RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrait, Dhaka

Ekok-Deed Draft Sheet Of Schedule For (Business Month: December, 2021 Potia Agency Office[ECB4331] S.Cell:Chowmuhoni Ser 15/01/2022 12:00:00Al Mobile No: 01875254327 Medical submitted Entry Date Medical: 46 YRS, AGE ADMITTED(1) PolicyNo Age at Entry 103254928-7 FIVE PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 15 YEARS TERM Table & Term Supplementary Cover NILL. 04-15 AMAL SHII Proposer's Name S/O:PARIMAL SHIL Extra Loding: Proposer's Address HOUSE:SHIL PARA, VILL: KELISHAHAR P.O. DE KELISHAHAR THANA: PATTYA Tk 0 Include CL Lien 45% For 5 DIST:CHATTOGRAM 01875254327 Year to this Policy. 500,000 SIX LAC TAKA ONLY Sum Assured Basic Premlum: Suspense. Mode Of Payment YEAR Policy Option 52,920.00 0.00 Total Premhum By PR- 883935 30/12/2021 FIFTY TWO THOUSAND NINE HUNDRED TWENTY TAKA ONLY 52,920.00 1. ON SURVIVAL, AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER. Event of Happening 2 ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. PRATIMA SHIL, WIFE, 42 YRS Nominee's Name Prv. Policyno 1: Prv. Policyno 2: GUARDIAN: Quardian's Name Child's Name , YIS. 15/01/2022 27/01/2022 FPR No. ECB-E-2796/21 RiskDate: Date of FPR: Date of Commencement 31/12/2021 Date of Proposal 30/12/2021 Proposal No: ECB-E-2796/21 Premium due date: ON THE DATE OF 31 DECEMBER IN EVERY YEAR 31/12/2035 Date Of Maturity 31/12/2036 Last premium due date Next Due Date: 31/12/2022 Special Provision SHALL BE PAYABLE: 10% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 31/12/2024

ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES, THE FOLLOWING BENEFITS

 15% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 31/12/2027 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 31/12/2030 25% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 31/12/2033

5) 30% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 31/12/2036

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

Organization Set-up:

Checked DAIP (Admin)

Rupali Life Ins Co. Ltd.

Divisonal Office Chittagons

103000434/10300182/1030141/101399/101400/101401/101402

Countersia ned

MAKBUDUH RAHAMAN J.E.V.P (ADMIN) ID NO.-307 Rupali Life Insurance Co. Lt Hoursen Carvioling Center

Managing Director

Ekok Bima

include CL	Lien 45% For	5 Year &	প্রথম প্রিমিয়ামের	পাকা রসিদ (ঝুকি গ্রহণ পত্র)			कार्य का
বীমাপত্র নং	গ্রন্থাব	ण्डा गर	বীমা শুরুর তারিখ	কুঁকির তারিখ	পরিকল্প ও মেহাদ	কিন্তির পদ্ধতি	পি, আর/বি, এম নং	গৃহীত টাকা
103254928	-7 ECB	-E-2796/21	31/12/2021	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	2022 04-15	Yly	883935	5292
বীমাগ্রাহকের নাম ও ঠিকানা : বীমাগ্রাহকের বয়স : 46	P.O.:DR. KE	AL SHIL IL PARA, VILI	L: KELISHAHAR HANA:PATIYA 375254327	OF THE OFFI		otia Agency office(ECB433 ECB-E-2 96/21 15/01/20	7	0 0
বীমা অংক	মূল প্রিমিয়াম	সহযোগী প্রিমিয়াম	অতিরিক্ত প্রিমিয়াম	মোট প্রিমিয়াম	উথ্ত জমা	সহযোগী বীমা	মোট :	52920
600000	529	20 0	0	52920	0	NILL.	পরবর্তী অিমিয়াম গ্র	

সাংগঠনিক কোড নং: 103000434/10300182/1030141/101399/101400/101401/101402 AGE ADMITTED

31/12/20

RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

Head Office: Rupali Life Tower, 50 kakrail, Dhaka

Draft Sheet Of Schedule For (

Checked

Ekok-FPR

Potia Agency Office[ECB4331] S.Celi:Chowmuhoni Ser Business Month: December, 2021 Mobile No: 01875254327 Medical submitted. 15/01/2022 12:00:00AI Medical: Entry Date 46 YRS. AGE ADMITTED(1) Age at Entry PolicyNo 103254928-7 FIVE PAYMENT ANTICIPATED ENDOWMENT INSURANCE WITH PROFITS FOR Name of plan 15 YEARS TERM Supplementary Cover NILL. Table & Term 04-15 AMAL SHIL Proposer's Name S/O:PARIMAL SHIL Extra Loding: Proposer's Address HOUSE-SHIL PARA, VILL: KELISHAHAR P.O. DR. KELISHAHAR THANA: PATTYA Tk. 0 Include CL Lien 45% For 5 DIST-CHATTOGRAM 01875254327 Year to this Policy. SIX LAKH TAKA ONLY 600,000 Sum Assured Mode Of Payment YEAR Policy Option Basic Premium: 52,920.00 0.00 Suspense: By PR- 883935 30/12/2021. TotalPremium FIFTY TWO THOUSAND NINE HUNDRED TWENTY TAKA ONLY 52,920.00 1.ON SURVIVAL AS PER SPECIAL PROVISIONS HEREIN AFTER. Event of Happening 2 ON DEATH WITHIN THE TERM FULL SUM INSURED WITH BONUS. PRATIMA SHIL, WIFE, 42 YRS Nominee's Name Guardian's Name GUARDIAN: Child's Name . Yrs. 27/01/2022 ECB-E-2796/21 RiskDate : 15/01/2022 FPR No: Date of FPR: Date of Proposal Proposal No: ECB-E-279621 Date of Commencement 31/12/2021 30/12/2021 Premium due date: ON THE DATE OF 31 DECEMBER IN EVERY YEAR 31/12/2035 Next Due Date: Date Of Maturity 31/12/2036 Last premium due date 31/12/2022 ON SURVIVAL OF THE LIFE INSURED TO THE SPECIFIED DATES, THE FOLLOWING BENEFITS Special Provision SHALL BE PAYABLE: 1) 10% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 31/12/2024 15% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 31/12/2027 20% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 31/12/2030 25% OF SUM ASSURED ON THE DATE OF 31/12/2033 30% OF SUM ASSURED WITH BONUS ON THE DATE OF 31/12/2036 SURRENDER OR PAID-UP VALUE WILL FLUCTUATE AFTER EACH PAYMENT OF SURVIVAL BENEFIT. 103000434/10300182/1030141/101399/101400/101401/101402 Organization Set-up:

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
osal No. 2706 (24 Proposal Date y No. 103254028-7 Branch Code Branch Name	Proposer's Present Address Proposer's Proposer's Present Address Proposer's Present Address Proposer's
ORGANIZATION	al Indiahay 1370
103000 434 D.C R.C DV.C C.C C.C	Nominee's Name Age & Relation Old - Kattle 42770 - Guardian's Name
POLICY RELATED INFORMATION	Age & Relation
Date 27/61/22 Date of Commencement 36/12/21	OTHERS INFORMATION
of Brith 23-11-1775 Entry Age & Proof Code 46 Assured/Pension/Annuity (In Taka) 600.000	Medical Std/S.Std.
In Word	CHILD/SECOND LIFE
Installment Premium (In Taka) Mode of Payment 4/4 52920/	Proof Sex No. of extra Policies
SUPPLEMENTARY COVER	PARTICULARS OF EXTRA POLICY (IES)
Code Premium DIAB/PDAB	Policy No. Cession Number Am
EXTRALOADING	PARTICULARS OF PAYMENTS
Code Premium F/E or O/E EM	Date Receipt No. Pre-
Installment Premium (In Taka): 52920 /=	
In word	
Premium Due Date	Premium Rate % 90.20
Prepared by	Verified by

UNDER WRITING SHEET

অবলিখন শীট

Policy / Policies:

বিবরণ ঃ

li shahar

Underwriting Decision: অবলিখন সিদ্ধান্ত ঃ

Societal with 45% (fort 05 (Stro) years of the fere

Adviser:

Pa





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

883935

টাকা প্রাণ্ডির রসিদ

গ্রাহ্রকের মোবাইল নম্ব:

PR 4 8 ..

जित्र 8. एज (32/2)

F254525E810 ধন্যবাদ সহকারে জনাব/জনাবা

भारतिक स्थिति स्थिति स्थिति । कार्यमानीकक विकिश्नि वर्षात्र किया मान्या कर्षात्र किया कर्षात्र किया मान्या कर्षात्र किया कर्षात्र करिया कर्षात्र करिया करिय APP 200 - (220) 204 - 518 - 500

এর মাধ্যমে প্রতাবপত্র/বীমাপত নং

২ ৷ প্রিমিয়ামের দেয় তারিশ্ব

<u>১। প্রথম বর্ষ/ভেফার্ড/নবায়ন প্রিমিয়াম</u>

এর বিপরীতে গ্রহণ করা হইল।

বাৰিক/যান্যায়িক/এমমসিক/মাসিক

আমানত হিসেবে গ্রহণ করা হইল। এই টাকা গ্রহণের মাধ্যমে কোম্পানী গ্রমাদানকারীর জীবনের কোন প্রকার আর্থিক ঝুঁকি গ্রহণ করে নাই। এই টাকা নিয়মিত প্রিমিয়াম হইলে কোম্পানীর নিদিষ্ট অফিস হইতে স্ট্যাম্প যুক্ত পাকা রশিদ ইস্য করা হইবে। উল্লেখ্য যে প্রিমিয়ামের বিপরীতে রূপাদী দাইফ ইনসিওরেপ কোম্পানী দিঃ এর পক্ষ থেকে অন্য কোন বিজ্ঞানি পাওয়া পর্যন্ত সংশ্লেষ্ট চুক্তির শতিবদী ঝাপেকে এই টাকা গ্ৰহণকৃত চেক/ডিডি/পে.অৰ্ডার নগদী করন সাপেকে প্রাপ্তি হিসেবে গুঠীত হুইবে

টাকা গ্রহণকারীর সাক্ষর (সীলসহ)

অদায়কারী অফিসের সীল

क्रशामी कीवन-निद्यालि कीवन

AT STEAL FREINN STEAL

NEWER BREN

মেয়ে

26 60

রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড

প্রধান কার্যালয়: রূপালী লাইফ টাওয়ার, ৫০ কাকরাইল, ঢাকা-১০০০।	সার্ভিস সেল কো	5 नर	
পিএবিএক্স ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ 🤲	ਹਰਅਤ ਹਨ ਹੈ	1 1	

