RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Ekok-Deed Draft Sheet Of Schedule For (Business Month: December, 2021 Chomohoni Service Cell [ECB4312] S.Cell:Chowmuhoni Medical submitted. Entry Date 13/01/2022 12:00:00Al Mobile No: 01831872581 Medical: 12 YRS, AGE ADMITTED(1) Age at Entry PolicyNo 103254329-2 FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 16 YEARS TERM 0.00 Supplementary Cover NILL. 01-16 Table & Term MUNNI AKTER Proposer's Name D/O:FOYEZ ULLAH Extra Loding: Proposer's Address HOUSE:UTTAR HALISHAHAR, VILL: MOINNA Tk. 800 Include CL Lien 40% For 5 P.O. HOUSING ASSET 4216 Year to this Policy. THANA:HALISHAHAR DIST:CHATTOGRAM 01831872581 400,000 FOUR LAKH TAKA ONLY Sum Assured YEAR Policy Option Basic Premium: 31,280.00 0.00 Mode Of Payment Suspense. By PR- 880778 28/12/2021 TotalPremfum THIRTY TWO THOUSAND EIGHTY TAKA ONLY 32,080.00 1.ON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER. Event of Happening 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. SHAHINUR BEGUM, MOTHER, 47 YRS Nominee's Name

Guardian's Name

GUARDIAN:

Child's Name

. Yrs.

19

Date of FPR:

13/01/2022

According to the second second

FPR No: ECB-E-2192/21

13/01/2022

Date of Proposal

28/12/2021

Proposal No: ECB-E-2192/21

28/12/2021

Premium due date:

ON THE DATE OF 28 DECEMBER IN EVERY YEAR

Last premium due date

28/12/2036

Next Due Date:

28/12/2022

Date Of Maturity

Date of Commencement

RiskDate:

28/12/2037

Special Provision

ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES, THE FOLLOWING BENEFITS SHALL BE PAYABLE:

20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 28/12/2025
 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 28/12/2029

3) 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 28/12/2033

40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 28/12/2037

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

Organization Set-up:

103001244/10300510/1030395/103002/103002/103001/103000

MARS BOT RATIAMAN J.E.V.P (ADMIN) ID NO.-307 Rupali Life Insurance Co. Lt' Chattogram Servicing Center Managing Director

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



Ekok Bima

Include CL Lien 40% F87 5 Year

ালা লাহফ হনাসওরেন্স কোম্পানী লিস্কিট্রেড প্রধান কার্যালয়ঃ রপালা লাইফ টাওয়ার, ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। প্রথম প্রিমিয়ামের পাকা রসিদ (ঝুঁকি গ্রহণ পত্র)

					2.7			
বীমাপত্র নং	SE.4	পত্ৰ নং	বীমা তরুর তারিখ	কুঁকির তারিখ	পরিকল্প ও মেয়াদ	কিন্তির পদ্ধতি	পি, আর/বি, এম নং	গৃহীত টাকা
103254329-	2 ECB	-E-2192/21	28/12/202	1 13/0	1/2022 01-16	Yly	880778	32080
	MUNNIAKT	TER		- Guistiezz			28/12/2021	
বীমগ্রাহকের নাম ও ঠিকানা :			AHAR, VILL: MO	A 100 A)S S	homohoni ervice Cell		0
বীমাশ্রহেকর বয়স : 19	THANA:HAL	ING ASSET 4 LISHAHAR TOGRAM 018		Service Control	ইশুর তারিখ	ECB4312) ECB-E-21 92/21/202		0
বামা অংক	মূল প্রিমিয়াম	সহযোগী প্রিমিয়াম	অভিবিক্ত প্রিমিয়াম	যোট প্রিমিয়াম	উষ্ত জমা	नदरवाणी वीमा	মোট :	32080
400000	312	80 0	800	32080	0	NILL.	পরবর্তী প্রিমিয়াম প্র	নানের তারিখ
নাংগঠনিক কোড নং :	103001	244/1030051	0/1030395/103	003/103002/103	001/103000			28/12/20
-At								AL.

পরীক্ষাকারীই স্বাক্ষর AGE ADMITTED

Female Extra: 2 Per

ভারপ্রাপ্ত কমক ঠা

RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-FPR

Business Month: December, 2021 Chomohoni Service Cell [ECB4312] S.Cell:Chowmuhoni 30/12/2021 12:00:00Al Mobile No: 01831872581 Medical submitted. Medical: Entry Date 19 YRS. AGE ADMITTED(1) PolicyNo Age at Entry 103254329-2 FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 16 YEARS TERM Table & Term 01-16 Supplementary Cover NILL. MUNNI AKTER Proposer's Name D/O:FCIEZ ULLAH Proposer's Address Extra Loding: HOUSE-UTTAR HALISHAHAR, VILL: MOINNA Tk 800 PARA 1 Include CL Lien 40% For 5 P.O. HOUSING ASSET 4216 Year to this Policy. THANA:HALISHAHAR DIST:CHATTOGRAM 01831872581 FOUR LAKH TAKA ONLY Sum Assured 400,000 Mode Of Payment YEAR Policy Option Basic Premium: 31,280.00 Suspense. By PR- 880778 28/12/2021. Total Premium THIRTY TWO THOUSAND EIGHTY TAKA ONLY 32,080.00 1.ON SURVIVAL AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER. Event of Happening 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. SHAHINUR BEOUM, MOTHER, 47 YRS Nominee's Name 3.03.22 GUARDIAN: Guardian's Name Child's Name .. YES. ECB-E-2192/21 RiskDate: 30/12/2021 FPR No: Date of FPR: Proposal No: ECB-E-2192/21 Date of Commencement 30/12/2021 Date of Proposal 28/12/2021 ON THE DATE OF 30 DECEMBER IN EVERY YEAR Premium due date: Date Of Maturity 30/12/2037 Last premium due date 30/12/2036 Next Due Date: 30/12/2022 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 30/12/2025 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 30/12/2029 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 30/12/2033 4) 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 30/12/2037 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT. 103001244/10300510/1030395/103003/103002/103001/103000 Organization Set-up: Countersigned Checked



RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

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

POLICY SUMMARY

DATEOSIATION

		DATE	201120
OFFICE INFORMATION	PROPO	SER'S PERSONAL INFORMA	TION
osal No. 21921 Proposal Date	Proposer's Name	LUNNÍ AKTER	,
y No. 103254529 - Branch Code		"FOZE WUAH.	
R. No. Branch Name	Present Address	1- UTTAL HAL	SHA
ORGANIZATION (SOCIETY)	~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	MAG AGNEMIL	n. H
105 -> 1244 D.C	4	1216, THANAL H DIST CITIH,	Fu Cis
Devo Daniel R.C.	Maminas's Mana		
DV.C	Age & Relation 5	HAHINUR BEA	704 -
2 Year Janos Last			
POLICY RELATED INFORMATION	Guardian's Name Age & Relation		
Date 13.01, 22 Date of Commencement		OTHERS INFORMATION	
of Brith 08, 10, 200 Entry Age & Proof Code 19 of	Medical 01	Std/S.Std. b	1
Assured/Pension/Annuity (In Taka) 400,000	Sex 0 2		01
In Word fork LAC TAKA ONLJ.	CHI	LD/SECOND LIFE	122
Made of Payment Color	Date of Birth	Age	
& Term 6 1 16 Mode of Payment 313,	Proof	Sex	
Installment Premium (In Taka) 31280	No. of extra Policies		
In Word			
SUPPLEMENTARY COVER		ULARS OF EXTRA POLIC	Y (IES)
Code	Policy No.	Cession Number	Ar
DIAB/PDAB			
HB			
EXTRALOADING	PAI	RTICULARS OF PAYMENT	S
For O/E 2.1. Premium	Date 28.12.21	Receipt No. 880978	Pre 32
EM Z			
Installment Premium (In Taka): 32080			
In word		11/11	
		7010	1 -1
y Option C	Suspense Amount	A III V	
Premium Due Date	Premium Rate %	M	
			14
tt. la		Verified by	
Prepared by		verified by	

UNDER WRITING SHEET অবলিখন শীট

Policy / Policies:

বিবরণ ঃ

Underwriting Decision:

অবলিখন সিদ্ধান্ত ঃ

Accepted with FIE@ 40% Conetent lien to for 1st 05 (tire) teams præganancy clouse of T

Lichare Chiderwriting Repail Life Insurance Chiderwriting Insurance Chiderwriting Insurance China Head Office

Md. G Executive Under V Rupali Lit Head

lical Adviser:

Pilot





রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্সানী লিমিটেড নিশটোর/ফাইল কপি

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

880778

টাকা প্রাণ্ডির রসিদ

PR at : 2 (122)

834872581

গ্ৰাহকের মোবাইল নমর:

ধনাবাদ সহকারে জনাব/জনাবা নিকট হতে = ৩১০

स्रोध कलका मिला सामा

টাকা নগদ/চেক/ডিডি/পে-অর্ডার/টিটি নং

Const crat ass.

এর বিপরীতে গ্রহণ করা হইল

্ৰাধিক/যান্যাধিক/ক্ৰেমাসিক/মাসিক

হিমিয়ামের দেয় তারিখ

১। প্রথম বর্গডেফার্ড/নবায়ন প্রিমিয়াম

ত্রপালী লাইফ ইনসিওরেপ কোম্পানী লিঃ এর পক্ষ থেকে অন্য কোন বিজ্ঞন্তি না পাওয়া পর্যন্ত সংগ্লিষ্ট চুক্তির শতবিলী স্বাপেক্ষে এই টাকা

আমানত হিসেবে গ্রহণ করা হইল। এই টাকা গ্রহণের মাধ্যমে কোম্পানী জমাদানকারীর জীবনের কোন প্রকার আর্থিক ঝুঁকি গ্রহণ করে নাই। এই টাকা নিয়মিত প্রিমিয়াম হইলে কোম্পানীর নির্দিষ্ট অফিস হইতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রশিদ ইস্য করা হইবে। উল্লেখ্য যে প্রিমিয়ামের বিপরীতে

গ্রহণকৃত চেক/ডিডি/জে, অর্জার নগদী করন খাপেক্ষে প্রাপ্তি হিসেবে গৃহীত হইবে ১৮ ১

টাকা গ্রহণকারীর স্বাক্ষর (সীলসহ)

আদায়কারী অফিসের সীল

क्रथानी कीवन-निदाशम छोदन

ক্মতাপ্রাপ্ত ক্মকতার

याकत ख बील

এর মাধ্যমে প্রস্তাবপত্র/বীমাপত্র নং

·020 800 m2080

(20MON)



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী

প্রধান কার্যালয়: রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। সার্ভিস সেল কোড নং

পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র নং

202012

জীবন বীমার আবেদনপত্র

0.		6	-	_	٠
বীমাপত্র নং	20	08	20	8	١

উন্নয়ন কর্মকর্তার	নাম	পদবী	কোড নম্মর	উন্নয়ন কর্মকর্তার নাম	পদবী	কোড নম্বর
20 000 22	08	এফ,এ			ডি.সি	
		ইউ,এম			আর,সি	
		বি,এম			ডি,ভি,সি	
		বি,সি			দি,সি	
রত্যেক প্রশ্নের উত্তর প্রস্তাবকের	নিজ হস্তাক্ষরে বা তা	ার নির্দেশানুযায়ী	একই কালিতে লিখা	ত হবে। কোন প্রকার ঘষামাঞ্জা, কা	াকটি ও ফইড	ব্ৰেহাৰ কৰা মাহ
ক) বয়স প্রমাণের জা ৪। (ক) বীমা অংকপ্র (খ) তালিকা মং (গ) কিন্তির পদ্ধতি ঃশ্ব	18 18 2 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	209 多数 (2012年	(P)	ংরেজীতে ঃ ংরেজীতে ঃ ংরেজীতে ঃ ংরেজীতে ঃ বিশ্বনী পূর্ণ কিবানা কার্ত্রনী পূর্ণ কিবানা কার্ত্রনী পূর্ণ কিবানা কার্ত্রনী কার্ত্রনী ক্রিলিজনিত মু লীন বিশ্বনীজনিত মু লীন		পুপ্রভাগতাত্ত্ব পুরু এই ক্রিটি (দুর্ভর) ফিক চিফ্র দিন ইএবি) বীমা (পিডিএবি)
(খ) প্রমাকৃত ঢাকার বি	न गा कि? २५७४ ००) १? मिटी १ भारयोगा चार्यत भूर्ग वि	্র (র্রা<i>9</i>8) বরণ লিখুন)	মানুমানিক বার্ষিক ।	ষায় কত? <i>(೨೦.೦೦೦೦)</i> আ	स्त्रत উँ९म कि?	2 12 1F 2)
(খ) প্রমাকৃত ঢাকার বি (ক) বীমা গ্রহণের উদে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী	দশ্য কে? স্প্রক্রের্ন্ ? নির্বা মাযোগ্য সার্থের পূর্ণ বি কা সাপেকে পলিসি রিবারের কারো জীবা	্রী (ক্রিমির) বরণ লিখুন) টি পরিশেষিত ই নের উপর অন্য (মানুমানিক বার্ষিক । বীমায় রূপান্তরিত । কোন জীবন বীমা ।	ষায় কত? (<i>এ.০.০০০,</i> আ হবে। গ্ৰহণ দিন।		2 12 (FZ)
(খ) জনাকৃত ঢাকার বি (ক) বীমা গ্রহণের উন্নে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী ২ বছর পলিসি চালু ধা আপনার বা আপনার প	দশ্য কে? স্প্রক্রের্ন্ ? নির্বা মাযোগ্য সার্থের পূর্ণ বি কা সাপেকে পলিসি রিবারের কারো জীবা	্রী (ক্রিমির) বরণ লিখুন) টি পরিশেষিত ই নের উপর অন্য (মানুমানিক বার্ষিক । বীমায় রূপান্তরিত । কোন জীবন বীমা ।	ষায় কত? <i>(9.0.0000)</i> আ হবে। গ্ৰুকলে বিবরণ দিন।		
(ব) জনাকৃত ঢাকার বি (ক) বীমা গ্রহণের উদে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী । ২ বছর পলিসি চাঙ্গু থা । আপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম	ক্ষা কে? স্থান্ত নি য় নি বি মাযোগ্য সার্থের পূর্ণ বি কা সাপেক্ষে পলিসি রিবারের কারো জীবা বীমাপত্র নং	বরণ লিখুন) টি পরিশেধিত ই নের উপর অন্য (বীমা অংক	মানুমানিক বার্ষিক । বীমায় রূপান্তরিত । কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/৫	ষায় কত? (এ০.০০০০ আ হবে। গাকলে বিবরণ দিন। ময়াদ কি শর্তাধীনে গৃহীত হ	ংয়েছে? ঝুঁবি	দর তারিখ লিখু
(খ) বিমাক্ত ঢাকার বি (ক) বীমা গ্রহণের উবে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী । ২ বছর পলিসি চাঙ্গু ধা । আপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম (ক) মনোনীতক (গণ)- (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে ত (ক) আপনার কোন জীবন কোম্পানী তে বিবেচনাধী অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীম (খ) আপনার কোন জীবন বীম	দশ্য কে? স্প্রক্রের্য় হিন্দুর্গ কি সাপেকে পলিসি রিবারের কারো জীবা বীমাপত্র নং এর নাম (১) মতিভাবকের নাম বীমার প্রস্তাব এই বে ন আছে কি? থাকা	াবরণ লিখুন) াবরণ লিখুন) াতি পরিশেষিত ই নের উপর অন্য বীমা অংক বিমা অংক	বীমার রূপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/ত কান হুল জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/ত	থবে।	সম্পর্ক কর্মন্ত সম্পর্ক কর্মন্ত সম্পর্ক ক্রমন্ত সম্পর্ক পেশা মান সংস্থা বা	বা হাঁ বি
(খ) জিমাকুত ঢাকার বি । (ক) বীমা গ্রহণের উবে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী । ২ বছর পলিসি চাঙ্গু থা । আপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম (ক) মনোনীতক (গণ)-। (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে ত । (ক) আপনার কোন জীবন কোম্পানী তে বিবেচনাধী অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীম আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম	দ্বা কে? স্প্রক্রার্থ বি মাথোগ্য স্বার্থের পূর্ণ বি কো সাপেক্ষে পলিসি রিবারের কারো জীবা বীমাপত্র নং এর নাম (১) মভিভাবকের নাম ব বীমার প্রস্তাব এই বে ন আছে কি? থাকা ধার্য করে গৃহীত হরেছে	তি পরিশেষিত ই নের উপর অন্য বীমা অংক বিশিষ্টি পুরি ক্রি বিশেষ ক্রি প্রতারপত্র নং ক্রি অথবা বিশেষ ক্রি হলে বর্ণনা দি	বীমার ব্লপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/৫ কান হুণ হুণ হুদ শর্ড হুণ হুদ শর্ড হুণ হুদ	ময় কত? (এ০.০০০০ আ হবে। বিষয়দ কি শর্তাধীনে গৃহীত হ বয়স ক্যাস ক্য	সম্পর্ক ক্রেছে? বুঁবি সম্পর্ক ক্রেছে? সম্পর্ক ক্রেছে সম্পর্ক পেশা মান সংস্থা বা সম্ভাবনা আছে ল প্রভাবনা আছে	বা হাঁ বি
(খ) রামাক্ত ঢাকার বি ক) বীমা গ্রহণের উন্তে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী ব বছর পলিসি চালু থা আপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম (ক) মনোনীতক (গণ)- (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে ত ক) আপনার কোন জীবন কোম্পানী তে বিবেচনাধী অন্যান্য বিবরণ লিখুন (খ) আপনার কোন জীবন বীম আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম রীয় সংখ্যা	দ্বা কে? স্প্রক্রার্থ বি মাথোগ্য স্বার্থের পূর্ণ বি কো সাপেক্ষে পলিসি রিবারের কারো জীবা বীমাপত্র নং এর নাম (১) মভিভাবকের নাম ব বীমার প্রস্তাব এই বে ন আছে কি? থাকা ধার্য করে গৃহীত হরেছে	ত্বরণ লিখুন) বরণ লিখুন তি পরিশেষিত ই নের উপর অন্য বীমা অংক শৈতি পুরি শৈতি পুরি শৈতি বুলি শিত অথবা বিশেষ কিং হলে বর্ণনা দি প্রারিব জীবিত	নানুমানিক বার্ষিক থ বীমার ব্রুলী/ত কান জীবন বীমা থ বীমার ব্রেলী/ত কান খ্রী ফ্রুলি শর্ত প্র	ময় কত? (এ০.০০০০ আ হবে। য়	সম্পর্ক ক্রেছে? বুর্বি সম্পর্ক ক্রেমেন্স সম্পর্ক পেশা মান সংস্থা বা সম্ভাবনা আছে ল প্রভাবকারী	বা খ্রা বি ক্রিণ কান
(ব) জনাকৃত ঢাকার বি ক) বীমা গ্রহণের উবে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী ব বছর পলিসি চাঙ্গু থা জাপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম (ক) মনোনীতক (গণ)- (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে ত্ত (ক) আপনার কোন জীবন কোম্পানী তে বিবেচনাধী অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীম আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম গ্রীয়া সংখ্যা গ্রা	দ্বা কে? স্প্রক্রা নি বি ব	াবরণ লিখুন) াবরণ লিখুন াতি পরিশেষিত ই নের উপর জন্য বীমা জংক বিমা জাবিত বিধা বিশ্ব	নানুমানিক বার্ষিক গ বীমার ব্লপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/৫ কান হুঁটা ফু সা ব্ল শুর্ত (খ্ ন । প্লী। আ বারিক ইতিহা	ময় কত? (এ০.০০০০ আ হবে। বিষয়দ কি শর্তাধীনে গৃহীত হ বয়স ক্যাস ক্য	সম্পর্ক ক্রেছে? বুঁবি সম্পর্ক ক্রেছে? সম্পর্ক ক্রেছে সম্পর্ক পেশা মান সংস্থা বা সম্ভাবনা আছে ল প্রভাবনা আছে	বা খ্রা বি ক্রিণ কান
(খ) জনাকৃত ঢাকার বি । (ক) বীমা গ্রহণের উবে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী । ২ বছর পলিসি চাঙ্গু প্রা । আপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম (ক) মনোনীতক (গণ)-। (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে ত । (ক) আপনার কোন জীবন কোম্পানী তে বিবেচনাধী অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীম আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম গ্রীয় সংখ্যা গ্রীয় সংখ্যা গ্রীয় সংখ্যা	দ্বা কে? স্প্রক্রা নি বি ব	াবরণ লিখুন) াবরণ লিখুন াতি পরিশেষিত ব নের উপর অন্য বীমা অংক বীমা অংক বিশেষ কাম্পানী বা অন্য লে প্রস্তাবপত্র নং কিঃ হলে বর্গনা দি পারিব জীবিত	নানুমানিক বার্ষিক থ বীমার ব্রুলী/ত কান জীবন বীমা থ বীমার শ্রেলী/ত কান হাঁ দ্বা শর্ভ প্রা শর্ভ প্রা বারিক ইতিহা	ময় কত? (এ০.০০০০ আ হবে। বিষয়দ কি শর্তাধীনে গৃহীত হ বয়স বয়স কয়স মরিক/বে-সামরিক/নৌ অথবা বি মন সশস্ত বাহিনীতে যোগ দেওয়ার তরিক তথা/ঝুঁকি সম্পর্কে জানাবা সা ৪	সম্পর্ক ক্রেছে? বুর্বি সম্পর্ক ক্রেমেন্স সম্পর্ক পেশা মান সংস্থা বা সম্ভাবনা আছে ল প্রভাবকারী	বা হাঁ কি? কান সম্
(খ) জ্বাক্ত ঢাকার বি (ক) বীমা গ্রহণের উন্তে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী ই বছর পলিসি চাঙ্গু প্রা জাপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম (ক) মনোনীতক (গণ)- (খ) অপ্রাপ্ত বয়ক্ষ হলে ত্র (ক) আপনার কোন জীবন কোম্পানী তে বিবেচনাধী অন্যান্য বিবরণ লিখুন (খ) আপনার কোন জীবন বীম আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ব্যান্য বিবরণ নিশ্বন (খ) আপনার কোন জীবন বীম আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম	ক্ষা কে? স্প্রক্রের পূর্ব বি কা সাপেকে পলিসি রিবারের কারো জীবা বীমাপত্র নং এর নাম (১) মভিভাবকের নাম ব বীমার প্রস্তাব এই বে ন আছে কি? থাকা ধার্য করে গৃহীত হরেছে বর্মস ৫ 2 ৪ পূ	াবরণ লিখুন) াবরণ লিখুন াটি পরিশেষিত ই নের উপর জন্য বীমা জংক বিমিন্দি ক্রিপ্রতি ক্রিপ্রি ক্রিপ্রতি ক্রিপ্	নানুমানিক বার্ষিক গ বীমার ব্লপান্তরিত হ কোন জীবন বীমা থ বীমার শ্রেণী/৫ কান হুঁটা ফু সা ব্ল শুর্ত (খ্ ন । প্লী। আ বারিক ইতিহা	ময় কত? (এ০.০০০০ আ হবে। বিষয়দ কি শর্তাধীনে গৃহীত হ বয়স বয়স কয়স মরিক/বে-সামরিক/নৌ অথবা বি মন সশস্ত বাহিনীতে যোগ দেওয়ার তরিক তথা/ঝুঁকি সম্পর্কে জানাবা সা ৪	সম্পর্ক ক্রেছে? বুর্বি সম্পর্ক ক্রেমেন্স সম্পর্ক পেশা মান সংস্থা বা সম্ভাবনা আছে ল প্রভাবকারী	বা হাঁ কি? কান সম্
(খ) জ্বাক্ত ঢাকার বি । (ক) বীমা গ্রহণের উন্তে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী । ২ বছর পলিসি চাঙ্গু প্রা । আপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম (ক) মনোনীতক (গণ)-। (খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে ত । (ক) আপনার কোন জীবন কোম্পানী তে বিবেচনাধী অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীম আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম গ্রীয়া সংখ্যা গ্রা ১ -	ক্ষা কে? স্প্রক্রে এই বি কা সাপেকে পলিসি রিবারের কারো জীবা বীমাপত্র নং এর নাম (১) মতিভাবকের নাম ব বীমার প্রস্তাব এই বে ন আছে কি? থাকা ধার্য করে গৃহীত হরেছে ক্যাস ট 2 ৪৭ ৪৭ ৪৭ ৪৭ ৪৭ ৪৭ ৪৭ ৪৭ ৪৭ ৪	াবরণ লিখুন) াবরণ লিখুন াটি পরিশেষিত ই নের উপর জন্য বীমা জংক বিমিন্দি ক্রিপ্রতি ক্রিপ্রি ক্রিপ্রতি ক্রিপ্	নানুমানিক বার্ষিক থ বীমার ব্রুলী/ত কান জীবন বীমা থ বীমার শ্রেলী/ত কান হাঁ দ্বা শর্ভ প্রা শর্ভ প্রা বারিক ইতিহা	ময় কত? (এ০.০০০০ আ হবে। বিষয়দ কি শর্তাধীনে গৃহীত হ বয়স বয়স কয়স মরিক/বে-সামরিক/নৌ অথবা বি মন সশস্ত বাহিনীতে যোগ দেওয়ার তরিক তথা/ঝুঁকি সম্পর্কে জানাবা সা ৪	সম্পর্ক ক্রেছে? বুর্বি সম্পর্ক ক্রেমেন্স সম্পর্ক পেশা মান সংস্থা বা সম্ভাবনা আছে ল প্রভাবকারী	বা হাঁ কি? কান সম্
(খ) জিমাকুত ঢাকার বি (ক) বীমা গ্রহণের উবে (খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন (অন্য কেউ দিলে তার বী । ২ বছর পলিসি চাঙ্গু ধা । আপনার বা আপনার প প্রতিষ্ঠানের নাম (ক) মনোনীতক (গণ)-। (খ) অপ্রাপ্ত বয়য় হলে ত (ক) আপনার কোন জীবন কোম্পানী তে বিবেচনাধী অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীম আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ব্যান্য বিবরণ নিশ্বন। ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রমিয়াম ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রমিয়াম ব্যান্য বা অতিরিক্ত প্রমাম	ক্ষা কে? স্প্রক্রের পূর্ব বি কা সাপেকে পলিসি রিবারের কারো জীবা বীমাপত্র নং এর নাম (১) মভিভাবকের নাম ব বীমার প্রস্তাব এই বে ন আছে কি? থাকা ধার্য করে গৃহীত হরেছে বর্মস ৫ 2 ৪ পূ	াবরণ লিখুন) াবরণ লিখুন াটি পরিশেষিত ই নের উপর জন্য বীমা জংক বিমিন্দি ক্রিপ্রতি ক্রিপ্রি ক্রিপ্রতি ক্রিপ্	নানুমানিক বার্ষিক থ বীমার ব্রুলী/ত কান জীবন বীমা থ বীমার শ্রেলী/ত কান হাঁ দ্বা শর্ভ প্রা শর্ভ প্রা বারিক ইতিহা	ময় কত? (এ০.০০০০ আ হবে। বিষয়দ কি শর্তাধীনে গৃহীত হ বয়স বয়স কয়স মরিক/বে-সামরিক/নৌ অথবা বি মন সশস্ত বাহিনীতে যোগ দেওয়ার তরিক তথা/ঝুঁকি সম্পর্কে জানাবা সা ৪	সম্পর্ক ক্রেছে? বুর্বি সম্পর্ক ক্রেমেন্স সম্পর্ক পেশা মান সংস্থা বা সম্ভাবনা আছে ল প্রভাবকারী	বা হাঁ কি? কান সম্

