচ্চ বা নি
(১৩. বীমা গ্রাহকের খুঁ ্ মন্তব্য ও থুঁকি নিরূপণেদ ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের ' সম্পন্ন হিসেবে গ্রেণী দায়িত্বের নিরিথে ঝুঁনি	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্টি ত্রে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	কে আবশ্যিকভাবে ম ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃষি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক	্যাহককে উচ্চ বা নি
(১৩. বীমা শ্রাহকের খুঁ থু মন্তব্য ত খুকি নিরূপণের ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের '	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্টি ত্রে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	কে আবশ্যিকভাবে ম ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃষি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক	্যহককে উচ্চ বা নি
(১৩. বীমা গ্রাহকের খুঁ ্ মন্তব্য ও থুঁকি নিরূপণেদ ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের ' সম্পন্ন হিসেবে গ্রেণী দায়িত্বের নিরিথে ঝুঁনি	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্টি ত্রে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	কে আবশ্যিকভাবে ম ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃষি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক	্যহককে উচ্চ বা নিঃ
(১৩. বীমা গ্রাহকের খুঁ ্ মন্তব্য ও থুঁকি নিরূপণেদ ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের ' সম্পন্ন হিসেবে গ্রেণী দায়িত্বের নিরিথে ঝুঁনি	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দি ত্রে আহকের পেশ আকার, হিসাবে	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	কে আবশ্যিকভাবে ম ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃষি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক	্যহককে উচ্চ বা নি
(১৩. বীমা গ্রাহকের খুঁ ্মন্তব্য ও থুঁকি নিরূপণেদ ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের ' সম্পন্ন হিসেবে গ্রেণী দায়িত্বের নিরিথে ঝুঁনি	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দি ত্রে আহকের পেশ আকার, হিসাবে	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	কে আবশ্যিকভাবে ম ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃষি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক	্যহককে উচ্চ বা নিঃ
(১৩. বীমা গ্রাহকের খুঁ ্মন্তব্য ও থুঁকি নিরূপণেদ ক্ষেত্র এলাকা, ব্যবসায়ের ' সম্পন্ন হিসেবে গ্রেণী দায়িত্বের নিরিথে ঝুঁনি	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দি ত্রে আহকের পেশ আকার, হিসাবে	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	র্কে আবশ্যিকভাবে মং তার ব্যবসায়ের প্রকৃতি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ ক্রতঃ বিশেষ ক ন্যতে হবে।]	্যাহককে উচ্চ বা নি
(১৩. বীমা বাহকের ঝুঁ ্মন্তবা ত ঝুঁকি নিরূপণের কেব এলাকা, ব্যবসায়ের সম্পন্ন হিসেবে থেশী দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁনি ১৪. মন্তব্য :	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দ্রি বে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের কিরণ করতে হল কি নিরূপণ করতে	নিম নুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই ব ৷ চাকুরীর ক্ষেত্যেও অ চ হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুবি	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	র্কে আবশ্যিকভাবে মং ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ করতঃ বিশেষ ক ন্যতে হবে।]	গ্রাহককে উচ্চ বা নি বে চাকুরীর প্রকৃতি ১
(১৩. বীমা বাহকের ঝুঁ ্মন্তবা ত ঝুঁকি নিরূপণের কেব এলাকা, ব্যবসায়ের সম্পন্ন হিসেবে থেশী দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁনি ১৪. মন্তব্য :	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দ্রি বে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের কিরণ করতে হল কি নিরূপণ করতে	নিম নুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই ব ৷ চাকুরীর ক্ষেত্যেও অ চ হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুবি	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	র্কে আবশ্যিকভাবে মং ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ করতঃ বিশেষ ক ন্যতে হবে।]	গ্রাহককে উচ্চ বা নি বে চাকুরীর প্রকৃতি ১
(১৩. বীমা বাহকের ঝুঁ ্মন্তবা ত ঝুঁকি নিরূপণের কেব এলাকা, ব্যবসায়ের সম্পন্ন হিসেবে থেশী দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁনি ১৪. মন্তব্য :	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দ্রি বে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের কিরণ করতে হল কি নিরূপণ করতে	নিদ্ন বুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষমভাবে বিশ্ববিত ধারণা দ	র্কে আবশ্যিকভাবে মং ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ করতঃ বিশেষ ক ন্যতে হবে।]	গ্রাহককে উচ্চ বা নি বে চাকুরীর প্রকৃতি ১
(১৩. বীমা বাহকের ঝুঁ ্মন্তবা ত ঝুঁকি নিরূপণের কেব এলাকা, ব্যবসায়ের সম্পন্ন হিসেবে থেশী দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁনি ১৪. মন্তব্য :	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দ্রি বে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের কিরণ করতে হল কি নিরূপণ করতে	নিম নুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই ব ৷ চাকুরীর ক্ষেত্যেও অ চ হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুবি	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষতনার বিয়েবিত ধারণা দ	র্কে আবশ্যিকভাবে মং ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ করতঃ বিশেষ ক ন্যতে হবে।]	গ্রাহককে উচ্চ বা নি বে চাকুরীর প্রকৃতি ১
(১৩. বীমা বাহকের ঝুঁ ্মন্তবা ত ঝুঁকি নিরূপণের কেব এলাকা, ব্যবসায়ের সম্পন্ন হিসেবে থেশী দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁনি ১৪. মন্তব্য :	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দ্রি বে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের কিরণ করতে হল কি নিরূপণ করতে	নিম নুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই ব ৷ চাকুরীর ক্ষেত্যেও অ চ হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুবি	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষতনার বিয়েবিত ধারণা দ	র্কে আবশ্যিকভাবে মং ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ করতঃ বিশেষ ক ন্যতে হবে।]	গ্রাহককে উচ্চ বা নি বে চাকুরীর প্রকৃতি ১
(১৩. বীমা বাহকের ঝুঁ ্মন্তবা ত ঝুঁকি নিরূপণের কেব এলাকা, ব্যবসায়ের সম্পন্ন হিসেবে থেশী দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁনি ১৪. মন্তব্য :	কি নির্ধারণ : সংশে বিষয়ীকেন্দ্রি বে গ্রাহকের পেশ আকার, হিসাবের কিরণ করতে হল কি নিরূপণ করতে	নিম নুক (Subjective) বি ধার বিস্তারিত ধারণা বি র প্রকৃত সুবিধাভোগী ই ব ৷ চাকুরীর ক্ষেত্যেও অ চ হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুবি	ভৈচ্চ বেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্প প্রেকণ করতঃ ব্যবসায়ের স্বে ভ্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দি নক্ষতনার বিয়েবিত ধারণা দ	র্কে আবশ্যিকভাবে মং ত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি ক বিবেচনায় নিয়ে ও গাভ করতঃ বিশেষ ক ন্যতে হবে।]	গ্রাহককে উচ্চ বা নিং বে চাকুরীর প্রকৃতি গ