ইয়ান কৰ্মকৰ্মাৰ নাম ক্ষিত্ৰ ক্ষিত্	9	^{এবিএক্স ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪} , ফ্যাক্স জীবন বীমার অ	ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ প্রস্তাবপত্র ন	- IV	
ক্ষান্ত নিৰ্দেশ কৰিব নাম বিশ্বাৰ কৰিব নাম বিশ্বাৰ না	5	जायन यामान्न ज	বীমাপত্র নং	20620	8258-
ইত্তৰ বিশ্বনা কৰিব নিজ বিশ্বন বিশ্ব	ান কর্মকর্তার নাম	পদবী কোড নম্বর	উন্নয়ন কর্মকর্তার নাম	পদবী	কোড নদর
ইত্তৰ বিশ্ব প্ৰত্যা বিশ্ব প্ৰত্যা বিশ্ব বৰ্ণ প্ৰচল্প কৰিব প্ৰত্যা বিশ্ব বৰ্ণ প্ৰচল্প কৰিব প্ৰত্যা বিশ্ব বৰ্ণ প্ৰচল্প কৰিব প্ৰত্যা বৰ্ণ কৰিব বৰ্ণ প্ৰচল্প কৰিব বৰ্ণ কৰিব বৰ্ণ প্ৰচল্প কৰিব বৰ্ণ কৰিব বৰ্ণ প্ৰচল্প কৰিব বৰ্ণ কৰিব বুণ কৰিব বুণ কৰিব বৰ্ণ কৰিব বৰ্ণ কৰিব বৰ্ণ কৰিব বুণ কৰিব বৰ্ণ কৰিব বুণ কৰিব বৰ্ণ কৰিব বুণ কৰিব বুণ কৰিব বুণ কৰিব বুণ কৰে	5000 8 38	এফ,এ		ডি,সি	-
ত গ্ৰহেন ইউল প্ৰধানকৈ নিজ হ্ৰাজ্বে বা তাৰ নিৰ্দেশ্যম্বাটী একই কালিকে লিখাই হবে। কেন প্ৰকাৰ সম্মান্ত্ৰ্য, কাটেকটি ও ছুইছ ব্যবহাৰ কৰা (ক) প্ৰজাবিক বীমা প্ৰাহ্বেকৰ পূৰ্ণ নাম (বাংলাছ) ঃ (প) নাম্বেছ প্ৰদান ইংলেজীতে বছি ভুজাবে) (প) নাম্বেছ প্ৰদান ইংলেজীতে বছি ভুজাবে) (প) নাম্বেছ প্ৰদান ইংলেজীতে বছি ভুজাবে) (ম) মাতাৰ নাম মান্ত্ৰিক বিবৰণ) (ম) মান্তৰিক বিবৰণ (ম) মান্ত	000	ইউ,এম		আর,সি	
ক এন্নের উত্তর প্রধানকের নিজ ব্রহাজকের বা হার নির্দেশনুষ্মানী একই কালিকে লিখনে প্রবাণ কলা কলার ক্ষমান্তল, কালিকের বিশ্ব নাম (বাংলাছ) ঃ (প) বাজাবিক বীমা প্রায়বের পূর্ব নাম (বাংলাছ) ঃ (প) নাম্মের প্রশান ইংরেজীতের বেছ কুজরের) (ম) নাম্মের প্রশান ইংরেজীতের বেছ কুজরের) (ম) মান্তার নাম হারবের পূর্ব নাম (বাংলাছ) ঃ (ম) মান্তার নাম হারবের পূর্ব নাম (বাংলাছ) ঃ (ম) মান্তার নাম হারবের পূর্ব নাম (বাংলাছ) ঃ (ম) মান্তার নাম হারবের প্রবাণ নাম বাংলাছ) ঃ (ম) মান্তার নাম হারবের প্রবাণ নাম বাংলাছ) ঃ (ম) মান্তার নাম হারবের বিরবরণ । (ম) মান্তার নাম হারবের করের ক্রিরেজনির নাম হারবের হিরেজনির নাম হারবের হিরেজনির নাম বাংলার ক্রান্তর (গ্রহা নাম বিরবারের করের ক্রিরেজনির নাম বাংলার ক্রান্তর (গ্রহা নাম বাংলার ক্রান্তর করের করের ক্রান্তর করের করের ক্রান্তর করের করের করের করের করের করের করের কর		বি,এম		ডি.ভি.সি	
তে অংশ্যুৰ উত্তৰ প্ৰজাবকৰে নিজ হ্বান্ডৰে বা তাৰ নিৰ্মেশ্যুৰ্যাৱী একই কালিহে লিখনে হ'বে। কেন প্ৰকাৰ খ্যামাজন, কাটালাটি ও সুইত বাবহাও কৰা (ক) অজাবিক বীয়া আহকেৰ পূৰ্ণ নাম বাংলাছাঃ (প) নামেৰ প্ৰকাশ ইংৰোজীকে কিছু স্কুলাই (ম) নামেৰ প্ৰকাশ ইংৰোজীকে কিছু স্কুলাই (ম) নামাৰ প্ৰকাশ ইংৰোজীকে কিছু স্কুলাই (ম) নামাৰ প্ৰকাশ হল্প নিৰ্মাণ কৰিব কিছু স্কুলাই (ম) নামাৰ প্ৰকাশ হল্প নিৰ্মাণ কৰিব কিছু স্কুলাই (ম) নামাৰ কাল হল্প নিৰ্মাণ কৰিব কিছু স্কুলাই (ম) নামাৰ কাল হল্প নিৰ্মাণ কৰিব কিছু নিৰ্মাণ কৰিব নাম হল্প কৰিবৰ নিৰ্মাণ কৰিব নাম হল্প কৰিবৰ নিৰ্মাণ কৰিব নাম (ম) আপনাৰ বা আপনাৰ পৰিবাৰেৰ কাৰো জীবনেৰ উপৰ কৰা কোন কৰিবৰ নিৰ্মাণ কৰিব নাম (ম) নামানিক (গাৰ্থ) এই নাম (ম) নামানিক (গাৰ্থ) এই নাম (ম) নামানিক কৰিবৰ হল্প কিছু বা বাৰ্যাৰ কৰা কৰেব নিৰ্মাণ কৰিবৰ আহা কৰেব নিৰ্মাণ কৰিব কৰা নাম (ম) নামানিক (গাৰ্থ) এই নাম (ম) নামানিক (গাৰ্থ) এই নাম (ম) নামানিক কৰিবৰ নাম বাহেল কিছু নামাৰ নামানিক কৰিবৰ নামানিক কৰিবৰ নামানিক কৰিবৰ নামানিক কৰিবৰ নামানিক কৰিবন		1000000			
(খ) নাহেৰ প্ৰদান হ'ংবেজাহৈ বিশ্ব আছিল। ইংবেজাহৈ বিশ্ব আছিল। ইংবেজাহৈ হ (খ) নাহেৰ প্ৰদান ইংবেজাহৈ বিশ্ব আছিল। ইংবেজাহৈ হ (ছ) নাহাৰ নাম হ সিপ্তি কিন্তি কিন্তি কিন্তা কিন্তা হ (ছ) নাহাৰ নাম হ সিপ্তি কিন্তা কিন্	ল প্ৰধানকের মিল চলাক্ষার বা ত	(1/20)1	তে হার। কোন প্রার ঘ্যামাজা <i>ক</i> টি	0.000	দেৱতার করা মাতে না
(খ) লাহের রুগনা ইংবেজীতে (খ) আছার সিনি ক্রামিনা। ইংবেজীতে ঃ খালার নাম নাম সির্বিক্রিকি ক্রামিনা। ইংবেজীতে ঃ থালার নাম নাম সির্বিক্রিকি ক্রামিনা। ইংবেজীতে ঃ থালার নাম নাম সির্বিক্রিকি ক্রামিনা। ইংবেজীতে ঃ থালার নাম নাম সির্বিক্রিকি ক্রামিনা। হর্মিনি ক্রিমিনা হর্মিনা রহ্মেন ইক্রে থাজিব ক্রিমিনা হর্মিনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মিনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মিনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মিনা র্রম্মেন কর্মেন রহ্মেনা হর্মিনা রহম্মেন কর্মেন রহ্মেনা হর্মিনা রহম্মেন ইন্মিনা হর্মিনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মিনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মিনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মিনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মেনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মেনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মেনা হর্মেনা রহম্মেন ইক্রেমিনা হর্মেনা হ	বৈত বীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম (ব	लाश) : प्रभाम व	ગાંભ		
বেংসর বিষয়ে করিব বিষয়ে বিষয়	(विखातिक विवत्तण) 8 설 (विखातिक विवत्तण) 8 설 (विखातिक विवत्तण) 8 설 (विखातिक विवत्तण) 8 설 (বিজ্ঞানিক বিদ্যাপক বিধ্যাপক 전 (বিজ্ঞানিক বিধ্যাপক বিধ্যাপক 전 (বিজ্ঞানিক বিধ্যাপক বিদ্যাপক বিধ্যাপক বিদ্যাপক বিধ্যাপক	ন ক্রানে। না ক্রানে। নার নাম: নার নাম: ক্রিরের প্রত্বত চিক্রিরের প্রত্বত চিক্রিরের প্রত্বত চিক্রিরের প্রত্বত	ইংরেজীতে ঃ ইংরেজীতে ঃ (খ) যোগাযোগের ঠিকানা (মাবাইল নং ঃ 018 ₹ 5	° 52543	27 4
(খ) তালিকা নহ মেঘাল বহসৰ বহসক বহসৰ বহসৰ বহসৰ বহসক			৫ ৷ সহযোগী বীমা গ্রহণ	ার ইচ্ছে থাকিলে	টিক চিক দিন ঃ
(প) কিজির পদ্ধতি । বার্ষিক । বার্ষাক । বার্ষাক । ব্রুমানিক । ব্রুমানিক যুত্য ও অঙ্গহানি বীয়া (পিছি (খ) জ্বয়ক্ত টাজার বিবরণ ঃ পি, আর ন. (ফ) বীয়া ব্রহণের উদ্দেশ্য কি? স্বিক্রিয়ার বিরুষ্ট কির জার নহলের উদ্দেশ্য কির প্রার্ষ্ট কির জার কির্মানিক বার্ষিক আয় কত? নে, স্ক্রিটি, টেটেটি, আয়ের উৎস কি? প্রিক্রিয়ার কে দিকে । ব্রুমানিক দিল ভার বীয়ার গারার পূর্ণ বিবরণ পির্দানিক বার্ষিক আয় কত? নে, স্ক্রিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিটিট					
(হ) জমাকুত টাকার বিধরণ ঃ পি. আর নহ	ব পদ্ধতি ঃ ⊓ুহায়িক ⊓ুহা	াসিত্র 🎵 কৈয়াকিক 🗇 এক	কালীয় স্প্রিয়াজনিক মূ		
(ক) বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য কি? মান্ত্রি বিরু বিরু নিমানিক বার্ষিক আয় কত?	হত টাকার বিরবগ ঃ পি আর ম	गिका	হাণা্ন া শুখচনাজানত মৃ	তু) ও অসহাান	বামা (পোভঞাব)
(হ) গ্রাহাম কৈ দিনের স্থান কিবলৈর কার্মের কার্মের পূর্ব বিবরণ লিখুন) হ বছর পশিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পশিসিটি পরিশেষিত বীমায় রূপান্তরিত হবে। আপনার বা আপনার পরিবারের কারো জীবনের উপর অন্য কোন জীবন বীমা থাকলে বিবরণ দিন। প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং বীমা অংক বীমার শ্রেণী/মেয়াদ কি শর্তাধীনে গৃহীত হয়েছে? কুঁকির তারিক বিরুদ্ধ কিবলৈর নাম (২) বয়স সম্পর্ক বয়স সম্পর্ক (২) বয়স সম্পর্ক (২) বয়স সম্পর্ক বয়স বয়স বয়স (৪) অবলান কিবলের ক্রিন্স বিসদন্তন পেশা বা ব্রুদ্ধের করিব করিব করিব করিব করিব করিব করিব করি	शकायत चित्रकार कि अविद	13 8 Mg	5 04 MM		0-07 303
হল্য কেউ দিলে তার বীমাযোগ্য খার্থের পূর্ণ বিবরণ লিখুন) ২ বছর পলিসি চালু থাকা সাপেন্ধে পলিসিটি পরিপেধিত বীমায় রূপান্তবিত হবে। আপনার বা আপনার পরিবারের কারো জীবনের উপর অন্য কোন জীবন বীমা থাকলে বিবরণ দিন। প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং বীমা অংক বীমার শ্রেণী/মেয়াদ কি শর্তাধীনে গৃহীত হয়েছে? ক্রুক্তর তারিখ বয়্রস সম্পর্ক (২) বয়্রস সম্পর্ক (২) বয়্রস সম্পর্ক (২) বয়্রস সম্পর্ক বয়্রস সম্পর্ক (২) বয়্রস সম্পর্ক (২) বয়্রস সম্পর্ক বয়্রস সম্পর্ক (২) বয়্রস সম্পর্ক বয়্রস সম্প্রস বয়্রস সম্প্রবিক বয়্রস মুন্তার ব্যর্কর মুন্তার বয়্রস সম্প্রবিক বয়্রস মুন্তার ব্যর্কর মুন্তার বয়্রস সম্প্রবিক বয়্রস মুন্তার ব্যর্কর সম্প্রবিকর সম্প্রবিক বয়্রস মুন্তার ব্যর্কর সম্প্রক বয়্রস সম্প্রবিক বয়্রস সম্প্রক বয়্রস সম্পর্ক ব	য়াম কে দিবেন ?	J VENETALIZATION OF OF	F 314 407 XI.D.F.I.DU.V. 3	ারের ডৎস কি?	y Chigin
বছর পশিসি চালু থাকা সাপেক্ষে পশিসিটি পরিশেষিত বীমায় রূপান্তরিত হবে। আপনার বা আপনার পরিবারের কারো জীবনের উপর অন্য কোন জীবন বীমা থাকলে বিবরণ দিন। প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নহ বীমা আংক বীমার শ্রেণী/মেয়াদ কি শর্ডাধীনে গৃহীত হয়েছে? কুকির তারিক বয়স ক্রমস সম্পর্ক (২) বয়স সম্পর্ক বয়স সম্পর্ক (২) বয়স সম্পর্ক (২) বয়স সম্পর্ক (২) বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়		বরণ লিখুন)			