. 7	ভাক্তারী পরীক্ষাবিহীন জীবন বীম ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সৃত্ব?	(4)	C.
	ক) আপান কি এৰন স~পূৰ্ণ সুছ? খ) গত এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন <u>ং</u> লস/বৃদ্ধি পেলে কত কেজি/	आर्थे क	(খ)ব্যালিক প্রের্থা (খ)ব্যালিক প্রের্থা
1	 গ) গত এক বছরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্তাহের অধিক 	ছটি ভোগ করেছেন কি ?	(গ)
1	করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবরণ লিখুন।	gio dell'i vanacitti i	(1) .4k3
	 ক) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবরণ লিখুন। 		(\$\phi\$)
	খ) আপনার কোন দিন বসন্ত রোগ হয়েছিল কি?		(¥) . ~ //
	গ) আপনি বসন্তের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন?		(9) - BYN 700 AV.
- 8	ঘ) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশা দ্রব্যে অভ্যস্ত? যদি হন, ত	তাহলে দিনে কতবার?	(ঘ)ে
	ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন বা গত পাঁচ		(季)
1.5	করে থাকলে বিস্তারিত লিখুন।		(*)
y	খে) আপনার পিতৃ বা মাতৃকুলে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আছে বি	ক? থাকলে বর্ণনা দিন।	
	আপনি কি নিমুলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভূগেছেন? প্রতে	যুক ক্ষেত্রে বিস্তারিত বিবরণ ও	हैं। में
	চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন।		वणून
	 মৃগী, মুর্চ্ছা, কোন প্রকার প্রায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ বা অন্য বে 	কান কারণে অজ্ঞান হওয়া।	opy
	ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্ররেসী, যক্ষা, শ্বাসয়ে	ন্ত্রর কোন পীড়া, রক্তচাপ,	67
	হৃদরোগ।		5
	(গ) পাকস্থলী বা অন্ত্রের কোন ক্ষত বা পীড়া।		
	(ঘ) প্রীহা বা যক্তের কোন রোগ।		17
	(৩) মৃত্র পাথরী, মৃত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ভায়বেটিকস্, 	যৌন রোগ, প্রসাবে শর্করা,	7
	এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি।		7
	(চ) চোখ, কান, নাক অথবা গলায় রোগ।		7
	গলগভ, টিউমার, ক্যাপার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ।		
	(জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া।		47
	(ম) কোন প্রকার অক্ষোপ্তার দর্ঘটনা অন্ধিসন্ধি বা মাংসপেশীতে জ	খম ৷	7
	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূণ্যাস নেওরার পর এ.৫	ইঃ গুপুত্র ইনের ৬০ ধারার সারম	র্ম
	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূণ্যাস নেওয়ার পর এক	ইঃ গুপুতু ইনের ৬০ ধারার সারম	ার্ম জাতির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব
ম ব	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পূণ্যাস নেওয়ার শর এক এই এই এক এই এই এক এই	ইঃ গুপুতু ইনের ৬০ ধারার সারম য় অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান করে	ার্ম শিত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা
ম ব	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূণ্যাস নেওয়ার পর এক এই এক বির্বাধ প্রতিষ্ঠা আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(921) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন এই ২০১০ সালের বীমা আইতি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে।	ইঃ গুপুতু ইনের ৬০ ধারার সারম য় অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান করে	ার্ম জাতির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব
ন ব র	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূণ্যাস নেওয়ার পর এক এই এক এই এক এই এক এই আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(924) বিরুদ্ধি এক আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন এক তি প্রাপ্ত প্রাপ্ত কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্য বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।	ইঃ হলের ৬০ ধারার সারম অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান করে সন্তোষজন	ার্ম শিত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা
ব্র	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূণ্যাস নেওয়ার পর এক এই এক এই এক এই এক এই আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(924) বিরুদ্ধি এক আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন এক তি প্রাপ্ত প্রাপ্ত কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্য বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।	ইঃ হলের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন	ার্ম শিত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা
ব্র	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূণ্যাস নেওয়ার পর এক প্রের (ছ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(এ০) প্রাপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন ২০১০ সালের বীমা আর্টি প্রিপ্ত কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।	ইঃ ইনের ৬০ ধারার সারম য় অন্য কাউকেও জীবন বা সম কোনরপ রেয়াত প্রদান করে সম্ভোষজন মতিরিক প্রশ্নমালা বয়স ঃ	ার্ম শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।
ঃ ঃ	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পূণশাস নেওয়ার পর এক এটা (ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(9.2) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন ২০১০ সালের বীমা আ রুতি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ত্বিক্র গত যোগ্যতা কত্যুকু ?	ইং ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরূপ রেয়াত প্রদান করে সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০	ার্ম শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে?
ঃ . আপ	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূণ্যাস নেওয়ার শন্ত হিন্দু হিছিল বাবর পেটের মাপ কত?(9.2) (৩) আপনারে নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(9.2) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন ২০১০ সালের বীমা আই তিত্ত প্রাপ্ত কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য তিত্তিক হিন্দু প্রস্কাশিক গত যোগ্যতা কত্তুকু ?	ইং হনের ৬০ ধারার সারম য অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরূপ রেয়াত প্রদান করে সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়সঃ ১০ য) আপনার গত মাসিক কখন	ার্ম শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে?
ঃ . আপ	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পূণ্যাস নেওয়ার শন্ত হিন্দু হিছিল করাবর পেটের মাপ কত?(92) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন ২০১০ সালের বীমা আ তিত্ত প্রাপ্ত কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্য বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ত্তিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ত্তিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য ত্তিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য তালার মাসিক আয় কত? ২০০০ হেতা	ইং ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ৯০ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ :	শ্রমি শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? স্থাত্বর ভগে থাকলে শিস্তারিত লিখুন
ঃ ব র দ্বা ঃ . মাণ আ	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পৃণশাস নেওয়ার শন্ত হিছিল বিবরণ দিন এই আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত? (৭০) বির আপনারে নাভী বরাবর পেটের মাপ কত? (৭০) বির আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন এই তি সালের বীমা আর্ট্রিক্ত প্রাপ্ত কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্য বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।	ইং ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ৯০ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ :	শ্রমি শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? স্থাত্বর ভগে থাকলে শিস্তারিত লিখুন
ঃ ব র দ্বা ঃ . মাণ আ	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পৃণশাস নেওয়ার শন্ত হিছিল বিবরণ দিন এই আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত? (৪) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন এই তিও সালোর বীমা আই তিও সালোর বীমা আই জিল্ড প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্য বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য তিনিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য তিনার মাসিক আয় কত? বেলার বিক্তিরণীল? তেনার আয়ের উৎস কি? বেলার তির নির্ভরণীল? তেনার তার বিনিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরণীল? তেনার	ইং ইনের ৬০ ধারার সারম অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ৯০ ম) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন দ্বী রোগে ডু ঠ) আপনার শামীর নাম কিং	মে শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হণেছেন? ভূগে থাকলে শিস্তারিত লিখুন
ঃ ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব ব	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পৃণশাস নেওয়ার শন্ত হিছিল বিবরণ দিন (ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(9) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন ২০১০ সালের বীমা আ বিক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য তিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। কার মাসিক আয় কত? বিক্তি ক্রমানা পনার আয়ের উৎস কি? বিক্তি ক্রমানা পনার আয়ের উৎস কি? বিক্তি নির্ভরশীল? তা প্রস্কালি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? গোপ্তি	ইঃ ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ডু ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিঃ ভ) তাঁর মাসিক আয় কতঃ	মে শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হগেছেন? ভূগে থাকলে নিস্তারিত লিখুন
ঃ ব দ্বা আ আ আ	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পৃণশাস নেওয়ার শন্ত হিছিল বিবরণ দিন (ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(9) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন ২০১০ সালের বীমা আ বিক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য তিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। কার মাসিক আয় কত? বিক্তি ক্রমানা পনার আয়ের উৎস কি? বিক্তি ক্রমানা পনার আয়ের উৎস কি? বিক্তি নির্ভরশীল? তা প্রস্কালি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? গোপ্তি	ইঃ ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ডু ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিঃ ভ) তাঁর মাসিক আয় কতঃ	মে শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হগেছেন? ভূগে থাকলে নিস্তারিত লিখুন
ঃ ব ঝা ঝা আ আ আ আ	(খ) আপনার বৃক্তের মাপ কও? পৃণশাস নেওয়ার শন্ত হিছের বিবরণ দিন এ (ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(92) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন এ ২০১০ সালের বীমা আ এ০১০ সালের বিবালের অভিনিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন । মহিলাদের জন্য অ এ০১০ সালের জন্য অ মহিলাদের অ মহিলাদের জন্য অ মহিলাদের বিবরণ বিকাশের বিবরণ বিকাশের বিবরণ বিক	ইঃ ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ডু ঠ) আপনার স্বামীর নাম কিঃ ভ) তাঁর মাসিক আয় কতঃ	মে শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হগেছেন? ভূগে থাকলে নিস্তারিত লিখুন
ঃ ব র ছা জা আ আ আ আ আ	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পৃণশাস নেওয়ার শন্ত হিছিল বিবরণ দিন (ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(9) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন ২০১০ সালের বীমা আ বিক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেয়ার প্রলোভন দেখিরে জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত রা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য তিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। কার মাসিক আয় কত? বিক্তি ক্রমানা পনার আয়ের উৎস কি? বিক্তি ক্রমানা পনার আয়ের উৎস কি? বিক্তি নির্ভরশীল? তা প্রস্কালি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? গোপ্তি	ইং ইনের ৬০ ধারার সারম অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ৯০ ম) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন দ্বী রোগে ডু ঠ) আপনার শামীর নাম কিং	মে শন্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হগেছেন? ভূগে থাকলে নিস্তারিত লিখুন
ঃ ব র ছা জা আ আ আ আ আ	(খ) আপনার বৃক্তের মাপ কও? পৃণশাস নেওয়ার শন্ত হিছের বিবরণ দিন এ (ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?(92) (৩) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ দিন এ ২০১০ সালের বীমা আ এ০১০ সালের বিবালের অভিনিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন । মহিলাদের জন্য অ এ০১০ সালের জন্য অ মহিলাদের অ মহিলাদের জন্য অ মহিলাদের বিবরণ বিকাশের বিবরণ বিকাশের বিবরণ বিক	ইং ইলের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০ য়) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ড় ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ণ) তাঁর জীবনের উপর চালু বী	মের্মি প্রির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হগেছেন? ভূগে থাকলে নিস্তারিত লিখুন
ঃ ব জা আ আ আ আ আ আ আ আ	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পৃণশ্বাস নেওয়ার পদ্ধ 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	ইং ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০ য়) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ড় ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ণ) তাঁর জীবনের উপর চালু বী বীমাপত্র নং	মে শিক্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সভান প্রসব করেছেন? ভূগেছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন স্পান্তর বর্ণনা নীমা অংক
ন ব বিদ্যার আণ আণ আ আ আ আ আ আ	(খ) আপনার বুকের মাধ কত? পূণ্যাস নেওয়ার শন্ন এ	ইঃ ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা স্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০ র) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ড় ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তার মাসিক আয় কত? ত) তার জীবনের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বী বীমাপত্র নং	শিতির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? হয়েছে? হগেছেন? ভূগে থাকলে নিস্তারিত লিখুন ত্রিক্তির বর্ণনা নীমা অংক আমি কোন প্রকার অসতা বা শঠতার আশ্রয়
ঃ ব ঃ মা আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পৃণ্নাস নেওয়ার পদ্ম	ইঃ ইনের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা স্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০ র) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ ই) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ড় ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তার মাসিক আয় কত? ত) তার জীবনের উৎস কি? ত) তার জীবনের উপর চালু বী বীমাপত্র নং আম্বা কটি প্ররের উক্তর সঠিক ও সত্য এবং রে ব্যাপারে যদি ডাজারী পরীক্ষা হয়,ত্ব	শিতির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হগেছেন? ভূগে থাকলে শিস্তারিত লিখুন সাসমূহের বর্ণনা বীমা অংক আমি কোন প্রকার অসতা বা শঠতার আশ্রয় হবে ডাজারী পরীকার সময় অতিরিক বিবৃতির
ঃ ব ঃ ব আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ	(খ) আপনার বুকের মাপ কত? গুণ্মাস নেওয়ার পদ্ম এ	ইং ইলের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম কোনরপ রেয়াত প্রদান কর সম্ভোষজন মতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ১০ য়) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ড় ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ট) তাঁর কোনর উৎস কি? ব) তাঁর জীবনের উপর চালু বী বীমাপত্র নং আম্বালা কটি প্রশ্নের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং রে ব্যাপারে যদি ডাজারী পরীক্ষা হয়,ব আমার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুস্ক্র	শিত্তির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হগেছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন মাসমূহের বর্ণনা বীমা অংক আমি কোন প্রকার অসতা বা শঠতার আশ্রয় রবে ডাজারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃত্তির নান করার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দি
র বার দ্বা ঃ . আণ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ আ	(খ) আপনার বুকের মাপ কও? পৃণ্যাস নেওয়ার পদ্ধ 19	ইং ইলের ৬০ ধারার সারম র অন্য কাউকেও জীবন বা সম্ কোনরপ রেয়াত প্রদান কর মন্তোষজন মন্তোষজন মন্তারজ প্রশ্নমালা বয়স ঃ ৯০ র) আপনার গত মাসিক কখন এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ হ ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভ্ ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ভ) তার মাসিক আয় কত? ত) তার পেশা কি? ব) তার জীবনের উপর চালু বী বীমাপত্র নং আমার সম্বন্ধে জাজারী প্রীক্ষা হয়, আমার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসম্ধ কাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবে	শিতির উপর বীমা গ্রহণ, পুনর্বহাল ব ত পারবে না। এই আইন অমান্যকা ক বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। হয়েছে? সন্তান প্রসব করেছেন? হগেছেন? ভূগে থাকলে নিস্তারিত লিখুন বীমা অংক আমি কোন প্রকার অসতা বা শঠতার আশ্রয় চবে ডাজারী পরীকার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির ান করার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দির বলন ব্যাহারীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিক

মি আরও ঘোষণা করাছ থে, এই জাওণা ব্যাস ক) স্বাক্ষীর স্বাক্ষর ঃপুরো নামপুরো নাম	या थ
ক) স্বাক্ষীর স্বাক্ষর ঃ	প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের স্বাস্থ
খ) সংগঠন প্রধানের স্বাক্ষর	তারিখ ঃ

বিঃদ্রঃ বীমা এহণোত্তর সম্মান্ত বীম্প্রাইকের বর্তমান পেশার পরিবর্তন বা বিদেশে চাক্রীতে নিয়োজিত হলে তদসম্পর্কিত ব্যাপারে কোম্পানীকে অবশ্যই অবহিত করতে হবে বিষয় এই বীমা এই বিষয় বিষয় বিষয় ক্ষান্ত বিষয় প্রতিষ্ঠিত করতে বিষয় প্রতিষ্ঠিত বিষয় বিষয

পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফাাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ রেজি নং ঃ C-39345(1303)/99

(সিকজমনি ফরম-৩)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধকের কার্যালয় ওয়ার্ড-২৬ চট্টগ্রাম সিটি কর্পোরেশন, চট্টগ্রাম। জন্ম সনদ

[বিধি-৯, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (সিটি কপোরেশন) বিধিমালা, ২০০৬] (জন্ম নিবন্ধন বহি হইতে উদ্ধৃত)

নিবন্ধন বহি নং ২৬

জন্ম নিবন্ধন নম্ব	র:*	২	0	0	2	3	¢	b	9	¢	2	৬	0	0	8	8	9	0
নাম:	মুন্নি	আ	ক্রার															
জন্ম তারিখ: _	06,	100	/20	০২											লিগ	F:	নার	ी
_	আট	वर	ক্টাব	র দুই	रे श	জার	দুই											
জন্ম স্থান: _	ভো	नां,	বাংক	गारम	* 1													
পিতার নাম:	মো	ঃ ফা	য়েজ	উপ্ল	াহ													
জাতীয়তা:	বাংৰ	नाटम	শী															
মাতার নাম:	শাই	ানুর	আ	ক্রার				100										
জাতীয়তাঃ	বাংগ	गार	াশী															
- স্থায়ী ঠিকানা: _	গ্রাম	1-হ	সা	न न	গর,	ডা	কঘ	র-ফি	জা	কালু	,							
ZIMI 10 11 11	থা•	11-0	বার	হান	উ	ma	, ডে	लो-	ভো	ना								
বৰ্তমান ঠিকানা:	উত্ত	র ব	शिन	শহ	র, '	মই•	गां १	শাড়	, ড	ক্ষ	র-	হাউ	জং	এ	,ইট	-8>	১৬	
	থা	ग-३	ोनि	শহ	a , (জ্ঞ	11-6	ড্যা	म ।									26. mar.
				12.1					1000	-								
(যাচাইকারীর স্বাহ্ম	র ও	নাম্য	নহ স	ीन)			11		INT O		1	নিবয়	(ক	র স্বা	ক্ষর	ও না	মসহ	সীল
দোহ ৩3 ইন বিং	रेखा प	ST C					1 3	11/	AND A	13			EN	3110	ei s stati	7.0	22	to la
২৩লং ইয়াল	not est	Spi	-	= 1Z			13	1.	6-1				N IN		78 W.			

2022 02

MO Let 10 Mark Comments of the



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED

(ইসলামী শরীয়াহ্ মোতাবেক পরিচালিত)

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

ব্যক্তিগত বিবরণী ও ডাক্তারী পরীক্ষা রিপোর্ট

9 8	(গ) পেশ (ঘ) যোগ আপনি বি	গর নাম/খামীর নাম গা ত্রি ত্রি ত্রি ত্রি ত্রি ত্রি ত্রি ক বর্তমানে সম্পূর্ণ সৃস্থ ও ক আপনার ওজন বাড়িয়	হ্না হ্নাছেন? নাছে কিংবা কমি	र्गेका २ ० प्राट्टः	(খ) খ (গ) বী (ঘ) তা	াব্রাহিত/বিবা মাকৃত টাকা , লিকা ও মেয়	ন্ধলুদ্দিশে বয়স	
æ i	যেমন হ	৷ পরিবারে মাতৃ বা পিড় মৃগী, বাত, ডায়াবেটিস	তুলে কোন ব	ংশানুক্রমিক রে		(চ) মূত্রাশ এলবুমেন ব	য় পাথর, যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা া পুঁজের উপস্থিতি।	N
91		ী ইত্যাদি আছে কি? নম্লের এক বা একাধিক ৫	বাগে জাতার য	ইয়াছেন কিং	12	(ছ) কে মাংসপেশী	ান প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা ও ত জখম।	TV
0,		নী, অজ্ঞান, মানসিক বা					া, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ।	
	(খ) র	ভ বমন, পুরাতন কফ, শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ	ব্রংকাইটিস, য		The second secon	3/2	কান প্রকার পীড়া বা রোগ?	2
	ক্ষত। (ঘ) অর্শ রোগ। (ঙ) বুক	পনডিসাইটিস, আলসার, হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ধড়ফড় করা, হৃদযন্ত্রের পে রক্তবাহী শিরার কোন	ও মেরুদন্ত বা কোন পীড়া বা	গলগভের কো	al al	এন্ধরে, ইং পরীক্ষা করি কেন? চিকি (খ) আপনি চিকিৎসকের	প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও লক্ষ্রোকার্ডিওগ্রাম, রক্ত বা অন্য কোন ইয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং ৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস	2
				পাবিবাবি	ক ইতিহাস	করিয়াছেন?	করিলে কখন, কোথায় ও কেন?	
				111111111111111111111111111111111111111	1 11 11			
		জীবি	8		মৃত			
মাখীয় বাবা	मश्या	জীবি বয়স	বর্তমান শারীরিক ববস্থা	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন	৮। মহিলাদের বেলায় প্রযোজা ঃ (ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসক্তাং যদি	~
বাবা	সংখ্যা	^{रग्न} (<u>२</u> 2		মৃত্যুকালে বয়স		মৃত্যুর সন		2
প্রাত্মীয় বাবা মা	2	বয়স	বর্তমান শারীরিক ববস্থা	মৃত্যুকালে বয়স		মৃত্যুর সন	(ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তা? যদি হন, তবে কখন সন্তান আশা করেন?	A.
বাবা		^{रग्न} (<u>२</u> 2	বর্তমান শারীরিক ববস্থা	মৃত্যুকালে বয়স		মৃত্যুর সন	(ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তাং যদি হন, তবে কথন সন্তান আশা করেনং (খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'জনং (গ) প্রসবের সময় কখনও কি কোন	A Ard
বাবা মা ভাই	2	^{वग्न} <u>८</u> 2 <u>8</u> 9	বর্তমান শারীরিক ববস্থা	মৃত্যুকালে বয়স		মৃত্যুর সন	(ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তাং যদি হন, তবে কখন সম্ভান আশা করেনং (খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'জনং	W M
বাবা মা ভাই বোন)) 2	वग्नम	বর্তমান শারীরিক ববস্থা	মৃত্যুকালে বয়স		মৃত্যুর সন	(ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তাং যদি হন, তবে কখন সন্তান আশা করেনং (খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'জনং (গ) প্রসবের সময় কখনও কি কোন বিশেষ অসুবিধা বা জটিলতা সৃষ্ট	
বাবা মা	3	वयम ७२ ४९ ०९ २९,२६,२६	বর্তমান শারীরিক ববস্থা	মৃত্যুকালে বয়স		মৃত্যুর সন	(ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তাং যদি হন, তবে কখন সন্তান আশা করেনং (খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'জনং (গ) প্রসবের সময় কখনও কি কোন বিশেষ অসুবিধা বা জটিলতা সৃষ্ট হয়েছেং হলে লিখুন (ঘ) তুন অধবা জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে । বিশেষ অসুবিধা বা ক্রান্তনান্ত কোন রোগে । বিশেষ অসুবিধা বা ক্রান্তনান্ত কোন রোগে । বিশেষ অধবা জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে । বিশেষ অধবা জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে । বিশেষ অধবা জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে । বিশেষ বিশ্বন	7

ঘোষণা

আমি নিমুখান্দরকারী এদদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, প্রত্যেক প্রশ্নের প্রদত্ত উত্তর আমি জ্ঞানতঃ সত্য বলে বিশ্বাস করি। বর্তমানে আমি সম্পূর্ণ সুস্থ আছি এবং উল্লেখিত বিবৃতিতে কোন সত্য গোপন করি নাই। আমি এই ঘোষণার মাধ্যমে উল্লেখিত সমুদয় বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার সাথে কোম্পানীর প্রস্তারিত জীবন বীমার চুক্তি হিসাবে মানিয়া লইলাম। আমি আরও ঘোষনা করিতেছি, উপরোক্ত বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রের কোন অসত্য বিবরণ থাকিলে প্রস্তারিত বীমাচুক্তি বাতিল বলে গন্য হবে ও প্রদন্ত প্রিমিয়াম কোম্পানী কর্তৃক বাজেয়াপ্ত হইবে। অত্র ঘোষণার মাধ্যমে প্রত্যেক হাসপাতাল চিকিৎসক সার্জন বা অন্য কোন ওয়াকিবহাল ব্যক্তি, প্রতিষ্ঠান যাহারা আমার সম্বন্ধে জ্ঞাত আছেন তাহাদের প্রত্যেককে আমার সম্বন্ধে কোন শারীরিক ও মানসিক পীড়ার তথ্য জানা থাকিলে তাহা কোম্পানীকে অবগত করার অনুমতি দিলাম।

	-	
আমি ঘোষণা করিতেছি, উপরোল্লিখিত প্রতিটি প্রশ্ন প্রভাবিত বীমাগ্রাহ		. /
বুঝানো হইয়াছে এবং তাহার প্রদুত্ত উত্তর যথাযথাভাবে লিপিবদ্ধ করেছি। গ	প্রস্তাবিত জীব	वन श्रान जिल्ला दिन राज्य वर्गाति थे दिन री
বীমাগ্রাহক আমার সামনে দম্ভখত করেছিব চাবীমা শ্রাহকের ও পরীক্ষক ড		
DR M.A. POT FRSI & MAINTAN	19189	
भूतीकाकाती जिल्लाता सकत 25 April 2013 (1073-12050)		and tongro
পরীক্ষাকারী ডাক্তারের স্বাক্ষর		প্রতাবিভ জীবন বীমাগ্রাহকের স্বাক্ষর
131414131 6 Glena 414-3 15-Value 01012		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
পরীক্ষাকারী ডাক্তারে	র গোপন বি	রিপোর্ট ি
_ 0		
वंडावरकत नाम डिपूर्य प्रश्निक छिर्	পারাচাত	প্রাদনকারী
নাক্তকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক বিশেষভের বিবরণ দিন		
	n	**
(হাঁ বা ন	ग निथ	ন)
	1 1	
১। (ক) আপনি কি আবেদনকারীর সহিত কোন ভাবে সম্পর্কযুক্ত?	av	৮1 প্রস্রাব পরীক্ষা ফল
(খ) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি উপরোপ্তিখিত বয়সের বলে মনে হয়?	2	(ক) আপেঞ্চিক ওরুত্ব) ০.১. শুদার . প্রস্পর্কার্মেন প্রস্
(গ) অকাল বার্ধক্যের কোন লক্ষণ আছে কি?	N	(খ) প্রস্রাব কি সকল দিক দিয়া স্বাভাবিক?
২। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি রক্তশূন্য বা অসুস্থ বলে মনে হয়ঃ যদি হয় বর্ণনা দিন।	No	(গ) প্রস্রাব কি আপনার,নিজম তন্ত্রবধানে গ্রহীতঃ
(খ) শ্রবন ও দৃষ্টি শক্তিসহ অন্য কোন শারীরিক বৈকল্য আছে কি? থাকিলে বিবর	Id W	৯। (ক) দৈহিক উচ্চতা 🕻 🗥 সেঃ মিঃ/কৃঃইঃ
<u> </u>		
(গ) গ্লান্ড ফোলা, টিউমার, কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?	a	(३) थका हि.(८ कि.मा/भाः
৩। (ক) পাকস্থলী, অস্ত্র ও পেটের সকল অংশ কি সুস্থ ও স্বাভাবিক?	34	(গ) বুকের বেড়, পূর্ণ শ্বাস নিয়া 📯 স্থান নিঃ/ইঃ
(খ) প্লীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি?	as	শাস ত্যাপের পরে
(গ) দাঁ ত ও মাড়ি কি সুস্থ?	2	(ঘ) নাজী বরারর পেটের মাপ 💢 🧘 হৈঃ মিঃ /ইঃ
৪। (ক) শ্বাস-প্রস্থাদের সাথে বুকের সব দিকে প্রসার ও সংকোচন কি স্বাভাবিক?	9	
(খ) হুংপিত কি সুস্থৃং কোন প্রকার অসুস্থাতা থাকিলে লিখুন।	an-	>০ প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের শারীরিক অবস্থা ও পারিবারিক
(গ) শাসকষ্ট, গা ফোলাসহ হৃৎপিণ্ডের কোন প্রকার অক্ষমতার লক্ষণ আছে কি?	2	ইতিহাস পরীক্ষা করে আপনি কি তাহার দীর্ঘায়ু হওয়ার সম্ভাবনাকে উদ্ধাল বলে মনে করেনঃ তিনি কি সকল দিক
 ৫। (ক) নাজির গতি কত? ধরণ কেমন? পু. 	2 300	দিয়ে বীমার জন্য প্রথম শ্রেণীর জীবন?
(খ) ধমনীতে কোন ইসক্লোরেসিসের ইঙ্গিত আছে কি?	0	
(গ) রক্তাচাপ ঃ সিস্টোলিক/ভায়াস্টেলিক।	2014	বিশ্বদ বিবরণের স্থান
(ম) হংপিত্তের স্পন্দন কি স্বাভাবিক? কোন প্রকার মৃদু শব্দ আছে কি? অস্বাভাবিক বে	गन /	
প্রতিশব্দ থাকিলে লিখুন।	3/1	
(%) প্রস্তাবকের শাস-প্রশাসে কোন বিদ্ধ বা অনিয়ম পরিলক্ষিত হয় কিং হয়ে	1	= days 1 = 2 = 2
থাকিলে প্রস্তাবককে ব্যায়ামের পরে পরীক্ষ্য করুন।	N	बान 6 कि 21 की व्यक्ति 2 - 2 - 22
৬। পনোরিয়া, সিফিলিস, যৌনাবা মুত্রনালীর কোন প্রকার রোগের চিন্ত বা ইতিহাস		्रणुत्ता नाम
बारक कि?	N	ভাকারের স্বাক্ষর ও সীল
প। আপনি কি এমন কোন বিষয় লক্ষ্য করিছাক্লে যে, উল্লিখিত প্রশ্নের সালুযো সে বিষয়ে	57	MARS
	" N	ভিন্নীর তারিখ রেজিট্রেশন নং
সম্পূৰ্ণ তথ্য আদায় ক্ৰ্যা যায় নাইং থাকিকে বিস্তায়িত নিম্মে বিশ্বন		কোড নং
	/	arkuta Ocatat DR. M. A. KAMAL
		MBBS, BCS, PGT, FRSH 287, Commerce Callege Road,
		Agrabad, Chittagong.