A

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

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

বীমা প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে সাংগঠনিক কর্মকর্তার গোপনীয় রিপোর্ট

>	প্রকাবপত্র নং 206282966-	
>	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার নাম ২২৫৫৫ এ এ ১৮৫৪ এ ১	তারিখ ১.১/৭ /2
>	স্থায়ী ঠিকানা ঃ গ্রাম . ১০০০ কিবে ডাকঘর ত্রিকিল্ডেক্ট	थाना२०
>		SHOWED SUCH
	······································	

প্রশ্ন নম্বর	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে প্রশ্ন	প্রশোতর
160	আপনি কতদিন যাবং প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকাকে চেনেন ?	यश्रीत दिए
०२।	তার সাথে আপনার শেষ সাক্ষাৎ কবে হয়েছিল ?	018 RA 19M7
०७।	আপনি কি কখনও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা ওনেছেন ? যদি জেনে/ওনে থাকেন, তবে তার রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং তিনি কখন কোন রোগে ভূগেছিলেন লিখুন ? যদি অবগত থাকেন তাহলে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	7
08	আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী ?	251
001	আপনি কি নিশ্চিত যে, তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা স্বাভাবিক এবং তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয় ?	যাঁ
०७।	তার পেশার সঠিক বিস্তারিত বিবরণ লিখুন ?	STATIL
09	তার আর্থিক অবস্থা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ? আপনি কি মনে 🌇 করেন প্রস্তাবিত বীমা অংক তার আয়ের সঙ্গে সামঞ্জস্যপূর্ণ ?	277
071	তার আয়ের উৎস কি ?	Julas Grado
1 60	তার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয় কত ?	580000 / 2300m
201	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ?	enon
22	প্রভাবপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রশ্লাদির সকল প্রশ্লের উত্তর আপনার ধারণা অনুযায়ী সামঞ্চস্যপূর্ণ কি ?	र्टेंग
251	চেহারাদৃষ্টে তার বয়স প্রস্তাবপত্রে উল্লেখিত বয়সের চেয়ে বেশী মনে হয় কি ?	70
201	আপনি কি মনে করেন, পেশা/জীবন যাত্রা/দলীয় বা প্রাতিষ্ঠানিক সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার জীবনের উপর মারাত্যক ঝুঁকি বিদ্যমান ?	20-
184	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার পারিপার্শ্বিক অবস্থা ঝুঁকিপূর্ণ কি ?	ar,
261	আপনি নিজে প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার সাথে সাক্ষাৎ করেছেন কি ?	29
261	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার শারীরিক অবস্থা ও আলাপের প্রেক্ষিতে তার বীমাটি গ্রহণ করা যায় কি ?	2g1 2g1

> বীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর। ১৯:২৫৫ বিশ্বি	> সাংগঠনিক কর্মকর্তার স্বাক্ষর
 বীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর পুরো নাম রুর্বির প্রতিশ্বর পর প্রতিশ্বর প্র	> পুরো নাম
> পদবীে ক্লাড নং	> शम्बी
> शन डिएड र र र र र र र र र र र र र र र र र र र	> आकरतत नाम
> 709712	(Kaling And)