প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং বীমা অংক বীমার শ্রেণী/মেয়াদ কি শর্তাধীনে গৃহীত হয়েছে? ঝুঁকির তারিষ বিষয় প্রাণ্ড করে গুণি এর নাম (১) (২) বয়স সম্পর্ক (২) বয়স বয়স বয়স বয়মনান্দ বর্মন ব্রান্ত বান প্রবান বিপদজনক পেশা বা সামার্ক সম্পর্ক স্থাবান বামার সম্ভাবনা আছে কি? (২) আপানার বান বামার প্রভাব অয়ায়্য বা স্থাত অয়বা বিশেষ শর্ত বয়নান্দ বর্মন বামার প্রভাব অয়ায়্য বা স্থাত অয়বা বিশেষ শর্ত বয়নান্দ বর্মন ব্রান্ত ব্র					
প্রতিষ্ঠানের নাম বীমাপত্র নং বীমা জংক বীমার শ্রেণী/মেয়াদ কি শর্তাধীনে গৃহীত হয়েছে? ব্রুকির তারিষ বিষয় নাম (১) তা বয়স সম্পর্ক বিষয় সম্পর্ক (২) অপ্রাপ্ত বয়স সম্পর্ক (২) অপ্রাপত্ত বয়স সম্পর্ক (২) অপ্রাপত্ত বয়স প্রাপ্ত বয়স সম্পর্ক (২) অপ্রাপত্ত বয়স প্রাপ্ত বয়স সম্পর্ক (২) অপ্রাপত্ত বয়স প্রাপ্ত বয়স বা অন্য অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (২) আপনার কোন গ্রীবন বীমার প্রপ্তাব অধ্যায় বা ছপিত অধ্যা বিশেষ শর্তা অভিরক্ত তথ্য) কি সম্পর্কে জানাবার থাকলে লিখুন। প্রাপ্ত বয়স বয়স ব্যবহা সংখ্যা ব্যবহার ব্যবহা সংখ্যার কর্ম প্রাপ্ত বয়স ব্যবহা সংখ্যার কর্ম সম্পর্ক করে। মুক্তা ব্যবহার ব্যবহা সংখ্যার ব্যবহার ব্যবহার ব্যবহা সংখ্যার করে প্রতিক ক্ষেত্র ব্যবহার					
(ক) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) তি বয়স বয়স সম্পর্ক বয়স বয	্যা আপনার পরিবারের কারো জী	নের উপর অন্য কোন জীবন বীম	া থাকলে বিবরণ দিন।		
(হ) মনোনীতক (গণ)-এর নাম (১) ত্রিক্র কর্মন শ্রীরিক অবস্থা বরস সম্পর্ক (হ) বরস সম্পর্ক (হ) অপ্রাপ্ত বরস সম্পর্ক (হ) অব্যান্ত বিবেচনাধীন আছে কি? থাকলে প্রস্তাবপত্র নং এ অন্যান্ত বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অথ্যাহ্য বা স্থাগত অথবা বিশেষ শর্ত আরোপ বা অতিরিক্ত তিয়া মুর্গ কর্মন ব্যান্ত বিশ্ব কর্মন প্রাপ্তিক ক্রম্পর্কে জানাবার থাকলে লিখুন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ জীবিত বরস মুক্ত বর্মান ব্যান্ত করমন শরীরিক অব্যান্ত বিশ্ব করমন শরীরিক অব্যান্ত বিশ্ব করমন মুক্তার করব সম্ভাব করব স্ক্রমান ব্যান্ত করমন শরীরিক অব্যান্ত বিশ্ব করমন মুক্তার করব সম্ভাব করব স্ক্রমান ব্যান্ত বিশ্ব করমন মুক্তার করব সম্ভাব করব স্ক্রমান ব্যান্ত করমন শরীরিক অব্যান্ত বিশ্ব করমন মুক্তার করব সম্ভাব করব স্ক্রমান ব্যান্ত বিশ্ব করমন মুক্তার করব স্ক্রমান ব্যান্ত করমন স্কর্মান ব্যান্ত করমন স্ক্রমান ব্যান্ত করমন স্করমান ব্যান্ত করমন স্ক্রমান ব্যান্ত করমন স্করমান ব্যান্ত করমন স্ক্রমান ব্যান্ত করমন স্ক্রমান ব্যান্ত করমন স্করমান ব্যান্ত করমান ব্যান্ত করমন স্করমান ব্যান্ত করমন স্করমান ব্যান্ত করমন ব্যান্ত করমন স্করমান বিশ্ব করমন স্বরমান স্করমান ব্যান স্করমান ব্যান্ত করমন স্বরমান স্করমান স্করমান স্করমান ব্যান্ত কর	নাম বীমাপত্র নং	বীমা অংক বীমার শে	গী/মেয়াদ কি শর্ভাধীনে গহীত	হয়েছে? বাঁ	কির তারিখ লিখুন
(২) অপ্রপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম ক্রিম্পানী বে আপ্রনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব এই কোম্পানী বা অন্য কোন কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি? থাকলে প্রস্তাবপত্র নং এ অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অপ্রয়ায় বা স্থণিত অথবা বিশেষ শর্ত আরোপ বা অতিরিক্ত থিমিয়াম ধার্য করে গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ জীবিত সংখ্যা বয়স কর্মন শারীরিক অবয়া মৃত্যুর কারণ মুত্যুর ক		,		Canada B	-1
(২) অপ্রপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম ক্রিম্পানী বে আপ্রনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব এই কোম্পানী বা অন্য কোন কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি? থাকলে প্রস্তাবপত্র নং এ অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অপ্রয়ায় বা স্থণিত অথবা বিশেষ শর্ত আরোপ বা অতিরিক্ত থিমিয়াম ধার্য করে গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ জীবিত সংখ্যা বয়স কর্মন শারীরিক অবয়া মৃত্যুর কারণ মুত্যুর ক					
(২) অপ্রপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম ক্রিম্পানী বে আপ্রনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব এই কোম্পানী বা অন্য কোন কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি? থাকলে প্রস্তাবপত্র নং এ অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অপ্রয়ায় বা স্থণিত অথবা বিশেষ শর্ত আরোপ বা অতিরিক্ত থিমিয়াম ধার্য করে গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ জীবিত সংখ্যা বয়স কর্মন শারীরিক অবয়া মৃত্যুর কারণ মুত্যুর ক	নীতক (গণ)-এর নাম (১)	याजीका कार्	d 437 8≷	সম্পর্ক	w)
(ব) অপ্রপ্তি বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম ক্রিমন বীমার প্রস্তাব এই কোম্পানী বা অন্য কোন কোম্পানী বা অন্য কোন কোম্পানী তে বিবেচনাধীন আছে কি? থাকলে প্রস্তাবপত্র নং ও আনান্য বিবরণ লিখুন। (ব) আপেনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অর্থাহ্য বা স্থগিত অথবা বিশেষ শর্ত আরোগ বা অভিরিক্ত বিমায়াম ধার্ম করে গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ আয়িয় সংখ্যা কর্মন শারীবিক অব্যা কর্মন শারীবিক বিশ্বন শার্মন শার্মন শার্মন শার্মন শার্মন শার্মন শার্মন শ	(5)	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	△ 7277	SINNE	
(ক) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব এই কোম্পানী বা অন্য কোন বিশেষ পর্ব বিশেষ পর্ব বিশেষ পর্ব বিশেষ পর্ব বিশেষ পর্ব আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গৃহীত হয়েছে কিং হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ঃ ভা ত প্র ভা ত ত প্র ভা ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত	(<)		10	al alda mm	1
কোন্দানী তে বিবেচনাধীন আছে কি? থাকলে প্রস্তাবপত্র নং ও হা না সমির্কি সামার্কি নি অথবা বিমান সংস্থা বা অন্য অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অপ্রাহ্য বা স্থাপত অথবা বিশেষ শর্ত আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্ম করে গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ জীবিত সংখ্যা বয়স বর্ষস ব	g বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম	······································	বুয়্স	··· সম্পর্ক ······	
কোন্দানী তে বিবেচনাধীন আছে কি? থাকলে প্রস্তাবপত্র নং ও হা না সমানুক্ত নামানুক্ত নি অথবা বিমান সংস্থা বা অন্য অন্যান্য বিবরণ লিখুন। (খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অপ্রাহ্য বা স্থাপত অথবা বিশেষ শর্ত আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্ম করে গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ আধীক্ত সংখ্যা বয়স কর্মান শরীরিক অব্যা মৃত্যুকাশীন ব্রন্ধ করে স্থান কর্মন শরীরিক অব্যা মৃত্যুকাশীন ব্রন্ধ করে স্থান কর্মন শরীরিক অব্যা মৃত্যুকাশীন ব্রন্ধ কর্মন শরীরিক অব্যা মৃত্যুকাশীন ব্রন্ধ কর্মন শরীরিক অব্যা মৃত্যুক্ত তথ্য স্থান কর্মন ব্রন্ধ কর্মন শ্রীরক অব্যা মৃত্যুক্ত ক্রিন্ধ কর্মন ব্রন্ধ কর্মন ব্যামান কর্মন ব্রন্ধ ক্রেমন ব্রন্ধ কর্মন ব্রন্ধ ক্রমন ব্রন্ধ কর্মন ব্রন্ধ কর্মন ব্রন্ধ কর্মন ব্রন্ধ ক্রমন ব্রন্			1		
(খ) আপনার কোন জীবন বীমার প্রস্তাব অপ্রাহ্য বা স্থাপিত অথবা বিশেষ শর্ত আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ঃ ভাষাম সংখ্যা বয়স বর্তমন শারীবিক অবছা মৃত্যকাশীন বর্তম কারণ স্থানিত পতা ত প্র ভাষাম ত স্কুটি ভাষা	তে বিবেচনাধীন আছে কি? থ	 	সামরিক ক্রোমরিক ক্রৌ অথবা	বিমান সংস্থা ব	বা অন্য হিচা না
আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করে গৃহীত হয়েছে কিং হলে বর্ণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ পারীর সংখ্যা বয়স কর্মন শরীরিক অবয় মৃত্যুকালীন বয়স কর্মন শরীরিক অবয় মৃত্যুকালীন বয়স ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত ত		स्राधिक प्राधाना विकास अपर्			10.7 744 (3.30)
আরিপে বা আভারক্ত গ্রামিয়াম ধার করে গৃহাত হয়েছে কি? হলে বণনা দিন। পারিবারিক ইতিহাস ৪ শিবিত সংখ্যা বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়স বয়				74	C V
জীবিত সংখ্যা বয়স বয়স বিহ্নন শরীবিক অবহা মৃত্যুকালীন বয়স তি ত পি	মাতারও ৷প্রাময়াম ধায় করে গৃহাত হ	(ए कि? श्रम वंधना मिन ।	অতিরক্ত তথ্য কি ফুর্ন্সর্কে জান	াবার থাকলে লি	খুন। 🦯
বিষ্ণা ব		পারিবারিক ইণি	হহাস ঃ		
বিষদ শ্বাবিক অবহা স্থান কারণ ছারীত স্থার তি ৩ প প দি	-500 (4.00 a 0	জীবিত	193//-		
101 03 93 CD 101 03 93 CD 101 03 95,88,82 CD 101 03 86,88,82 CD 101 03 86,88 C	गश्या वसम	বর্তমান শারীত্তিক অবং	মৃত্যুকালীন শুকুর কারণ		মৃত্যুর সম
07 46 CA 0 0 86,88,82. CA 0 0 86,88,82. CA	02 93	Th		24	
10 00 86,88,82. The			1 10/10/4		
TH 00 80, SM		2. Th	10, 90		
別のこと	103 60	Sna .			
RM 09 22, 20, 70 (%)	02 82	Ch			