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

	NAME	MUNNI	AKTER
--	------	-------	-------

02

SEX MYF

AGE-19 years

REFERRED BY : PROF/DR .:

R.L.I

DATE

01

2022

SL.No.

105

PHYSICAL

COLOUR:

Straw

SEDIMENT:

Nil

SP. GRAVITY:

1012

PHYSICAL

REACTION:

Acidic

SUGAR:

Nil

ALBUMIN:

Nil

EXCESS OF PHOSPHATE:

Nil

ACETONE:

UROBILINOGEN:

BILE SALTS:

BILL PIGMENTS:

KETONE BODIES:

MICROSCOPIC PUS CELLS:

1-3/hpf

RBC:

Nil

EPITHELIAL CELLS:

0-2/hpf

MUCUS:

SPERMATOZOA:

PARASITES:

MICRO ORGANISMS:

Nil

FUNGUS:

CRYSTALS

Nil

CALCIUM OXALATE:

URIC ACID:

TRIPLE PHOSPHATE:

AMOR PHOS PATES:

CASTS

Nil

HYALINE:

EPITHELIAL:

GRANULAR:

FATTY:

COMMENTS (IF ANY):

Parano



Altested

DR. M.A. VILLAH 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

ANALYSIS

. 53		(KYC Profile Form)	
িল পৰিনিত্ত যাম প্ৰেণী পৰিসি বেড়ালেখ মড়পলিনি ন	30056805y		निपा शाहरत ह प्रवि
হ প্ৰায়া প্ৰাহ্ৰকেৰ পৰিচিতি । গাহ্ৰকেৰ নাম পিতাৰ নাম আভাৰ নাম আভ	1845281 Longly owns	অনু তারিখ: ০ ৮/ তারিখ: ০৮/	12012002
ে শহিচিতিশন্ত : ক) হাজীয় পরিচালের নং :		হুট	1 গৃহীত না
व) नामाशार्वे सर त) सन्द निवधन समार सर	20022000002	0088000	- n
	(N) (যদি থাকে) :	তা 🏻	7
	্রাথ করতে হবে) :		7()
কি হাত গ নধর জমিকে বর্ণিত দ প্রদানপূর্বক পশিনি খোলার ক্ষেত্রেছ করতে হবে। আলোকতিব্রসহ পরিচি যাজি কর্তৃত হত্তর পরিচাধের প্রছ প্রোলোকটিবের উপরের পৃষ্ঠায় সভ	দলিলাদি হতে আবশ্যিকভাবে যে বে মনা নিৰন্ধন সনদপত্ৰের অভিবিক্ত পৰি ইতি পত্ৰ না থাকলে সে বিষয়ে বীমাৰ নামনগৰ্ম প্ৰদান করতে হবে। উক্ত নামননহ) হতে হবে। এখাড়া, প্ৰতে	মনো একটি দলিল প্রদান করতে হবে বিদি খ্যেন্ডাবের আলোকচিত্রসহ অন্য যে বে করিন সন্তুষ্টি সাপেকে ডাদের নিকট থহে পরিচিতি পথা বা প্রভায়নপত্র পলিদি কে বীনা প্রতিষ্ঠান ঘর্ষায়তাবে প্রাহকের	কানো পরিচিতি পত্র প্রদান পথোগ্য সমাজের পণ্যমান্য যোভারের আলোকচিত্রসহ পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত
২৬১৫ নদে। এ তথ্যনির সম্ভাচ শ ফরমে উদ্রিখিত তথ্যনির অতিরিক্ত	াণেকে ভগরের থ হতে চ ন্যর ফ্রেম তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।	কে বর্ণিত দলিলাদিসহ অভিরিক্ত আরো।	कारना नर्ननामि धरः धरे
৪ সুমী ঠিকানা :	CARDON &	end (DIS Grass	lare Bre
৫, আবাদিক/ বৰ্তমান ঠিকান; :	530-54m	व्याच्या येथा। पर	rg .
৬, গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত)	288	a song	

[া] গ্ৰামানা থাতি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কপোঁবেশদের মেহব, তেপুটি মেয়র ও কাউসিলরগণ, জাতীয় বেতন জেলের ৯ম ও তদুর্থ এয়তের গ্রেডটেও কর্মকর্তা, পাধলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিবদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিবদের তেলারম্যান, পৌরসভার, মেয়ার ও পৌর কাউদিলরগণ, বেসবকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসবকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসবকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, কাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধানরকারি/মায়ন্তশাসিত/মন্ত্রীয়ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন কেলের ৭ম বা তদ্ধর্য প্রেতের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাহকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্থে গ্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝারে।

্তলার ঠিতার (লংগ্রেই(উত্তন) ।				
্রন্থানৰ লাহেবি উৎস				
অনুৰ্বাই উৎস হাচাইয়ের পদ্ধতি :				
ব্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি : মাসিক	ুত্রবাসিক 🔃 খাদ্রানি	ৰাখিক 🔽	ं क्यानीम]
০০ প্রিমিয়ামের পরিমণ :		0208	0	
ু প্ৰিহিয়াম পৰিশোধের মাধ্যম :				
(ক) ব্যাহক (তথ্যাদিসহ)		4250		
(*) नाम		~		
১২. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্তিত তথ্য :	মার	भण्यकः 🕏	27	বীমা গ্রাহত কর্ম্বত লত্যায়িত সংলালীত
মনোনীত ব্যক্তির নাম : কি 🚺 🕹	d.			ব্যক্তির হবি
মাতার নাম খামী/ প্রীর নাম		- utfar	89	-
পেশা : বৰ্তমান ঠিকানা :		জনু তারিব :	81	1
হুটী ঠিকানা : জাতীয় পরিচয়পত্র নং (কপি সহ) :				
টেলিফোন (বাসা)		नित्सन (थियन) : गंज :		
स्माबाहिल ए ८३ ८७ १	-3 8/			
(মনোনীত ব্যক্তি একা	ধিক হলে ছবিসহ সকলের	। তথা ও শতকরা হার উট	ল্লেখ করতে হবে)	
১৩. বীমা গ্রাহকের ঝুঁকি নির্ধারণ :	[- [- [- [- [- [- [- [- [- [-	·Sw ·		
মন্তব্য অংশে বিষয়ীকেন্দ্রিক (কুকি নিরপণের ক্ষেত্রে হাছকের পেশার বি এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রক সম্পন্ন হিসেবে প্রেণীকরণ করতে হবে। হ দার্থিত্বে নিরিখে খুঁকি নিরূপণ করতে হবে	বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণ কৃত সুবিধাতেমণী ইত্যাদি বস্তুত্বির ক্ষেত্রেও অনভণ্ড	ক্ষুড়ে ব্ৰসায়েই দেই সহ অন্যান্য বিশেষ দিই জাবে বিশ্বাহিত ধারণা লা	ত্র হারিকেলায় নির্মেথ ত করতঃ বিশেষ কর	হেবেকে উচ্চ বা নিমু মু
১ ৪. মন্তব্য :				
পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/ বিদেশনদীপ ম (সিল ও তারিখ)	্যান্ত্রীবের সাম্ব		অনুমোদনৰ প্ৰে	চারী কর্মকর্ডার সাহত ল ও ডাবিম)
		() = -	W. W. S. W.	

.

Mr.

A

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

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

বীমা প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে সাংগঠনিক কর্মকর্তার গোপনীয় রিপোর্ট

> প্রস্তাবপত্র নং 0602 (৪৩%) - 2	তারিখ 0 0/0/22
> अस्रातक/अस्रातिकात गांघ चित्र (M.S) VO	বয়স ১০
> ছায়ী ঠিকানা ঃ গ্রাম 🗷 ১৯৫৯ সহতে উক্লয়ে হিন্তু ত ক্রে	थाना (500)
> জেলা প্রের ইরেন প্রিপ্ রেলিগাযোগের ঠিকানা ঃ হ্রাপ্রিক্তর	1. 342 W. 26. W. C.

প্রশ্ন নম্বর	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে প্রশ্ন	প্রশোতর
071	আপনি কতদিন যাবৎ প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকাকে চেনেন ?	-410 man
०२।	তার সাথে আপনার শেষ সাক্ষাৎ কবে হয়েছিল ?	093/22
०७।	আপনি কি কখনও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা জনেছেন ? যদি জেনে/জনে থাকেন, তবে তার রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং তিনি কখন কোন রোগে ভুগেছিলেন লিখুন ? যদি অবগত থাকেন তাহলে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	ন ্
081	আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সৃস্বাস্থ্যের অধিকারী ?	257
001	আপনি কি নিশ্চিত যে, তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা স্বাভাবিক এবং তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয় ?	25
०७।	তার পেশার সঠিক বিস্তারিত বিবরণ লিখুন ?	3 Pamo
09	তার আর্থিক অবস্থা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ? আপনি কি মনে করেন প্রস্তাবিত বীমা অংক তার আয়ের সঙ্গে সামঞ্জস্যপূর্ণ ?	3(Pamo)
061	তার আয়ের উৎস কি ?	000,000
160	তার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয় কত ?	020,000
201	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ?	- STA
77	প্রস্তাবপত্র ও সংশ্রিষ্ট প্রশ্লাদির সকল প্রশ্লের উত্তর আপনার ধারণা অনুযায়ী সামঞ্জস্যপূর্ণ কি ?	- 257
751	চেহারাদৃষ্টে তার বয়স প্রস্তাবপত্রে উল্লেখিত বয়সের চেয়ে বেশী মনে হয় কি ?	-21
201	আপনি কি মনে করেন, পেশা/জীবন যাত্রা/দলীয় বা প্রাতিষ্ঠানিক সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার জীবনের উপর মারাত্মক ঝুঁকি বিদ্যমান ?	2)
184	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার পারিপার্শ্বিক অবস্থা ঝুঁকিপূর্ণ কি ?	77
100	আপনি নিজে প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার সাথে সাক্ষাৎ করেছেন কি ?	-25
১৬।	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার শারীরিক অবস্থা ও আলাপের প্রেক্ষিতে তার বীমাটি গ্রহণ করা যায় কি ?	27

➤ বীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর	> সাংগঠনিক কর্মকর্তার স্বাক্ষর
> পুরো নাম	> পুরো নাম
> अमरी (१): ४५,७० र (१) है र र	➤ পুরো নাম
> স্থান	
>	≻ ঠিকানা

नम् । दर्शिक आग्र-कारस्त द्यामन वस्तरम् ।

ে বিহাত সংখ্যা পূর্বক নিবেদন এই যে, আমি নিন্তামতকারী আপনার ধনামংন্য কোম্পানিতে

800,000 ENS W&?