07878225986

ডাক্তারী পরীক্ষাবিহীন জীবন বীমার জন্য প্রদত্ত অত্রিক্ত বিকৃতি

১১। (ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ?		(*) (*)
(খ) গত এক বছরের মধ্যে আপনার ওজন হাস/বৃদ্ধি পেলে কত	কেজি/পাউড?	(খ)?? কেজি.হাস/বৃদ্ধি পেয়েছে
(গ) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্তাহের	অধিক ছুটি ভোগ করেছেন কি ?	(গ)
করে থাকলে, চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানাসহ বিবরণ বি	लेथुन ।	, al
A CAN MINISTER CATE WAS FAMILY FOR BY NEAR ON FRANCE	Period :	(a) <u>a</u>
১২ ৷ (ক) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবরণ লি	134	
(খ) আপনার কোন দিন বসস্ত রোগ হয়েছিল কি?		(a) SM and
(গ) আপনি বসন্তের টিকা সর্বশেষ কখন নিয়েছেন?	_	(গ)
(ঘ) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশা দ্রব্যে অভ্যন্ত? যদি	হন, তাহলে দিনে কতবার?	(£)
১৩। (ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন বা গ	তে পাঁচ বংসবের মধ্যে বসবাস করেছেন?	
করে থাকলে বিস্তারিত লিখন।		(季)
	सारक कि व शासरक वर्तना किन ।	(4)
(খ) আপনার পিতৃ বা মাতৃক্লে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আ	भारक कि र योकरन यनमा निमा	<u> </u>
১৪। আপনি কি নিমুলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভূগেছেন	? প্রত্যেক ক্ষেত্রে বিস্তারিত বিবরণ ও	रंग ना
চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন।		वन्न
 ক) মৃগী, মুচ্ছা, কোনপ্রকার স্লায়বিক বা মানসিক গোলযোগ বা 	গ্ৰাম কোনা কাৰ্যণে জাকান ক্ৰেয়া ।	
(খ) ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, প্রুরেসী, যক্ষা,	শাস্ব্যোর কোন সাড়া, রক্তচাস,	7
হৃদরোগ	3.	
(গ) পাকস্থলী বা অন্তের কোন ক্ষত বা পীড়া।		
(ঘ) প্রীহা বা যকৃতের কোন রোগ।	2.102	
(৬) মৃত্র পাথরী, মৃত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার ভায়বেটি	কস, যৌন রোগ, প্রসাবে শর্করা,	
এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি।		
(চ) চোখ, কান, নাক অথবা গলায় রোগ।		
(ছ) গলগভ, টিউমার, ক্যাপার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ।	Commence of the same	
(জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া।		
(ঝ) কোন প্রকার অক্তোপচার, দুর্ঘটনা, অস্থিসন্ধি বা মাংসপেশী		
১৫। (ক) আপনার বর্তমান ওজন কত?	şজি/পাঃ (খ) আপনার উচ্চতা কত ং	ে ফ/মিঃ পি ইঃ/সেঃ মিঃ
रेक्षा (क) जाननात रजनान रजन रुजा (क्षा कर्	2	
(খ) আপনার বুকের মাপ কত? পূর্ণশাস নেওয়ার পর 🥸		
(ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কৃত?	岁 袞s	েসঃ মিঃ
(৬) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিফের বিবরণ f	पेन	
9	আইনের ৬০ ধারার সারম	de de
খার জনো বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি	ি কেনিরূপ রেয়াত প্রদান করতে	পারবে না। এই আইন অমান্যকারীরে
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি	হিন্দ কেনিরূপ রেয়াত প্রদান করতে	পারবে না। এই আইন অমান্যকারীরে
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি	চিক্তি কেনিরূপ রেয়াত প্রদান করতে	পারবে না। এই আইন অমান্যকারীরে বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি ঘারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ	চিক্তি কেনিরূপ রেয়াত প্রদান করতে	পারবে না। এই আইন অমান্যকারাবে
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ	সভোষজনক সভোষজনক সন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা	পারবে না। এই আইন অমান্যকারাবে
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ	সন্তোষজনক সন্তোষজনক সন্তাম্বজনক সন্তাম্বজনক সন্তাম্বজনক সন্তাম্বজনক সন্তাম্বজনক	পারবে না। এই আইন অমান্যকারাবে বয়স প্রমাণ দাখিল করুন।
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ	সন্তোষজনক সন্তোষজনক সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং	পারবে না। এই আইন অমান্যকারারে বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে?
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?	সন্তোষজনক সন্তোষজনক সন্তা অভিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত	পারবে না। এই আইন অমান্যকরে। বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন?
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ মহিলাদের জ গঙ্গাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?	সন্তোষজনক সন্তোষজনক সন্তা অভিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত	পারবে না। এই আইন অমান্যকরে। বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে?
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ের কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত	পারবে না। এই আইন অমান্যকরে। বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন?
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ের কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?	সন্তোষজনক সন্তোষজনক সন্তোষজনক কর্ম অতিরিক্ত প্রশ্নমালা কর্ম ঃ ক্র) আপনার গত মাসিক কখন হব ক্র) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি?	পারবে না। এই আইন অমান্যকরে। বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন?
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ য ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত?	সারবে না। এই আইন অমান্যকারারে বয়স প্রমাণ দাখিল করন্দ। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন?
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ গ	সম্ভোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন খ্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ৫) তাঁর পেশা কি?	সারবে না। এই আইন অমান্যকারারে বয়স প্রমাণ দাখিল করন্দ। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন?
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?) আপনি কি বিবাহিতা?	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন খ্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি?	সারবে না। এই আইন অমান্যকরে। বয়স প্রমাণ দাখিল করন্দ্র। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন? গাছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?) আপনি কি বিবাহিতা?	সম্ভোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন খ্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ৫) তাঁর পেশা কি?	সারবে না। এই আইন অমান্যকরে। বয়স প্রমাণ দাখিল করন্দ্র। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন? গাছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্বারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন। মহিলাদের জ মহিলাদের জ মহিলাদের জ মহিলাদের জ ত আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ৩) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাক	সারবে না। এই আইন অমান্যকারারে বিয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? রান প্রসব করেছেন? গাছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সম্হের বর্ণনা
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন। মহিলাদের জ মহিলাদের জ গ্রাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা?	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হং এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন খ্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি?	সারবে না। এই আইন অমান্যকারাবে বয়স প্রমাণ দাখিল করন্দ্র। য়েছে? গ্রান প্রসব করেছেন? গ্রাছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন। মহিলাদের জ মহিলাদের জ গ গাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ৩) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাক	সারবে না। এই আইন অমান্যকারারে বিয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? রান প্রসব করেছেন? গাছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সম্হের বর্ণনা
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি ধারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ মহিলাদের জ য ঃ আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ৩) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাক	সারবে না। এই আইন অমান্যকারারে বিয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? রান প্রসব করেছেন? গাছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সম্হের বর্ণনা
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অধি ধি ধারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ মহিলাদের জ থ গ্লাপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কত্টুকু ? আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা?	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হল এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ণ) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমান বীমাপত্র নং	সারবে না। এই আইন অমান্যকারাবে বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? রান প্রসব করেছেন? গছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা
খার জন্যে বীমা কোস্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অথি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন। মহিলাদের জ মহিলাদের জ য ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কত্টুকু ?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?) আপনি কি বিবাহিতা?) আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? হা আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হয় এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি? গ) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাক বীমাপত্র নং ত্রেক্তি প্রশ্নের উত্তর স্থিক ও সত্য এবং আমি	সারবে না। এই আইন অমান্যকারাবে বিয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? য়েছে? য়েলে? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সম্হের বর্ণনা বীমা অংক বিজ্ঞান প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রম গ্রহণ ক
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃত্তি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়াক নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপুর্বার খোষণ্য করছি যে, উপরোদ্ধিতিত ইং বর্তমানে সম্পূর্বা সুদ্ধ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ব	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ত) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমান বীমাপত্র নং ভোকটি হব্লের উত্তর সরিক ও সত্য এবং আমি ভগ্যের ব্যাপারে যদি ভাতারী পরীকা হয়,তবে হ	সারবে না। এই আইন অমান্যকারারে বিয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? রান প্রসব করেছেন? গছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সম্হের বর্ণনা বীমা অংক বিভাগী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে নার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অথি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রজাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপ্রতি ঘোষণা করছি যে, উনরোল্লিখিত ইংবর্ডমানে সম্পূর্ণ সৃস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ববে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা চুকির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব ঝ্য) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? গ) তাঁর জীবনের উৎস কি? তা তাঁর জীবনের উপর চালু বীমান বীমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র বাপাবে যদি ভাভারী পরীকা হয়,তবে হব ব্যামার সহকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ক প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন	সারবে না। এই আইন অমান্যকারারে বিয়স প্রমাণ দাখিল করন। রেছে? রান প্রসব করেছেন? বিছার ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বিয়াল প্রকার অসত্য বা শঠতাও আশ্রম গ্রহণ ব ভাকারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে নার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র যথাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অ
খার জন্যে বীমা কোস্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অথি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?) আপনি কি বিবাহিতা?) আপনার ছেলে মেয়ে কতজন?) আপনি কি এখন সন্তান সন্তবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রজাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপুর্বত খোগণ্য করছি যে, উপরোদ্ধিতিত ইং বর্তমানে সম্পূর্ব সূত্ব আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ও যে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য ধার্যকত প্রিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিগধে প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিবঃ অন্যথ	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব ঝঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পোশা কি? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ৩) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমান বীমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র বাপারে যদি ভাভারী পরীক্ষা হয়,তবে হব ব্রাপারে সমত প্রাথমিক খবচ পরিশোধ ব ব্রাপার সমত্ব প্রাথমিক খবচ পরিশোধ ব	সারবে না। এই আইন অমান্যকরি। বিশ্বস প্রমাণ দাখিল করন। রেছে? রান প্রসব করেছেন? বিদ্ধারত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বিজ্ঞান প্রকার অসত্য বা শঠতাও আশ্রম গ্রহণ ব ভাঙাবী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে নার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র যথাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অ চরতে বাধ্য থাকবো।