) দীকার বীমা করতে ইচ্ছেক।

. च्रिकिक्कि वर्ष के च्रिकिक्कि आमान वर्षिक आस इस ७००,००० । राह रह ०२०,००० होका। अब बत्ह दिहारमाव अब केल रीमाहि हालाट जमान काम

অসুবিধা হবে না

ত এবং নায়ের ছাতি বিনীত প্রথমিন উপায়ের জাগ্না চন্দ্রী অমি যাতে বীমাদি বরতে পাবি ्ता अने र विशेष अध्यान प्राप्त बाला दश

RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Ekok-Deed Draft Sheet Of Schedule For (Business Month: December, 2021 Chomohoni Service Cell [ECB4312] S.Cell:Chowmuhoni 01831872581 Medical submitted. 13/01/2022 12:00:00Al Mobile No: Medical: Entry Date 19 YRS. AGE ADMITTED(1) Age at Entry PolicyNo 103254329-2 FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 16 YEARS TERM Supplementary Cover NILL. 0.00 01-16 Table & Term MUNNI AKTER Proposer's Name D/O:FOYEZ ULLAH Extra Loding: Proposer's Address HOUSE:UTTAR HALISHAHAR, VILL: MOINNA Tk. 800 Include CL Lien 40% For 5 P.O. HOUSING ASSET 4216 Year to this Policy. THANA:HALISHAHAR DIST:CHATTOGRAM 01831872581 FOUR LAKH TAKA ONLY 400,000 Sum Assured Basic Premium: Mode Of Payment YEAR Policy Option 31,280.00 0.00 Suspense. By PR- 880778 28/12/2021. TotalPremium THIRTY TWO THOUSAND EIGHTY TAKA ONLY 32,080.00 1.ON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER. Event of Happening 2.ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. Nominee's Name SHAHINUR BEGUM, MOTHER, 47 YRS GUARDIAN: Guardian's Name Child's Name " Yrs. 13/01/2022 ECB-E-2192/21 13/01/2022 Date of FPR: FPR No: RiskDate: Date of Proposal 28/12/2021 Proposal No: ECB-E-2192/21 Date of Commencement 28/12/2021 ON THE DATE OF 28 DECEMBER IN EVERY YEAR Premium due date:

Last premium due date

28/12/2036

Next Due Date:

28/12/2022 (

Date Of Maturity

28/12/2037

Special Provision

ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES. THE FOLLOWING BENEFITS SHALL BE PAYABLE:

20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 28/12/2025

 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 28/12/2029 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 28/12/2033

40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 28/12/2037

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

Organization Set-up:

103001244/10300510/1030395/103002/103002/103001/103000

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

Managing Director

MD. MONINUL ISLAM D.V.P. ID NO-0976

RUPALI LIFE INS. CO. LTD. Chattogram Servicing Center, Ctg.



Ekok Bima

Include CL Lien 40% For 5 Year

লী লাইফ ইনসিওরেস কোম্পানী লিমিটেড প্রধান কার্যালয়ঃ রপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। প্রথম প্রিমিয়ামের পাকা রসিদ (ঝুঁকি গ্রহণ পত্র)

বীমাপত্র নং	প্রস্ক ব	পত্ৰ নং	বীমা ওকর তারিখ	বুঁকির তারিখ	পত্তিকল্প ও মেয়াদ	কিন্তির পদ্ধতি	পি, আর/বি, এম নং	গৃহীত টাকা
103254329	-2 ECB	-E-2192/21	28/12/202	1 13/0	1/2022 01-16	Yly	880778	32080
বীমগ্রাহকের নাম ও ঠিকানা। বীমাগ্রাহকের বয়স: 19	MUNNIAKT D/O:FOYEZ HOUSE:UT PARA P.O.:HOUS THANA:HAL DIST-CHAT	ULLAH TAR HALISH NG ASSET ISHAHAR	4216	INNIA CENTRAL DESIGNATION OF THE PROPERTY OF T	100	homohoni ervice Cell :CB4312) ECB-E-21 92/21 13/01/202	28/12/202	0
ৰীমা অংক	মূল প্রিমিয়াম	সহযোগী প্রিমিয়	ম অতিরিক প্রিমিয়াম	মোট প্রিমিয়াম	উৰ্ব জমা	সহযোগী বীমা	মোট :	32080
400000	312	80 0	800	32080	0	NILL.	পরবর্তী প্রিমিয়াম প্র	দানের তারিখ
সাংগঠনিক কেন্ত নং	. 103001	244/103005	10/1030395/1030	003/103002/1030	001/103000			28/12/20

পরীক্ষাকারীর হাক্ষর

AGE ADMITTED

Female Extra: 2 Per

RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Ekok-FPR

Business Month: December, 2021 Chomohoni Service Cell [ECB4312] S.Cell:Chowmuhoni Entry Date 30/12/2021 12:00:00A? Mobile No: 01831872581 Medical: Medical submitted. PolicyNo Age at Entry 19 YRS. AGE ADMITTED(1) 103254329-2 Name of plan FOUR PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR 16 YEARS TERM Table & Term 01-16 Supplementary Cover NILL. Proposer's Name MUNNI AKTER D/O:FOTEZ ULLAH Extra Loding: Proposer's Address HOUSE UTTAR HALISHAHAR, VILL: MOINNA Tk: 800 Include CL Lien 40% For 5 PARA > P.O. HOUSING ASSET 4216 Year to this Policy. THANA HALISHAHAR DIST:CHATTOGRAM 01831872581 FOUR LAKH TAKA ONLY Sum Assured 400,000 Mode Of Payment YEAR Policy Option Basic Premium: 31,280.00 Suspense: By PR- 880778 28/12/2021. Total Premium THIRTY TWO THOUSAND EIGHTY TAKA ONLY 32,080.00 1.ON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER Event of Happening 2 ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. Nominee's Name SHAHINUR BEGUM, MOTHER, 47 YRS 3.03.22 Guardian's Name GUARDIAN: Child's Name YIS. RiskDate : 30/12/2021 FPR No: ECB-E-2192/21 Date of FPR: Proposal No: ECB-E-2192/21 Date of Commencement 30/12/2021 Date of Proposal 28/12/2021 ON THE DATE OF 30 DECEMBER IN EVERY YEAR Premium due date: Date Of Maturity 30/12/2037 30/12/2036 Next Due Date: 30/12/2022 Last premium due date ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES, THE FOLLOWING BENEFITS Special Provision SHALL BE PAYABLE 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 30/12/2025 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 30/12/2029 3) 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 30/12/2033 40% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 30/12/2037 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT. Organization Set-up: 103001244/10300510/1030395/103003/103002/103001/103000 Checked Countersigned



RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

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

POLICY SUMMARY

		DATE OS 71.20
OFFICE INFORMATION	PF	ROPOSER'S PERSONAL INFORMATION
osal No. 21921 Proposal Date	Proposer's Name	MUNNÉ AKTER.
No. 103254529 - Branch Code		SION FOZE WILAH.
R. No. Branch Name	Proposer's Present Address	Clos- WITAL HALISHA
ORGANIZATION		MILL MINDA PARA, H
103101244 D.C		Dr C.T. H
Des Daniel De TR.C.	No. of the No.	Drift,- C.T. L.
DV.C	Nominee's Name Age & Relation	SHALLINGE BEHUN -
2000 Janapata 30		
POLICY RELATED INFORMATION	Guardian's Name Age & Relation	
Date 13.01, 22 Date of Commencement		OTHERS INFORMATION
of Brith 08.10.20 Entry Age & Proof Code 19 of	Medical 01	Std/S.Std. by
Assured/Pension/Annuity (In Taka) 400,000	Sex 02	01
In Word FOUR LAC TAKAONLI.		CIM DEPOSIT LIFE
		CHILD/SECOND LIFE
& Term b 16 Mode of Payment 317,	Date of Birth	Age
nstallment Premium (In Taka) 31280	Proof	Sex
In Word	No. of extra Polici	es
SUPPLEMENTARY COVER	PAR	TICULARS OF EXTRA POLICY (IES)
Code	Policy No	c. Cession Number Am
DIAB/PDAB		
EXTRALOADING		PARTICULARS OF PAYMENTS
	Date	Receipt No. Pres
FO O/E Code Premium	28.12.21	880778 32
EM		
Lavi		
Installment Premium (In Taka): 32080		
In word		
y Option C	Suspense Amount	
Premium Due Date	Premium Rate %	The Market
		- Ma
u.l		
Prepared by		Verified by

UNDER WRITING SHEET

অবলিখন শীট

Policy / Policies : বিবরণ ঃ Underwriting Decision:

অবলিখন সিদ্ধান্ত ঃ

Accepted wish FIE@ 40% Conetent lien to for 1st 05 (tire) teams præganancy clouse of T

Societ Vice Proposity D. No. (0)
Incharge Underwriting D.
Repail Life Insurance C. Lix.

Md. G Executive Under V Rupali Lit Head

lical Adviser:

Pilot





রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড কম্পিটার্ফাইল কপি

প্রখান কার্যালয়ঃ রূপালী লাইফ টাওয়ার ৫০, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০ পিএবিএক্স ৪ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ৪ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০

880778

1834872581

গাহকের মোবাইল নম্বর:

धनावाम महकारत छन्।व/छनाव।

मिकी शरक

টাকা প্রান্তির রসিদ

स्रेश्य दिलकार माधिया स्राकार्य

টাকা নগদ/চেক/ডিডি/পে-অভার/টিটি নং

.. এর বিপরীতে গ্রহণ করা হইল

১। প্রথম বর্গডেফার্ড/নবায়ন প্রিয়াম এর মাধানে প্রস্তাবপত/বামাপত নং डिक टिका ३

Control ext ava

২ - হিমিয়ামের দেয় তারিখ

বার্ষিক/মান্যামিক/মোসিক/মাসিক

ন্নপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিঃ এর পক্ষ থেকে অন্য কোন বিজ্ঞাপ্তি না পাড্য়া পর্যন্ত সংগ্রিস্ট চুক্তির শতাবলী বাপেকে এই টাকা আমানত হিসেবে গ্রহণ করা হইল। এই টাকা গ্রহণের মাধ্যমে কোম্পানী জমাদানকারীর জীবনের কোন প্রকার আর্থিক ঝুকি গ্রহণ করে নাই। এই টাকা নিয়য়িত প্রিমিয়াম হইলে কোন্সানীর নির্দিষ্ট অফিস হইতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রশিদ ইস্য করা হইবে। উল্লেখ্য যে প্রিমিয়ামের বিপরীট্রত গ্রহণকৃত চেক/ভিডি/দেশ, অর্ভার নগদী করন সাপেদেশ প্রাপ্ত হিসেবে গৃহীত হুইবে ১৮ ১

টাকা গ্রহণকারীর সাক্ষর (সালসহ)

আদায়কারী অন্ধিসের সাল

क्षशामी कीवन-निदाशम कीवन

দমতাপ্রাপ্ত কর্মকর্তার হাকর ও খীল ANT STATISTICAL STATE

মেয়ে

20Mon



নপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্প

প্রধান কার্যালয়: রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০। সার্ভিস সেল কোড নং পিএবিএকাঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাকাঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র নং want

		-	জীবন	বীমার অ	াবেদনপ	বীমাপত্র নং	2000	68623
উন্নয়ন কৰ্ম	কর্তার নাম		পদবী	কোড নম্বর	ड ेसर	ন কর্মকভার নাম	পদবী	কোড নম্ব
20 000		3	முரும				ডি.সি	
							আর,সি	
			ইউ,এম				_	
			বি,এম				ডি,ভি,সি	
			বি,সি				সি,সি	
্যক প্রশ্নের উত্তর প্রস্ত	্যবকের নিজ	হস্তাক্ষরে বা তার নি	र्ट्सभानुयायी अ	কই কালিতে লি	খতে হবে। কোন	প্রকার ঘ্যামাজা, কা	টাকাটি ও ফুইড	ব্যবহার করা যাবে ন
(গ) পিতা/স্বামী (ঘ) মাতার নাম (ঙ) পেশা (বিব (চ) চাকুরীজীবী (ক) ছায়ী ঠিব মাবাইল জন্ম তারিখ প্র ক) বয়স প্রমা (ক) বীমা জংগ (খ) তালিকা ম (গ) কিন্তির পা	ান হংবেজা। ভাবিত বিবর ভাবিত বিবর ভাবিত বিবর ভাবা ঃ সুখা ভাব ঃ সুখা ভাবা ঃ সুখা ভাব ঃ সুখা	19 29 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12	今 多数で 2019 で 2019	প্রতিপ্র প্রতিপ্র প্রতিপ্র প্রতিপ্র ভ্রমার অন্যর্থ মাসিক 🗖 এ	হংরেজীতে ঃ হর্ম হর্ম হর্ম হর্ম হর্ম হর্ম হর্ম হর্ম	সহবোগী বীমা গ্রহ া সহবোগী বীমা গ্রহ া দুর্ঘটনাজনিত া দুর্ঘটনাজনিত	া : ১৯৯ জি	198000000000000000000000000000000000000
। আপনার বা আ	মাপনার পরি	া সাপেক্ষে পলিসি বারের কারো জীব	নের উপর অন	্য কোন জীবন		রণ দিন। কি শর্তাধীনে গৃহী	ত হয়েছে?	ঝুঁকির তারিখ লিখু
প্রতিষ্ঠানের না	ম	বীমাপত্র নং	বীমা অংক	বামার	2141/62/814	_	_	
				-				
(খ) অপ্ৰাপ্ত	বয়স্ক হলে ও	(২) মভিভাবকের নাম ·				1.00	····· সম্পর্ক ··	পেশা বা 📺
কোম্পানী তে অন্যান্য বিবর (খ) অপ্রাব	ত বিবেচনাধী গ লিখুন। কোন জীবন বী	ন বীমার প্রস্তাব এই নি আছে কি? থা মার প্রস্তাব অগ্রাহ্য ব ম ধার্য করে গৃহীত হা	কলে প্রস্তাবং স্থগিত অথবা য়েছে কিং হলে	ত্র নং ও 27 বিশেষ শর্ত বর্ণনা দিন। 21	সামরিক/ কোন সর্শ (খ) আপ	ব-সামরিক/নৌ অং স্ত্র বাহিনীতে যোগ নার জীবনের উপর তথ্য/ঝুঁকি সম্পর্কে	থবা বিমান সং দেওয়ার সম্ভাবন প্রতিকৃল প্রভাব	ছা বা অন্য া আছে কি? বুকুকুকোন
			জীবিত	পারিবারিক	राजराज ह	(00	-1812	1
আত্তীয়	সংখ্যা	বয়স		হর্তমান শাহীনি	0 950	ন হার ক	ज्ञानीय होती	রোগের ফু ফুর সন
পিতা	2.	Œ2_		gove		1		
মাতা	15-	89		V		-		
ভাই	2	27	200					
বোন	3	29,20	20		-			
সামী/জী	2	20		,				
ছেলে	-	7		1				