খার জন্যে বীমা কোস্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অথি ধি ঘারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সন্তবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রজাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপুর্বত ঘোষণা করছি যে, উপরোদ্ধিতিত হিলে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য ধার্যকত প্রিমিয়মের হারে গৃহীত হলে আমি অবিগধে প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিবঃ অন্যথ	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব ঝঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পোশা কি? গ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ৩) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমান বীমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র বাপারে যদি ভাভারী পরীক্ষা হয়,তবে হব ব্রাপারে সমত প্রাথমিক খবচ পরিশোধ ব ব্রাপার সমত্ব প্রাথমিক খবচ পরিশোধ ব	সারবে না। এই আইন অমান্যকরি।বে বিয়স প্রমাণ দাখিল করুন। রেছে? রান প্রসব করেছেন? বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বীমা আংক বিপ্রালির সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে নার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র যধাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অধ্বতে বাধ্য থাকবো।
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা ঘাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?) আপনি কি বিবাহিতা?) আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? i) আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রজাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপুর্বর খোগণ্য করছি যে, উপরোল্লিখিত ইং বর্তমানে সম্পূর্ব সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ত যে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য ধার্যক্ত প্রিমিন্তামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিপ্রথম প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিবঃ অনাথ আমি আর্গত ঘোষণা করিছি যে, এই ম্যাবেদন যথাবিহীত বিবেচনার প্রু খুঁকির রসিদ ই	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন খ্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ও) তাঁর মাসিক আয় কত? ও) তাঁর আয়ের উৎস কি? এ) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমাস বীমাপত্র নং ভালার বাপারে বদি ভালারী পরীক্ষা হয়,তবে ভালার বাপারে বদি ভালারী পরীক্ষা হয়,তবে ভালার কালার বাপার বদি ভালারী কালা অনুসন্ধান ক প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন ভায় কোম্পানীর সমন্ত প্রাথমিক খবচ পরিশোধ ব ইয়া না করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে	সারবে না। এই আইন অমান্যকার।বে বিয়স প্রমাণ দাখিল করুন। রেছে? রেছে? রেছে? রেছেন? ক্রিন প্রসব করেছেন? ক্রিনে? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বীমা অংক বিপ্রালির প্রবার সময় অতিরিক্ত বিবৃত্তির মাধ্যমে নার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র যথাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অধ্বতে বাধ্য থাকবো।
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতি ধি ঘারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়া কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রজাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপুর্বর ঘোষণা করছি যে, উপরোদ্ধিভিত ইং বর্তমানে সম্পূর্ব সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ব যে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য ধার্যকৃত প্রিমিন্তামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলধে প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিব; অন্যথ আমি আর্ত্তর ঘোষণা করছি যে, এই ম্যাবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ই কে) স্বাক্ষীর স্বাক্ষর ঃ	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব ঝ্য) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ৩) তাঁর জীবনের উৎস কি? ৩) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমান বীমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র বালাবে যদি ভাতারী পরীকা হয়,তবে হ বা আয়ার সহকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ক প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন যা কেম্পানীর সমন্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ ব ইস্যা না করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা প্রস্তু প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা প্রস্তু প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা প্রস্তু প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে	সারবে না। এই আইন অমান্যকার।বে বিয়স প্রমাণ দাখিল করুন। রেছে? রেছে? রেছে? রেছেন? ক্রিন প্রসব করেছেন? ক্রিনে? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বীমা অংক বিপ্রালির প্রবার সময় অতিরিক্ত বিবৃত্তির মাধ্যমে নার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র যথাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অধ্বতে বাধ্য থাকবো।
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অথি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা ঘাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?) আপনি কি বিবাহিতা?) আপনার ছেলে মেয়ে কতজন?) আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রজাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্ব ছামাণ্য করছি যে, উলরোদ্ধিখিত ইং বর্তমানে সম্পূর্ণ সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল হ যে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা চুকিব ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য ধার্যকৃত প্রিমিয়মের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম প্রিমিয়্রাম জমা নিবঃ অনাথ আমি আর্মিও ঘোষণা করছি যে, এই ম্লাবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ই পদবী ক্রাড	সম্ভোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ঠ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ল) তাঁর জাবনের উপর চালু বীমাব বীমাপত্র নং আমার সম্বন্ধ ভাঙারী পরীক্ষা হয়,তবে হ বোষাপারে যদি ভাঙারী পরীক্ষা হয়,তবে হ বোষার সম্বন্ধ কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেসন যায় কোম্পানীর সমন্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ ব ইল্যা না করা পর্যন্ধ প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম ক্রিমিনি স্থিতি বিশ্বিমা চুক্তির অধীনে	সারবে না। এই আইন অমান্যকার।বে বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? য়েনে? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সম্হের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বা জান প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ ক ভাঙারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃত্তির মাধ্যমে ঘণাবিহীত বিবেচনার পর প্রভাবিত পরিকল্পনা অধ্যাত্তির বাধ্য থাকবো। ক্রাম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না। স্ক্রাম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না। স্ক্রাম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না। স্ক্রাম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না।
ম ঃ) আপনার শিক্ষা গত যোগ্যতা কতটুকু ?) আপনার মাসিক আয় কত?) আপনার আয়ের উৎস কি?) আপনার আয়ে কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল?) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন?) আপনি কি বিবাহিতা?) আপনার ছেলে মেয়ে কতজন?) আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বত ঘোষণ্য করছি যে, উপরোল্লিখিত ইং বর্তমানে সম্পূর্ব সৃস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপরে বর্ণিত সকল বং যে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তিরা তিবি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য ধার্যকৃত প্রিমিন্তামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলয়ে প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিব: অন্যথ আমি আরও ঘোষণা করিছি যে, এই মাবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ই পদবী।	সম্ভোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ঠ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ল) তাঁর জাবনের উপর চালু বীমাব বীমাপত্র নং আমার সম্বন্ধ ভাঙারী পরীক্ষা হয়,তবে হ বোষাপারে যদি ভাঙারী পরীক্ষা হয়,তবে হ বোষার সম্বন্ধ কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ব প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেসন যায় কোম্পানীর সমন্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ ব ইল্যা না করা পর্যন্ধ প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম ক্রিমিনি স্থিতি বিশ্বিমা চুক্তির অধীনে	সারবে না। এই আইন অমান্যকরিবে বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন? গৈছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বীমা অংক বিশ্বার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র হাধাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অধ্বতে বাধ্য থাকবো। ক্রাম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না। প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের। প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের।
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অথি ধি দ্বারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল? আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন? আপনি কি বিবাহিতা? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনি কি এখন সন্তান সন্তবা? বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম আমি প্রজাবিত জ্বীক্ম বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপুর্বিক ছোম্বণ্য করছি যে, উপরোল্লিভিত ইং বর্তমানে সম্পূর্ব সুস্থ আছি। এবং আমার জানা মতে এ আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল ব যে ঘোষণা করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিংবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য ধার্যকৃত প্রিমিন্তমের হারে গৃহীত হলে আমি অবিল্যে প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিবঃ অনাথ আমি আরও ঘোষণা করিছি যে, এই ম্যাবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ই পদবী স্কাম	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব ঝ্য) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনি কি কোন স্ত্রী রোগে ভূগে ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ড) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর পেশা কি? ৩) তাঁর জীবনের উৎস কি? ৩) তাঁর জীবনের উপর চালু বীমান বীমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র নং বিমাপত্র বালাবে যদি ভাতারী পরীকা হয়,তবে হ বা আয়ার সহকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ক প্রকাশ করার অধিকার দিলাম। এই আবেদন যা কেম্পানীর সমন্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ ব ইস্যা না করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা প্রস্তু প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা প্রস্তু প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম করা প্রস্তু প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে	সারবে না। এই আইন অমান্যকরি।বে বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? য়ান প্রসব করেছেন? গৈছেন? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সমূহের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বীমা অংক বীমা বিশ্বার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে ন্যার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র যথাবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অচনতে বাধ্য থাকবো। প্রাম্পানীর কোন দায় বা দায়িতু সৃষ্টি হবে না। প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের
খার জন্যে বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অথি ধি ধারা নির্ধারিত পরিমান অর্থ জরিমানা করা যাইবে। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি প্রয়োজন। মহিলাদের জ আপনার মাসিক আয় কত? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার আয়ের উৎস কি? আপনার কি বিবাহিতা? আপনার ছিলে মেয়ে কতজন? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনার ছেলে মেয়ে কতজন? আপনার করেছি বা করব তা প্রজাবিত জীবন বীমা ছুকির ভিত্তি হিসাবে মেনে নিলাম হাসপাতালে/চিকিৎসক কিহবা ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে আমার শারীরিক যে কোন তথ্য ধার্যক্ত প্রমিক্তমের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলমে প্রথম প্রিমিয়াম জমা নিবঃ অনাথ আমি আরও ঘোষণা করিছি যে, এই মাবেদন যথাবিহীত বিবেচনার পর খুকির রসিদ ই পদবী অসংগঠন প্রখানের স্থাক্ষর স্বাক্তম ক্রাড্রা অসংগঠন প্রস্থানের স্থাক্ষর স্বাক্তম ক্রাড্রা অসংগঠন প্রস্থানের স্থাক্ষর স্বাক্তম ক্রাড্রা অসংগঠন প্রস্থানের স্থাক্ষর স্বান্তি সংক্রা সংক্	সন্তোষজনক ন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা বয়স ঃ ঝ) আপনার গত মাসিক কখন হব এঃ) কতদিন পূর্বে আপনি শেষ সন্ত ট) আপনার স্বামীর নাম কি? ঠ) আপনার স্বামীর নাম কি? ঠ) তাঁর মাসিক আয় কত? ঢ) তাঁর আয়ের উৎস কি? ল) তাঁর জাবনের উপর চালু বীমাস্ বীমাপত্র নং বাজার সদকে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান ক প্রকাশ করার অধিকার বিলাম। এই আবেদন যায় কোম্পানীর সমন্ত প্রাথমিক খবচ পরিশোধ ব ইয়া না করা পর্যন্ত প্রভাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পুরো নাম ক্রিমিনি বিলাম। এই আবেদন পুরো নাম ক্রিমিনি বিলাম। ক্রিকানা ক্রিমিনি বিলাম। ক্রিকানা ক্রিমিনি বিলাম। ক্রিকানা ক্রিমিনিমিনি বিলাম। ক্রিকানা ক্রিমিনিমিনিমিনিমিনি ক্রিমানা ক্রিমিনিমিনিমিনিমিনিমিনিমিনি ক্রিমানা ক্রিমিনিমিনিমিনিমিনিমিনিমিনিমিনিমিনিমিনিমি	সারবে না। এই আইন অমান্যকার।বে বয়স প্রমাণ দাখিল করুন। য়েছে? য়েনে? ভূগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন সম্হের বর্ণনা বীমা অংক বীমা অংক বা জান প্রকার অসত্য বা শঠতার আহম গ্রহণ ক ভাভারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃত্তির মাধ্যমে বাবার প্রয়োজন হলে তা করার অধিকার দিলাম। প্র মধ্যবিহীত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অধ্যাতির বাধা থাকবো। ক্রাম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না। স্কাম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না। স্কাম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না।