	4 91	7/0-	1
	ডাক্তারী পরীক্ষাবিহীন জীবন ব	বীমার জন্য প্রদত্ত অতিরিক্ত বিব	তি
(ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সৃত্ত্ব? খ) গত এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন হাস/বৃদ্ধি পেলে কত কো গ) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি অসুত্তার জন্য এক সপ্তাহের অি করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবরণ লিখু 	ধক ছুটি ভোগ করেছেন কি ?	(ক) . ১
(ক) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবরণ লিখুন খ) আপনার কোন দিন বসস্ত রোগ হয়েছিল কি? গ) আপনি বসন্তের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন? ঘ) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশা দ্রব্যে অভ্যস্ত? যদি হন	325	(す) で (対) で () で () で () で () で () で () で () で (
3	ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন বা গত ' দরে থাকলে বিস্তারিত লিখুন। খ) আপনার পিতৃ বা মাতৃকূলে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আছে	and the second	(本) … り
f (((((((((((((((((((মাপনি কি নিম্লিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভূগেছেন? প্র চকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন। ক) মৃগী, মুচ্ছাঁ, কোন প্রকার শ্লায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ বা অন্য খ) ঘন ঘন কাশি, রভবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্রুরেসী, যন্ধা, শ্বাস হদরোগ। গ) পাকস্থলী বা অন্তের কোন ক্রত বা পীড়া। ঘ) প্রীহা বা যকৃতের কোন রোগ। ৬) মূত্র পাথরী, মূত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ভায়বেটিকস্, এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি। চ) চোখ, কান, নাক অথবা গলায় রোগ। ছ) গলগভ, টিউমার, কাাঙ্গার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ। ভ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া। ঝ) কোন প্রকার অন্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা, অস্থিসদ্ধি বা মাংসপেশীতে হ ক) আপনার বর্তকর মাণ কত? পূর্ণশ্বাস নেওয়ার পর এক্তির্ক্তি, ব) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?	কোন কারণে অজ্ঞান হওয়া। যন্ত্রের কোন পীড়া, রভচাপ, (যৌন রোগ, প্রসাবে শর্করা, ক্রিখম। পাঃ (খ) আপনার উচ্চতা কত? ইঃ সেঃ মিঃ। শ্বাসত্যাগে ইং হৈ শ্বির ৬০ ধারার সারম্ম	র পর 🗷 🛠 🖟 ইঃে সেঃ মি ে সেঃ মি
	মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন।	সভোষজনক :	বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।
) আপনার) আপনার) আপনার) আপনি f আপনি f আপনার	ক আয়কর দিয়ে থাকেন? ক্রেপ্স ক বিবাহিতা? — ২০০০ চ		ছে? ম প্রসব করেছেন? ছন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন ক্রিক্তির প্রতিত্তি ক্রিক্তির বর্তনা
	বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম	বীমাপত্ৰ নং	বীমা অংক
		Treets .	
েঘোষণা ক সপাতালে/চি	তথা জীবন বীমা আহক প্রতিজ্ঞাপুর্বক ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রত্যেকটি । পুর্বিষ্ঠ আমার জ্ঞানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথোর ব প্রেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম। আমার্কিক্সক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথা প্রকাশ থ আমের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলমে প্রথম প্রিমিয়াম জ্ঞা দিব; অন্যথায় কোন	র সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করার	ারা পরাক্ষার সময় আভবিক্ত বিবভিব মাধ্যে স

আমি আরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর ঝুঁকির রসিদ ইস্যু না করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে কোম্পানীর কোন দায় বা দায়িতৃ সৃষ্টি হবে না।

(ক) স্বাঞ্চীর স্বাক্ষরঃপুরো নামপুরো নাম প্রো নাম কাড নং কাড নং কাড নং

প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের স্বাক্ষ তারিখ ঃ.....

বিঃদ্রঃ বীমা গ্রহণোত্তর সম্মান্ত বীমাগ্রাইকের বর্তমান পেশাই পরিবর্তন বা বিদেশে চাকুরীতে নিয়োজিত হলে তদসম্পর্কিত ব্যাপারে কোম্পানীকে অবশ্যই অবহিত করতে হবে ্রাম্বর্ণ বিশ্বর বর্ত্তারে তথা বিশ্বর বিশ্

পিএবিএক ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ রেজি নং ঃ C-39345(1303)/99

(সিকজমনি ফরম-৩)

গণপ্ৰজাতন্ত্ৰী বাংলাদেশ জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধকের কার্যালয় ত্তয়ার্ড-২৬ চট্টগ্রাম সিটি কর্পোরেশন, চট্টগ্রাম।

জন্ম সনদ

[বিধি-৯, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (সিটি কপোরেশন) বিধিমালা, ২০০৬] (জন্ম নিবন্ধন বহি হইতে উদ্ধৃত)

নিবন্ধন বহি নং ২৬

জন্ম নিবন্ধন নম্ব	র:* ২	0	0	2	2	¢	b	9	¢	2	৬	0	0	8	8	9	0
নাম:	মুন্নি ত	াক্তার															
জন্ম তারিখ: -	০৮/১৫ আট অ			रे श	জার	দুই								नि	坪:	নার	1
জনা স্থান:	ভোলা	বাংৰ	াদে	*1													
পিতার নাম: _	মোঃ য	৸য়ে	উন্ন	াহ													
জাতীয়তাঃ _	বাংলা	দেশী															
মাতার নাম:	শাহীনু	র আ	<u>ক্র</u> ার														
জাতীয়তাঃ	বাংলা	দশী		Z	200000			a satisfac									
হায়ী ঠিকানা: _	গ্রাম- থানা-									¥							
- বৰ্তমান ঠিকানা <u>:</u> -	উত্তর থানা-								ক্ষ	বর-	হাউ	জিং	এ	ট্ৰষ্ট্য	-8	১১৬	
						كولير		oth.	765	1	<u></u>						-
(যাচাইকারীর সাম ফোরি ৩০এ সমানি ২৩নং হয়র ২ কাল্লা বিভিত্ত	रसा दहा इस नरका शतिकार	রুক্র টি		O ar	-	· All	fiers	- S	les/3	াহর)		3.50		ng in Men	ও না	o de la composição de l	সাল



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED

(ইসলামী শরীয়াহ্ মোতাবেক পরিচালিত)

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

ব্যক্তিগত বিবুর্ণী ও ডাক্তারী পরীক্ষা রিপোর্ট

७ ।	(খ) পিড (গ) পে (ঘ) যো আপনি বি	গাযোগের ঠিকানা	হ্ন (V) ত্র হন? ছন? ছকিংবা কমি	के कि दे के कि	(a) (b) (c) (d) (d)	ক) নিকটতম জু অবিবাহিত/বিবা বীমাকৃত টাকা . তালিকা ও মেয়া	গ্লাদিকে বয়স হিত/বিপত্নীক/তালাকপ্রাপ্তা/বিধবা ৪০০, ১৯০	
				-	উত্তর হাা ব			
¢ 1	যেমন :	র পরিবারে মাতৃ বা পিতৃরু মৃগী, বাত, ভায়াবেটিস, য়ী ইত্যাদি আছে কি?				এলবুমেন ব	য় পাথর, যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা া পুঁজের উপস্থিতি।	W
৬।		ন ২৩্যাদ আছে।ক? নিম্নের এক বা একাধিক রো	গে আক্রান্ত হ	ইয়াছেন কি?	12	(ছ) কে মাংসপেশীত	নি প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা ও ত জখম।	TV
		গী, অজ্ঞান, মানসিক বা স্লা					, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ।	7
		ক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্র , শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ।	ংকাইটিস, য	ক্ষা, নিউমো	<u> जिया</u>	(ঝ) অন্য বে	চান প্রকার পীড়া বা রোগ?	N
	ক্ষত। (ঘ) অর্শ রোগ। (ঙ) বুক	পেনডিসাইটিস, আলসার, প হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-সন্ধি ও ধড়ফড় করা, হৃদযঞ্জের বে	3 মেরুদন্ড বা কান পীড়া বা	গলগভের বে	na av	এক্সরে, ইং পরীক্ষা করি কেন? চিকিং (খ) আপনি	প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও লক্ট্রোকার্ডিওগ্রাম, রক্ত বা অন্য কোন য়েছেন, করে থাকলে কখন এবং ংসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন। কি হাসপাতালে বা সাস্থ্যনিবাসে কোন	2
	রভের চ	াপ রক্তবাহী শিরার কোন (SITI	2 Start	রুক ইতিহাস		তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিলে কখন, কোথায় ও কেন?	.,,,
		জীবিত	//	- IIIAAII	য় ক হাতহা ণ য়ত			
আত্মীয়	সংখ্যা	বয়স	বৰ্তমান শারীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন	৮। মহিলাদের বেলায় প্রযোজ্য ঃ (ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তা? যদি	,
বাবা	5	92	(PV)			1	হন, তবে কখন সন্তান আশা করেন?	2
মা	9	89	4				(খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'জন?	my-
ভাই	0	59	4		/		(গ) প্রসবের সময় কখনও কি কোন	410.
<i>ব</i> োন	(9	29,20,26	1			1/.	বিশেষ অসুবিধা বা জটিলতা সৃষ্ট হয়েছে? হলে লিখুন	A
শামী/প্রী	5	20/				1	্ঘি) স্তন অধবা জরাম্ব সংক্রান্ত কোন রোগে কখনও কি ভুগছেন? ভূগিলে লিখুন।	1
ছেলে		1/1				YEN	(৬) শেষ মাসিকের তারিখঃ	22
মেয়ে	10 mg	/						20

ঘোষণা

আমি নিমুস্বাক্ষরকারী এদদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, প্রত্যেক প্রশ্নের প্রদন্ত উত্তর আমি জ্ঞানতঃ সত্য বলে বিশ্বাস করি। বর্তমানে আমি সম্পূর্ণ সুস্থ আছি এবং উল্লেখিত বিবৃতিতে কোন সত্য গোপন করি নাই। আমি এই ঘোষণার মাধ্যমে উল্লেখিত সমুদয় বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার সাথে কোম্পানীর প্রস্তারিত জীবন বীমার চুক্তি হিসাবে মানিয়া লইলাম। আমি আরও ঘোষনা করিতেছি, উপরোক্ত বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রের কোন অসত্য বিবরণ থাকিলে 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।

	- 1	
মামি ঘোষণা করিতেছি, উপরোল্লিখিত প্রতিটি প্রশ্ন প্রস্তাবিত বীমাগ্রা	হককে	. /
বুঝানো হইয়াছে এবং তাহার প্রদূত্ত উত্তর যথাযথাভাবে লিপিবদ্ধ করেছি।	প্রস্তাবিত জীব	বন স্থান
বীমাগ্রাহক আমার সামনে দক্তখত করে ছিব ্যবী য়া প্রাহ কের ও পরীক্ষক গ		1.
A. KALERSII		
DR. BCS. College nations		All tours
পরীক্ষাকারী ডাক্তারের স্বাক্ষর 25 (2000) (13.120550		প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের স্বাহ্
34000	V 17 17 1	A STATE OF THE STA
পরীক্ষাকারী ডাক্তারে	রর গোপন বি	রিপোর্ট
প্রস্তাবকের নাম - ১৪ 🗸 ৩০০৯ ৩০০	প্রতিতি	প্রাদনকারী
		411.14.31
সনাক্তকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক বিশেষত্বের বিবরণ দিন	A	Vap
	_ ''	
(হ্যা বা ব	ना निश्च	ন)
 ক) আপনি কি আবেদনকারীর সহিত কোন ভাবে সম্পর্কযুক্ত? 	av	৮। প্রস্রাব পরীক্ষা ফল
(খ) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি উপরোক্তিখিত বয়সের বলে মনে হয়?	2	(ক) আপেকিক গুরুত্ব) ১ পুরুত্বর ক্রিপ্রেলবুমেন ম
(গ) অকাল বার্ধক্যের কোন লক্ষণ আছে কি?	N	(খ) প্রস্রাব কি সকল দিক দিয়া স্বাভাবিক?
২। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি রক্তশূন্য বা অসুস্থ বলে মনে হয়? যদি হয় বর্ণনা দিন।	De	
(খ) শ্রবন ও দৃষ্টি শক্তিসহ অন্য কোন শারীরিক বৈকল্য আছে কিং থাকিলে বিব	rater	(গ) প্রস্রাব কি আপনার নিজস্ব তক্ত্রবধানে গ্রহীত?
मिस ।	W	 ৯। (ক) দৈহিক উচ্চতা () সেঃ মিঃ/ফুঃইঃ
(গ) গ্লান্ড ফোলা, টিউমার, কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?	N	(খ) ওজন বি.লা/পাঃ
৩। (ক) পাকস্থলী, অন্ত ও পেটের সকল অংশ কি সৃস্থ ও স্বাভাবিক?	2	(গ) বুকের বেড়, পূর্ণ শ্বাস নিয়া 📯 সেঃ মিঃ/ইঃ
(খ) প্লীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি?	ar	শাস ত্যাগের পরে 📿 🖇 সেঃ মিঃ/ইঃ
(গ) দী ত ও মাড়ি কি সুস্থ?	2	(ছ) নাজী-বরারর পের্টের মাপ 💭 2 সৈঃ মিঃ /ইঃ
৪ । (ক) শ্বাস-প্রশ্বাসের সাথে বুকের সব দিকে প্রসার ও সংকোচন কি স্বাভাবিক?	9	(4) 4100 431111 61603 4111 612.62. 646 146 726
(খ) হৃৎপিত কি সুস্থু? কোন প্রকার অসুস্থাতা থাকিলে লিখুন।	200	> প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের শারীরিক অবস্থা ও পারিবারিক
(গ) শ্বাসকট, গা ফোলাসহ হৎপিতের কোন প্রকার অক্ষমতার লক্ষণ আছে কিং	20	ইতিহাস পরীক্ষা করে আপনি কি তাহার দীর্ঘায়ু হওয়ার
৫। (ক) নাড়ির গতি কত? ধরণ কেমন?	2 /30	সম্ভাবনাকে উজ্জ্জ বলে মনে করেন? তিনি কি সকল দিক তি দিয়ে বীমার জন্য প্রথম প্রেণীর জীবন?
(খ) ধমনীতে কোন ইসক্লোরেসিসের ইঞ্চিত আছে কি?	1	0
(গ) রক্তাচাপ ঃ সিস্টোলিক/ডায়াস্টেলিক।	22014	বিশুদ বিবরণের স্থান
(ঘ) হৎপিঙের স্পন্দন কি স্বাভাবিক? কোন প্রকার মৃদু শব্দ আছে কি? অস্বাভাবিক ে	কান /	(./)
প্রতিশব্দ থাকিলে লিখুন।	2/n	
(৩) প্রস্তাবকের শ্বাস-প্রশ্বাসে কোন বিদ্ধু বা অনিয়ম প্রিলক্ষিত হয় কিং হয়ে	1	- Total - 2 2 2 2 2
থাকিলে প্রস্তাবককে ব্যায়ামের পরে পরীক্ষা কর্মন।	2	बान 6 कि अपेक जातिब 2 - 2 - 2
৬। গনোরিয়া, সিফিলিস, যৌন বা মুত্রনালীর কোন প্রকার রোগের চিহ্ন-বা ইতিহাস	200	भूरता नाम
আছে কি?	as a	ভাতারের স্বাক্ষর ও সীল
৭। আপনি কি এমন কৌন বিষয় লক্ষ্য করিয়াকে যে, উল্লিখিত প্রশ্নের সামায্যে সে বিষয়	3I N	[64] MA135
সম্পূর্ণ তথ্য আদায় করা যায় নাই? থাকিলে ছিন্তারিক নিম্নে লিখুন	de	ডিগ্রীর তারিখ রেজিট্রেশন নং ৭ ১০
		কোড নং
	/	वर्डमान ठिकाना DR. M. A. KAMAL MBBS, BCS, PGT, FRSH
		28%, Commerce Callege Road,
		Agrabad, Chittagong.