(শরীয়াহ মোতাবেক পরিচালিত ইসলামী জীবন বীমা) পিএবিএক্স ঃ ৮৩৯২৩৬১-৪, ফ্যাক্স ঃ ৮৮-০২-৮৩৯২৩৭০ রেজি নং ঃ C-39345(1303)/99



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh Temporary National ID Card / সাময়িক জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: অমল শীল

Name: Amal Shill

পিতা: পরিমল শীল

মাতা: গীতা শীল

Date of Birth: 27 Nov 1975 ID NO: 5108168369

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য কোথাও পাওয়া গেলে নিকটছ পোণ্ট অফিনে স্তামা দেবার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাসা/হোভিং: শীল পাড়া, গ্রাম/বাস্তা: কেলিশহর, কেলিশহর, ডাকঘর: কেলিশহর - ৪৩৭০, পটিয়া, চট্টগ্রাম

প্রদানের তারিখ: ১৩/০৮/২০১৮

মেরাদ উর্ত্তীর্ণের ভারিখ: ১৩/০৮/২০২০



GUNT 2011 30 00

মাইত পানাচাত সম্পানিত চনাং (KYC Profile Form)	
(गाँग केन देन गाँग का	বীমা ধ্যাহকের ছবি
200278026-9	</td
日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本	12098
লাজাত প্রকাশন কর 5/68/68-360 ক্লি গ্রীত	, ,
रा नामान है स्	
ः छन् निरुक्त भन्म नरः	
য়। ই-টিল ছেই তল (E-TIN) (যদি থাকে) : যা	
ा प्राप्तिक सार्वास्त्र नवः	
 ছ) অন্যান্য (নিৰ্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : 	H
ে গ নগৰ ক্ৰমিকে বৰ্ণিত দলিলাদি হতে আৰশ্যিকভাবে যে কোনো একটি দলিল প্ৰদান করতে হবে। ভবে জন্ পাঁত গলিলি বোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবছন সন্দপত্তের অতিহিত পলিলি হোভাবের আলোকচিত্রসহ অন্য যে কোনো পরি কান, আলোকচিত্রসহ পরিচিতি পত্র না থাকলে সে বিষয়ে বীমাকারীর সন্তৃষ্টি সাপেন্দে ভাগের নিকট প্রহণযোগ্য সম কান পানিচয়ের প্রভাৱনপত্র প্রদান করতে হবে। উভ পরিচিতি পত্র বা প্রভাৱনপত্র পলিনি হোভাবের পানিত্রে উপত্রের প্রায় সভ্যায়নসহ) হতে হবে। এছাড়া, গ্রভাক ধীমা প্রতিষ্ঠান ঘর্ষায়ভাবে থাইকের পরিচিতির কান্যে অতিহানের সন্তারি সাপেন্দে উপরের ঘ হতে চ নহর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদিসহ অভিবিক্ত আরো কোনো দলি ক্রিক তথানির অভিবিক্ত তথা সপ্তাহ করতে পারবে।	চিতি পত্র প্রদান নজের গণ্যমান্য অংগোকচিত্রসহ বিধয়ে নিক্তিত
Breaker Sprit (arr, Colo	er dorg
बाह्य (वर्ष्यान विकास) :	
१२०४ (मना (विधारिक) : अग्येस	

প্রধান বাজি ব্যক্তি সংসদ সদসা, সিটি কর্পোরেশনের মেরব, ভেপুটি যেয়র ও কাউদিলরপণ, জাওীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্থ লোডের লোডোটেও কর্মকর্তা, প্রাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিস্থানের চেয়ারম্যান ও তাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিস্থানের নির্মানির পৌরক্ষাব, মেয়ব ও পৌর কাউদিলরগণ, বেসবকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসবকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসবকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাওীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নেটারি পার্যালিক, আধাসরকারি/স্থায়ন্তশাসিত/রট্রায়ত্ব সংস্থাব জাতীয় বেতন তেখা ব্যবহান ক্রেন্ডের কর্মকর্তাপন এবং বাংলাদেশ বাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্থা যেতের কর্মকর্তাপ্রকার্থন।

	(सम्बी/हिकामा) :	ZIVAM	
6. 5		2232 3 GOVAS2	
গ্ৰাহকেৰ ভাৰ্যেৰ উৎস	7	Y देखें अंदर्श	
অংশ্বে উৎস যাচাইট	तार भविष् :	12 501	
প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি	s: মাশিক ্র তৈনা	সিক খন্থাসিক বাহিত এককানীৰ	
০ প্রিমিয়ানের পরিমাণ	;	(20)202	
্র প্রিভিয়াম পরিশোর্থে	ত মাধাম :	,	
(হ) ব্যাংক (তথ্যাদি		737	
(খ) নগদ	l r	4000002	
(4) 4/14		5000002	
২, মনোনীত ব্যক্তি সং মনোনীত ব্যক্তির নাম		200 x 4000 82 157	নামা গ্রাহত তথ সভাবিত নামা
পিতার নাম			ব্যক্তির ছবি
মাতার নাম	:		-1
चामी/ श्रीत नाम	†	The Cart	
Lebell		ভন্ম জাবিব :	
বৰ্তমান ঠিকানা	1		
ভারী ঠিকানা	1		
জাতীয় পরিচয়পত্র নং	<u>; (কপি সহ)</u> :	SE S	
টেলিফোন (বাসা)	ī	টেপিডেন (অফিস) :	
		কার:	-4
মোবাইল	1		
१-स्पर्ग	÷	্ত্ৰ ক্ষিত্ৰ	- 7
ই-মেইল (১৩, বীমা গ্রহকের খুঁ	। মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হয় কি নিৰ্ধাৱণ ।	ল ছবিদহে সকলের তথ্য ও শতকরা হার উল্লেখ করতে হবে) নিমু উদ্ধ	
ই-মেইল (১৩, বীমা গ্রহকের বুঁ (মন্তব্য অ কুকি নিরুপলের কেত এলাকা, যাবসায়ের	মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হা কৈ নিৰ্যাৱণ : হলে বিষয়ীকেন্দ্ৰিক (Subje ৱ মাহকেৱ পেশাব নিভাবিও আকার, হিসাবের প্রকৃত সূ		গ্রাহ্ককে উচ্চ বা নিয়
ই-মেইল (১৩, বীমা গ্রহকের বুঁ (মন্তব্য অ কুকি নিরুপলের কেত এলাকা, যাবসায়ের	মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হা কৈ নিৰ্যাৱণ : হলে বিষয়ীকেন্দ্ৰিক (Subje ৱ মাহকেৱ পেশাব নিভাবিও আকার, হিসাবের প্রকৃত সূ	নিমু উচ্চ ective) বিবেচনার গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে ম ত ধারণা বিশ্রেষণ করতে ব্যবসায়ের ছেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃ বিধাতে পী ইত্যানিসহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে ব	গ্রাহ্ককে উচ্চ বা নিয়
ই-মেইল (১৩, বীমা গ্রহতের বুঁ (মন্তবা অ কুকি নিজগণের কেট এলাকা, ব্যবসায়ের দ সম্পদ্ম হিসেবে শ্রেণী দায়িড়ের নিরিখে ঝুঁবি	মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হা কৈ নিৰ্যাৱণ : হলে বিষয়ীকেন্দ্ৰিক (Subje ৱ মাহকেৱ পেশাব নিভাবিও আকার, হিসাবের প্রকৃত সূ	নিমু উচ্চ ective) বিবেচনার গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে ম ত ধারণা বিশ্রেষণ করতে ব্যবসায়ের ছেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃ বিধাতে পী ইত্যানিসহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে ব	গ্রাহ্ককে উচ্চ বা নিয়

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

বিষয় ঃ বার্ষিক আয়-ব্যয়ের ঘোষনা প্রসঙ্গে।

জনাব,

যথাবিহীত সন্মান পূর্বক নিবেদন এই যে, আমি নিন্ম স্বাক্ষরকারী আপনার স্বনামধন্য কো-পানিতে একটি ও০০০০০ (চিন্ন ০০৪৪ টিলেড) টাকার বীমা করতে ইচ্ছেন আমি বিশ্বসা করি এবং উক্ত তিশ্বস হতে আমার বার্ষিক আয় হয় স্বিত তেথেটাকা, ব্যয় হয় স্বত্বত তেথেটাকা। সব খরচ মিটানোর পর উক্ত বীমাটি চালাতে আমার কোন অসুবিধা হবে না।

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

निरवनक/निरविनका আव्यय केरी व

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 2062 (8 a) 26 - J	তারিখ বয়স <u>৪</u> (১ র ্বিনি ডি ক্রি29 থানা স্থানি
 প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার নাম (মি) ০২০ বিপৌ 	त्युम हिंद
> স্থায়ী ঠিকানা ঃ গ্রাম <u>ক্রিসী জ্রু ক্লেপ্ট্রী</u> ভাকঘ	731 P. 2029 4171 B
> জেলা । যোগাযোগের ঠি	कार्ना ३ अ१७०/
615/12	7

প্রশ্ন নম্বর	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকা সম্পর্কে প্রশ্ন	প্রশোভর
160	আপনি কতদিন যাবং প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকাকে চেনেন ?	43717
०२।	তার সাথে আপনার শেষ সাক্ষাৎ করে হয়েছিল ?	SIGAT ONT
०७।	আপনি কি কখনও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা শুনেছেন ? যদি জেনে/শুনে থাকেন, তবে তার রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং তিনি কখন কোন রোগে ভূগেছিলেন লিখুন ? যদি অবগত থাকেন তাহলে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	42
08	আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী ?	20
130	আপনি কি নিশ্চিত যে, তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা স্বাভাবিক এবং তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয় ?	হ্যা
०७।	তার পেশার সঠিক বিস্তারিত বিবরণ লিখুন ?	Stram
09	তার আর্থিক অবস্থা সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ? আপনি কি মনে করেন প্রস্তাবিত বীমা অংক তার আয়ের সঙ্গে সামঞ্জস্যপূর্ণ ?	चा
061	তার আয়ের উৎস কি ?	Shaw
160	তার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয় কত ?	280000/2000
701	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য সম্পর্কে আপনার ধারণা কি ?	Mar
77	প্রস্তাবপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রশ্লাদির সকল প্রশ্লের উত্তর আপনার ধারণা অনুযায়ী সামঞ্জস্যপূর্ণ কি ?	-21
751	চেহারাদৃষ্টে তার বয়স প্রস্তাবপত্রে উল্লেখিত বয়সের চেয়ে বেশী মনে হয় কি ?	ゴン
201	আপনি কি মনে করেন, পেশা/জীবন যাত্রা/দলীয় বা প্রাতিষ্ঠানিক সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার জীবনের উপর মারাত্মক ঝুঁকি বিদ্যমান ?	7
181	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার পারিপার্শ্বিক অবস্থা ঝুঁকিপূর্ণ কি ?	22
100	আপনি নিজে প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার সাথে সাক্ষাৎ করেছেন কি ?	21
361	প্রস্তাবক/প্রস্তাবিকার শারীরিক অবস্থা ও আলাপের প্রেক্ষিতে তার বীমাটি গ্রহণ করা যায় কি ?	ZJ

> वी	মা প্রতিনিধির স্থাক্ষর	>	সাংগঠনিক কর্মকর্তার স্বাক্ষর
> 9	ता नाम रिए किए रिपेट्र 1200-	>	পুরো নাম
> 91	নবী কোড নং	>	পদবী কোড নং
	- ARRY 625,00	>	অফিসের নাম
>	4,00,000	>	ঠিকানা



রূপালী লাইফ ইনসিওরেন্স কোম্পানী লিমিটেড RUPALI LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED

(ইসলামী শরীয়াহ মোতাবেক পরিচালিত)

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

		ব	্যাক্তগতা	ববরণ	8	ডাও	গরা প	রাক্ষা ারপোঢ	
21	(খ) পিয	্যবিত বীষা গ্রাহকের চার নাম/স্বামীর নাম		NT TOTAL	Atrice	m 2+(ক) নিকটতম	जन्मिद्रन वग्रूम	বৎসর
	(গ) পে (ঘ) যো	ণা গাযোগের ঠিকানা ১৮১১	N TO THE	Kar		(খ) (গ) ব (ঘ) ব	আববাহিত/বিব ৰীমাকক টোকা	বাহিত/বিপত্নীক/তালাকপ্রাপ্তা/বিধবা১৯.১৯.১৯.১৯.১৯.১৯.১৯.১৯.১৯.১৯.১৯.১	
01	আপনি বি	ক বৰ্তমানে সম্পূৰ্ণ স	্ত্র আছেন?		Ty.			08-30	-
8	সম্প্রতি	কি আপনার ওজন ব	াড়িয়াছে কিংবা কমি	য়াছে?	fr.	/.			
			নির	্যক্ত প্রশ্নের	া উত্তর	হ্যা বা	ना निथुन		
æ 1	যেমন :	র পরিবারে মাতৃ বা মৃগী, বাত, ডায়াবে	পিতৃকুলে কোন ব টিস, হাঁপানী, য	ংশানুক্রমিক	রোগ	2	(চ) মূত্রাশ	য়ে পাথর, যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা বা পুঁজের উপস্থিতি।	2
		ী ইত্যাদি আছে কি?		Care Constitution of the C			(ছ) বে	গন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুর্ঘটনা ও	N.
৬।	কখনও বি	নম্লের এক বা একাধি	ক রোগে আক্রান্ত ই	হইয়াছেল কি:	? .	N	মাংসপেশী	তে জখম।	av
	(ক) মৃ	গী, অজ্ঞান, মানসিক	বা স্নায়ুবিক বা ঘন	ঘন মাথা ধর	ft .	No	(জ) ক্যান্সা	র, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ।	N
		জ বমন, পুরাতন ব , শ্বাসযন্ত্রের কোন ৫		ক্ষা, নিউমে	াটিয়া	N	(ঝ) অন্য (কান প্রকার পীড়া বা রোগ?	Λ.
	(গ) এ্যা ক্ষত।	পেনডিসাইটিস, আল	সার, পাকস্থলী ও অ	ন্ত্রের কোন পী	াড়া বা	N 9	এক্সরে, ই	প্রকার পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও লেক্সোকার্ডিওগ্রাম, রক্ত বা অন্য কোন	
	(ঘ) অর্শ রোগ।	হার্নিয়া, অস্থি অস্থি-	সন্ধি ও মেরুদন্ড বা	গলগন্ডের বে	কান ,	N		রয়েছেন, করে থাকলে কখন এবং হুৎসকরে নাম ও ঠিকান লিখুন।	all
		ধড়ফড় করা, হ্রদয়ে Iপ রক্তবাহী শিরার ৫		ব্যথা, অস্বাং	চাবিক	1	চিকিৎসকের	কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিলে কখন, কোথায় ও কেন?	
				পারিবা	রিক ই	তিহাস			14
		É	নীবিত			মৃত			0
মাত্রীয়	সংখ্যা	বয়স	বৰ্তমান শারীরিক অবস্থা	মতাকালে বয়স	য়াকের	র কারণ	মৃত্যুর সন	b। মহিলাদের বেলায় প্রয়োজ্য ঃ	
argarda.		seale of	1100 1100 1100	Awaren	18,	a TINI	7 7 7	 (ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসন্তা? যুদি 	
******		0 -	1000						

	Troubet	জীবিত			মৃত		1
আত্মীয়	সংখ্যা	বয়স	বৰ্তমান শাৱীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন	৮। মহিলাদের বেলায় প্রযোজা ঃ
বাবা	0	92	625	77		/	(ক)। আপনি কি কর্তমানে অন্তঃসত্তা? যদি হন, তবে কখন সন্তান আশা করেন?
মা	9	26	ч		,		(4)
ভাই	6	86,88,82	1	7- 7		- 6	(খ) আপনার ছেলেমেয়ে ক'জন? (গ) প্রসবের সময় কখনও কি কোন
বোন	5	00	~		1	16.1	বিশেষ অসুবিধা বা জটিলতা সৃষ্ট হয়েছে? ইলৈ লিখুন
স্বামী/স্ত্ৰী	5	82_	7		/	1	্ঘ) স্তন অপুৰা জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে কখনও কি ভুগছেন? ভূগিলে লিখুন।
ছেলে	0	22,20,00	7 ~			5	(৬) শেষ মাসিকের তারিখ ঃ
মেয়ে	8	21	4				

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 সমুদ্য 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 প্রমিয়াম কোম্পানী কর্তৃক বাজেয়াগু হইবে। অত্র ঘোষণার মাধ্যমে প্রত্যেক হাসপাতাল চিকিৎসক সার্জন বা অন্য কোন ওয়াকিবহাল ব্যক্তি, প্রতিষ্ঠান যাহারা আমার সম্বন্ধে জ্ঞাত আছেন তাহাদের প্রত্যেককে আমার সম্বন্ধে কোন শারীরেক ও মানসিক পীড়ার তথ্য জানা থাকিলে তাহা কোম্পানীকে অবগত করার অনুমতি দিলাম।