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

NAME	:MUN	NI AKTI	ER		SEX MYF	AGE-19 years
REFER	RED BY	:PROF	DR.:	R. L. I		
DATE	02	01	2022		SL.No.	105

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

SP. GRAVITY:	1012
PHYSICAL	
REACTION:	Acidic
SUGAR:	Nil
ALBUMIN:	Nil
EXCESS OF PHOSPHATE :	Nil
ACETONE :	Town /
UROBILINOGEN:	7. 雪可
BILE SALTS :	
BILL PIGMENTS :	
KETONE BODIES :	The state of
V	/. 1

MICROSCOPIC		
PUS CELLS :	1-3/hpf	
RBC:	Nil	
EPITHELIAL CELLS:	0-2/hpf	
MUCUS:		
SPERMATOZOA:		
PARASITES:		
MICRO ORGANISMS:	Nil	
FUNGUS:		
CRYSTALS	Nil	
CALCIUM OXALATE:		
URIC ACID:		
TRIPLE PHOSPHATE:		
AMOR PHOS PATES :		
CASTS	Nil	
HYALINE:		
EPITHELIAL:		
GRANULAR:		

COM	MENT	TS /IE	ANIV	٧.
CONVI	MILLIA	12 (11.	MINT	1 -

oursus Eux

FATTY:



Attested

DR. M.A. ULLAP 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

আহক প্রিচিতি সম্পর্কিত ফরান (KYC Profile Form)

ু সৈতা পৰিসিধ এছ প্ৰেন্ত্ৰী প্ৰকৃতি কেন্দাৰ্ভত বহুপ্ৰতিমি না	200568059-	A27 2 00/2/2	বীমা প্রাহকের খুবি
হার্থার বাহ পরিচিত্তি : হার্থার কর বাহ স্থিতার নার হার্থার বাহ কাহী/ প্রীর নার কাহীবাল ইার্থারেল (বাসা)	Janger Jan	জনা তারিখ: O	12002
रमार हैल 018315 हिलाहेल	872581	টেলিডোন (অফিস): ফারে:	
গ) ই-চিন সাই এন (E-TIN a) ড্রাইডিং লাইসেল নং ±	্বেরাড হবে) : লাদি হতে আরশ্যিকভাবে যে কেনে লিবন্ধন সনদগত্তের অতিরিক্ত পলিসি লগত না থাকলে দে বিষয়ে বীমাকার্ব নগত প্রানা করতে হবে। উক্ত প্রি রনসহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক ডেপ্টের্ব্ব য হতে চ নগর ক্রমিক	হা হ	কানো পরিচিতি পত্র প্রদান প্রযোগ্য সমাজের পথ্যমান্য হোজারের আদোকচিত্রগহ পরিচিতির বিষয়ে নিচিত
৪. স্নী জিকিবা :	51 SAY 25	क किर किर्बाट	अहर काषा
্ৰ আৰাদিক/ বৰ্তমান ঠিকানা :	230-27mas	त यम अया । पर	भुष
৬. গাহকের পেশা (বিষ্ণারিত্ত) :	ARA	TOTO	

[া]গামানা থাজি মণতে সংসদ সদস্য, সিটি কপোঁৱেশনের মেয়র, ভেপুটি মেয়ের ও কাউনিলরগণ, জাতীয় বেতন কেলের ৮ম ও তদুর্গনেতের গেলেটেড কর্মকর্তা, শাবনিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিবাদের চেয়াবামান ও ভাইস চেয়াবামান, ইউনিলে পরিবাদের চেয়াবামান, পৌরসভার যেয়ার ও পৌর কাউনিলরগণ, বেসবকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসবকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসবকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নাটারি পাবনিক, আধাসরকারি/খায়রপাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন ক্রেলের ২ম বা তদুর্জ প্রেচের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন জেলের ১ম ও তদুর্জ গ্রেচের কর্মকর্তাগণ প্রবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন জেলের ১ম ও তদুর্জ গ্রেচের কর্মকর্তাগণ প্রবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন জেলের ১ম ও তদুর্জ গ্রেচের কর্মকর্তাগণ প্রবং

		* * *
শাণত ঠিখানা (মান্স্মিনী(কেন্দ্ৰ) ।		
হবের শর্মার উৎস		
মুখের উৎস মাচাইয়ের প্রতি:		
	আনিক খাণুনিক বার্থিক এককালীন	
ক্ষেয়ান প্রদান পদ্ধতি: মাসিক 🧖 🔯	নোৰিক বিভিন্ন বাহিক এককাশ্যান	
	2020'80	
श्चिमियास्यरं शिक्षाणः	02-3	
A second control of the control of t		
লিখিলাম পরিশেধের মাধ্যম :		
(ক) ব্যাহক (ডখ্যাদিসহ)	425	
(খ) নগদ	1	
fat aga		
মনোনীত হাজি সম্পর্কিত তথা :		বীমাধ্যকে বর্ত্ত
नानीं वाकिंद्र नाम : कार्रि के	र अल्ल्हं : 25	নজায়িত মনোনীত
পতার নাম		ব্যক্তির ছবি
তার নাম		
र्गामी/ जीव मात्र	জনু তারিব : 🛠 🕈	
পশা : তেমান ঠিকানা :		
খুনী ঠিকানা :		
জাতীয় পরিচরপত্র নং (কপি সহ)।	টেলিফোন (অফিন) :	
ট্রালিফোন (বাসা)	्राज्ञः	
धावारेन 0/83/87	3 8/	
इ-स्मर्थन :		
(মনোনীত ব্যক্তি একাধিক	s হলে ছবিসহ সকলে র তথা ও শতকরা হার উল্লেখ করতে ^{হরে})	
৩, খীমা গ্ৰাহকের খুঁকি নিৰ্ধারণ :		
	ibjective) বিবেচনার গ্রাহকের খুঁকি সম্পর্কে আর্থা্যকভাবে মহ	ত্তৰা করতে হবে। গ্রাহকের
the same authorized warrie Wild : Eld.	अंत्र रखनताय वस्वरावाद विवासिक रात्र ।	রে চাকুরার প্রকৃতি ও শাংল
The state of the s	গ্রাহক উচ্চ পুঁকিপূর্ণ হলে দিয়মিত ওদারকি করতে হবে।]	
দ্যয়িতের নিরিখে ঐতি নিরূপণ করতে হবে।		
দায়িত্বের নিত্রিখে খুঁকি নিজপণ করতে হবে।		
দায়িত্বের নিরিখে ইুকি নিরপণ করতে হবে।		
দায়িত্বের নিরিখে ইুকি নিরপণ করতে হবে।		
দায়িড়ের নিরিখে ইুকি নিরূপণ করতে হবে।		
দায়িড়ের নিরিখে ইুকি নিরূপণ করতে হবে।		
দায়িড়ের নিরিখে ইুকি নিরূপণ করতে হবে।		
দায়িড়ের নিরিখে টুকি নির্দেশ করতে হবে। ১ ১৪, মন্তব্য :		- जी अर्थकर्तार माण्ड
দায়িত্বের নিরিখে টুকি নির্দেশ করতে হবে। ১ ১৪, মন্তব্য : পালিদ সংশ্লিট কর্মকর্তা/ বিলেশনশীপ মানে	জাত্তির স্বাক্ষর ক্রিয়ার বিশ্ব ক্রিয়ার বিশ্ব কর্মান বিশ্ব কর্মান বিশ্ব কর্মান বিশ্ব কর্মান বিশ্ব কর্মান বিশ্ব	কারী কর্মকর্তার শান্তব ল ও অবিখা
দায়িড়ের নিরিখে টুকি নির্দেশ করতে হবে। ১ ১৪, মন্তব্য :	জ্যানের স্বাক্ষর	কারী কর্মকর্তার সাজ্য ল ও তারিখ)
দায়িত্বের নিরিখে টুকি নির্দেশ করতে হবে। ১ ১৪, মন্তব্য : গলিকি সংশ্লিট কর্মকর্তা/ বিদেশনশীপ মানে	জ্যাবৰ স্বাক্ষর (সি	কারী কর্মকর্তার শাষ্ট্র ল ও তারিখ)

+

4

A

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

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

বীমা প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে সাংগঠনিক কর্মকর্তার গোপনীয় রিপোর্ট

> প্রস্তাবপত্র নং 0602 (৪৩%) - 2	তারিখ 0 9722
► श्रेष्ट्रावक/श्रेष्ट्राविकाव नाघा चित्र (श्री चित्र चेत्र चित्र चेत्र चेत्	বয়স ১৭
> अशो रिकाना : शाम 2 124 A NO किसी किति 70 के लि	थाना रिकाली
> জেলা প্রের্ভিত্তন প্রস্কিল্পযোগাযোগের ঠিকানা ঃ স্ক্র্যুক্তিত	1 22 45 40 AL VAL

প্রশ্ন নম্বর	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে প্রশ্ন	প্রশোত্তর
160	আপনি কতদিন যাবৎ প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকাকে চেনেন ?	-AU Morans
०२।	তার সাথে আপনার শেষ সাক্ষাৎ কবে হয়েছিল ?	098/22
०७।	আপনি কি কখনও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা শুনেছেন ? যদি জেনে/শুনে থাকেন, তবে তার রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং তিনি কখন কোন রোগে ভুগেছিলেন লিখুন ? যদি অবগত থাকেন তাহলে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	ন্
08	আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী ?	25
001	আপনি কি নিশ্চিত যে, তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা স্বাভাবিক এবং তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয় ?	25
०७।	তার পেশার সঠিক বিস্তারিত বিবরণ লিখুন ?	3 (guana)
09	তার আর্থিক অবস্থা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ? আপনি কি মনে করেন প্রস্তাবিত বীমা অংক তার আয়ের সঙ্গে সামঞ্জস্যপূর্ণ ?	25
051	তার আয়ের উৎস কি ?	000,000
० हे ।	তার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয় কত ?	020,000
70	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ?	- 300
77	প্রস্তাবপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রশ্লাদির সকল প্রশ্লের উত্তর আপনার ধারণা অনুযায়ী সামঞ্জস্যপূর্ণ কি ?	- 257
251	চেহারাদৃষ্টে তার বয়স প্রস্তাবপত্রে উল্লেখিত বয়সের চেয়ে বেশী মনে হয় কি ?	_21
701	আপনি কি মনে করেন, পেশা/জীবন যাত্রা/দলীয় বা প্রাতিষ্ঠানিক সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার জীবনের উপর মারাত্মক ঝুঁকি বিদ্যমান ?	2)
781	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার পারিপার্শ্বিক অবস্থা ঝুঁকিপূর্ণ কি ?	7.7
100	আপনি নিজে প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার সাথে সাক্ষাৎ করেছেন কি ?	25
১৬।	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার শারীরিক অবস্থা ও আলাপের প্রেক্ষিতে তার বীমাটি গ্রহণ করা যায় কি ?	25

>	বীমা প্রতিনিধির স্বাক্ষর	> সাংগঠনিক কর্মকর্তার স্বাক্ষর
>	পদবী (মা: ১৯০ছ) বা (১৯৮ ক্রিড ক্রিএম	➤ পুরো নাম➤ পদবীকোড নং
>	স্থান	➤ অফিসের নাম
A		> ঠিকানা

हर ने दशीन्त्र, जना- ५०००

নিমন ৪ বার্ষিক আয়-স্কারের ধ্বোধনা প্রসঞ্জে।

ে বিহুত সন্মান পূর্বত দিবেদন এই যে, আমি নিন্ সমারকারী আপনার ধনামধন্য কোম্পানিতে

800,000 ENS W&?

) টাকার বীমা করতে ইচ্ছুক।

ाः चिक्किक्कित अवः उक चिक्किक्कि आभाव वर्षिक आभ दश ७००,०००। तान दल २२०,००० जिंका। अव बत्तक मिअस्तित बत्त छेख बीमार्गि जाबाद्य आभात स्वान

এপু ধৰা হবে না।

াক্ৰ মহে দুৱোৰ অতি বিনীত প্ৰাথ্য উপলোৱা যদা অনুখায়ী আমি বাতে ধীমটি বৰতে পৰি ত্রা নিটাত বিধান অসমনত খেন আলো হত