निर्मारिक वार्मात्र शास्त्र में वर्ष कर्मार्डिक । (वास्त्र में क्षेत्र व ग्रामिक वार्	ছারকে একই কলমে ও কালিতে স্বাক্ষর করতে হবে।)
DR. M. POT, FRSH	अमल व्यक्तिका ल
পরীক্ষাকারী ডাক্তারের স্বাক্ষর 262 Company Chittagong. Mobile: 01673-720550	প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের স্বাক্ষর
_{সতি} চ্চতিত্র পুরীক্ষাকারী ডাক্তারের	গোপন বিপোর্ট
ভাৰকের নাম ৩০ ১০ ১০ ১০	, পরিচিতি প্রাদনকারী
নাজকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক বিশেষত্বের বিবরণ দিন	Sylven Sy
	n' (
(হ্যা বা না	লিখুন)
১ ৷ (ক) আপনি কি আবেদনকারীর সহিত কোন ভাবে সম্পর্কযুক্ত?	ি চ। প্রস্রাব পরীক্ষা ফল
(খ) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি উপরোল্লিখিত বয়সের বলে মনে হয়?	(ক) আপেঞ্চিক ওরুত্ ১৯) ১ সুগার ক্রী প্রেলব্মেন 📈
(গ) অকাল বার্ধক্যের কোন লক্ষণ আছে কি?	(খ) প্রস্রাব কি সকল দিক দিয়া স্বাভাবিক?
২। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখে কি রক্তশূন্য বা অসুস্থ বলে মনে হয়াঃ যদি হয় বর্ণনা দিন।	্গ) প্রস্তাব কি আপনার নিজস্ব তরুবধানে গ্রহীতঃ বি
(খ) শ্রবন ও দৃষ্টি শক্তিসহ অন্য কোন শারীরিক বৈকল্য আছে কি? থাকিলে বিবরণ দিন।	কি। (ক) দৈহিক উচ্চতা <u>(() পূ দিঃ</u> মিঃ/ফুট্টুঃ
(গ) গ্লাভ কোলা, টিউমার, কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?	(४) उडाम कित्नी/भाः
৩। (ক) পাকছলী, অভ ও পেটের সকল অংশ কি সূস্থ ও খাভাবিকি?	(গ) বুকের বেড়, পূর্ণ শ্বাস নিয়া 📯 💆 সৈঃ মিঃ/ইঃ
(খ) প্লীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি?	শ্বাস ত্যাগের পরেএ.প্র. সেঁ৪ মিঃ/ইঃ
(গ) দাঁ ত ও মাড়ি কি সুস্থ?	(ছ) নাজী বরাবর পেটের মাপ 📿 ৣ সিঃ মিঃ /ইঃ
৪। (ক) শ্বাস-প্রশ্বাসের সাথে বুকের সব দিকে প্রসার ও সংকোচন কি স্বাভাবিক?	94
(খ) হংগিত কি সুত্ব? কোন প্রকার অসুত্বাতা থাকিলে লিখুন।	১০। প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রাহকের শারীরিক অবস্থা ও পারিবারিক ইতিহাস পরীক্ষা করে আপনি কি তাহার দীর্ঘায়ু হওয়ার
্ (গ) শ্বাসকট্ট, গা ফোলাসহ হুর্থপতের কোন প্রকার অক্তমতার লক্ষণ আছে কি?	সম্ভাবনাকে উচ্চল বলে মনে করেনং তিনি কি সকল দিক
৫। (ক) নাড়ির গতি কতঃ ধরণ কেমনঃ 👂 💸	দিয়ে বীমার জল্য প্রথম শ্রেণীর জীবন?
(খ) ধমনীতে কোন ইসক্লোরেসিসের ইঙ্গিত আছে কি?	বিশদ বিবরণের স্থান
(গ) রক্তাচাপ ঃ সিস্টোলিক/ভায়াস্টেলিক।	00194
 (ঘ) হংগিঙের স্পন্দন কি স্বাভাবিকং কোন প্রকার মৃদু শন্দ আছে কিং অস্বাভাবিক কোন প্রতিশন্দ থাকিলে নিযুন। 	- In
 (৩) প্রস্তাবকের শ্বাস-প্রশ্বাসে কোন বিদ্ধ বা অনিয়ম পরিলক্ষিত হয় কি? হয়ে থাকিলে প্রস্তাবককে ব্যায়ামের পরে পরীক্ষা করুন।∧ 	ক্ষাৰ ক্ৰিপ্ৰসংগ্ৰা তাৰিখ 2.১৯ ১ ০ 22
৬। পনোরিয়া, সিফিলিস, যৌন বা মূত্রনালীর কোন প্রকার রোজগর চিহ্ন বা ইতিহাস আছে কিঃ	পুরো নাম ভাক্তারের স্বাক্ষর ও সীল
 প্রাপনি কি এমন কোন বিষয় লক্ষ্য করিয়াছেন মে, উল্লিখিত প্রপ্লের সাহায্যে সে বিষয়ে সম্পূর্ণ তথ্য আদায় করা যায় নাই? থাকিলে বিস্তারিত নিম্পেলিখন। 	ভিন্তী MAR MS
770	DR. M. A. KAMAL MBBS, BCS, PGT, FRSH 2N2, Commerce College Road, Agrabad, Chrimgong:



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

NAME : AMUL SHIL		SEX M F	SEX M F AGE-46 years		
REFERRED B	Y:PRO	F/DR.: R.L.I			
DATE 15	01	2022	SL. No.	255	
EXAMINATION	ON OF:		X-RAY CHEST P/A VIEW		

Trachea is central in position.

Cardiothoracic ratio is normal.

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

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

Bony thorax reveals no abnormality.

Impreession: Normal Chest skiagram.

Attested

COMMENTS (IF ANY):

CHECKED BY

MBBS, PGT

EXSENIOR RADIOLOGIST & SENOLOGIST

BMDC Reg. No-46852 BMDC Reg. No-46852 **EXSENIOR RADIOLOGIST & SENOLOGIST** CONSULTAN

DR. J. BARUA MBBS, PGT



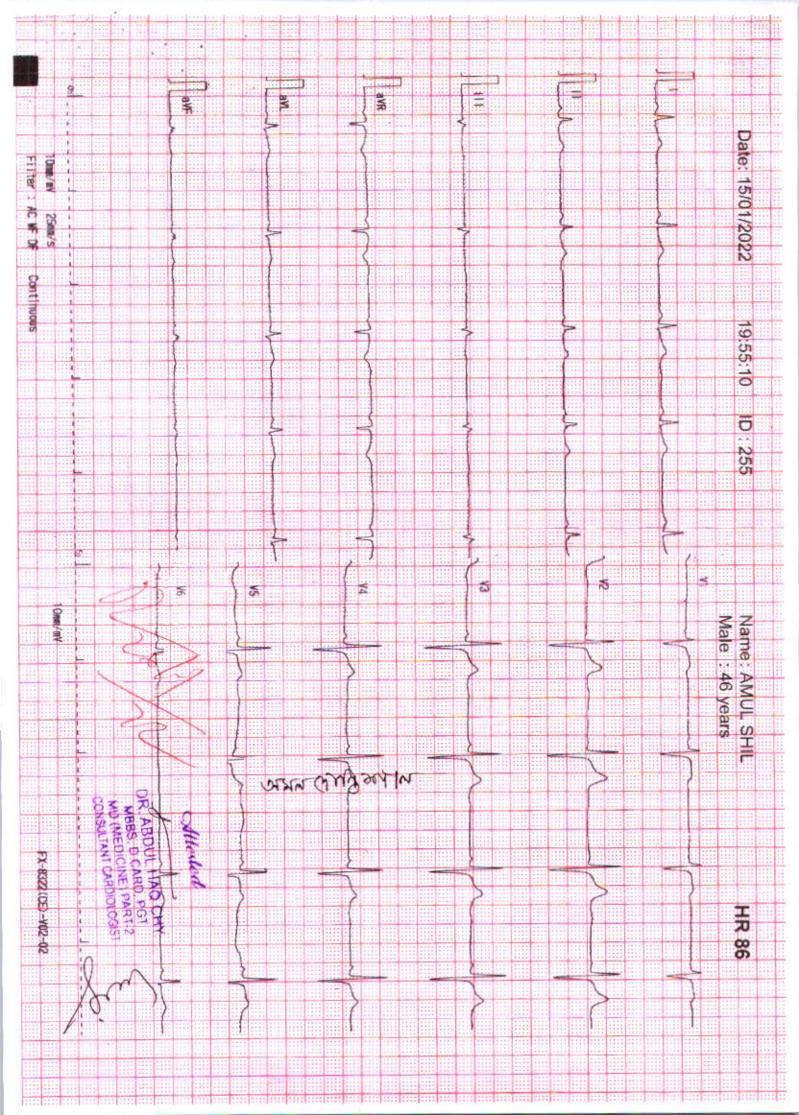
Pathantooly Road (Opposit of Khan Bari in Miah Bari), Chowmuhany, Chittagong. Cell: 01817-706484, 01813-691968

NAME : AMUL SHIL SEX M F AGE-46 years				F AGE-46 years	
REFERRED BY : PROF/DE	R.: R.L.I				
DATE 15 01 2	022			SL. No.	255
MODE		ECG REP	ORT		
RATE		86 /WIN	0	RHYTHM	8:m
INTERVALS AND DURA	ATIONS	PR	0.138	QT 1	
		QS	0.10 8	and	
AXIS	Р	QRS		T	
WAVES	P	12424 224	Algebra	QRS	
	Т		U		
SECMENTS	TE at	O ST:		PR:	
OTHERS :		130000	U		
		TO THE PARTY OF			
POSITION:					
ELECTRO CARDIOGRA	APHIC DATA	is:	0	uri	
COMMENTS:		क्राम स्पानि उ		26/1	
		Stan Class	17.	1	2
COMMENTS (IF ANY):					
_		Stiested			
		4		ME	BOUL HAD CHY

CHECKED BY

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

MBBS, D.CARD, PGT
MD (MEDICINE) PART-2
CONSULTANT CARDIOLOGIST
CONSULTANT





DIAGNOSTIC CENTER

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

255

SEX YM F AGE-46 years NAME: AMUL SHIL

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

01

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

2022

% 14.5 gm = 100% 14.1 gm/dl HB

T.C.OF

15

DATE

9,500 per.cu.mm White blood cell

4.9 per.cu.mm. Red blood cell

2,60,000 per.cu.mm. Platelet Count

per, cu. mm. Cir. Eosinophil Count

Normal Values Adult) D.C

75% 52% 40 Polymorph 45% 40% 20 Lymphocyte 1096 05% 2 Monocyte 696 Eosinophil 03% 00% 0 Basophil

Reticulocyte Count

P.C.V.

BLEEDING TIME (B.T)

CLOTING TIME (C.T)

M.P. Count:

M.P. (Thick & Thin Film)

PET :

NORMAL VALUES

SL. No.

HAEMOGLOBIN

=13.0-18.0 gm / dl. Men =11.5-16.5 gm / dl. Women =13.5-19.5 gm / dl. Infant (full - term) =11.0-13.0 gm / dl. Infant, 1yr. =12.0-14.0 gm / dl. Children 3-6 yrs. =11.5-14.5 gm / dl. Children 10-12 yrs

E.S.R.

05 - 15 mm in 1st hour.

RBC - 4.5 - 5.5

per. cu.mm.

Total Count (W. B. C.)

Adult = 4.5 - 10.0 thousands / cu.mm. infant, (full-term) = 10 - 26 thousands / cu.mm.

infant, 1 yr = 6 - 18 thousands / cu. mm,

Children, 4 - 7 yrs = 5 - 15 thousands / cu.mm.

Children, 8 - 12 yrs,= 4.5 - 13.5 thousands / cu.

Total Platelet Count = 1,50,000 -4,00,000 / cn. mm. Total Cir. Eosinophil Count = 40 -400 / cu. mm.

Reticulocyte count:

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):

MAN BUG SAIM



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

DR. M.A. PULLAH SAYED MBBS, MCPS (CL. Path) MD (Ukrai 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 : AMUL SHIL	SEX	MF	AGE-46 years

REFERRED BY : PROF/DR.:

R.L.I

DATE

01

15

2022

SL. No.

255

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

SP. GRAVITY:	1012
PHYSICAL	
REACTION:	Acidic
SUGAR:	Nil
ALBUMIN:	Nil
EXCESS OF PHOSPHATE:	Nil
ACETONE :	
UROBILINOGEN:	
BILE SALTS :	
BILL PIGMENTS :	The same

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

COMMENTS (IF ANY):

KETONE BODIES:

SIZEM WILL SOM HOL



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



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

NAME : AMUL SHIL	SEX MF AGE-46 years
REFERRED BY : PROF/DR.: R.L.I	
DATE 15 01 2022	SL. No. 255

BLOOD CHEMISTRY

BLOOD GLUCOSE	URINE SUGAR	BLOOD SUGAR	NORMAL VALUES
FASTING	NIL	82mg/dl (4.55 mmo 1/1)	70 - 120 mg/dl
HR. AFTER			70 - 140 mg/dl
2HRS AFTER			70 - 140 mg/dl
RANDOM			70 - 140 mg/dl

Mill

COMMENTS (IF ANY):



Attested

MENER WILL MASTER

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