



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



মিনা

নাম: মোসাঃ মিনা
 Name: MST. MINA
 স্বামী: মোঃ মুহা ভাং
 মাতা: মোসাঃ আহিয়া খাতুন
 Date of Birth: 12 Nov 1981
 ID NO: 9214736297020

২০১০/০৮/০৬
 MEHEDI

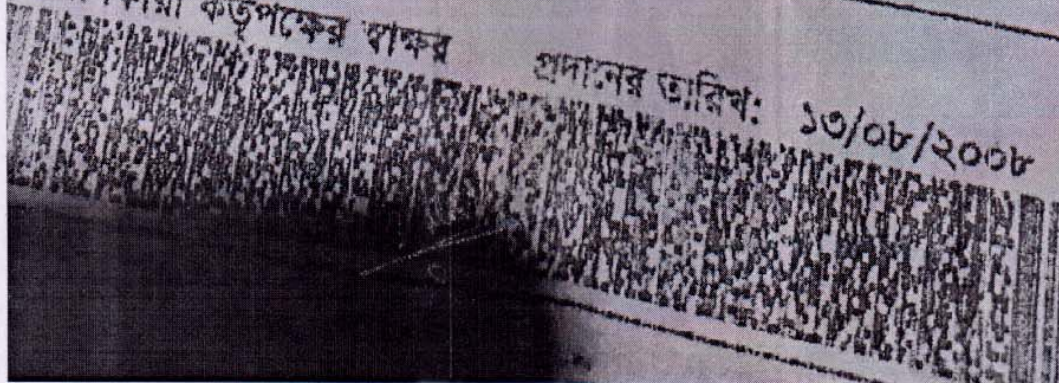
Svp & In charge (ID-002976)
 Bangail Service Center
 The Islamic Life Ins. Ltd.
 Bangail.

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী বাতীত অন্য
 কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোলি অফিসে হামা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।
 ঠিকানা: প্রথম/দ্বিতীয়: ভাবনা, ভাবনা, ডাকঘর: এসেংগা - ১৯৭৪, কালিহাতি, টাঙ্গাইল

৪৫৫

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ১৩/০৮/২০০৮





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



হান্নান

নাম: হান্নান তালুকদার
Name: HANNAN TALUKDER
পিতা: মুসা তালুকদার
মাতা: মিনা বেগম
Date of Birth: 05 Nov 2000
ID NO: 9163570337

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য কোথাও পাওয়া গেলে দিকটহ পোস্ট অফিসে জমা দেবার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং: ৫৮৭, গ্রাম/রাস্তা: ভাবলা, ডাকঘর: এলেন্দা - ১৯৭৪, কালিহাতী, এলেন্দা পৌরসভা, টাঙ্গাইল

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: জন্মস্থান: টাঙ্গাইল

মুদ্রণ: ০১

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ২৩/০৩/২০২২



হান্নান তালুকদার
আসছে

MEHEDI
in charge (ID-002976)
Jati Service Center
The Islamic Life Ins. Ltd.
Tangail.

বীমা প্রস্তাবকের নিজস্ব ঘোষণা

আমি প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত প্রত্যেকটি প্রশ্নের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি তথ্য প্রদানে কোন প্রকার অসত্য ও শঠতার আশ্রয় গ্রহণ করিনি। এই প্রস্তাবপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য এবং ডাক্তারী পরীক্ষা প্রয়োজ্য হলে ডাক্তারী পরীক্ষার সময় আমি যে ঘোষণা প্রদান করেছি তা প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসেবে গণ্য হবে। আমার সম্বন্ধে কোন প্রকার অনুসন্ধানের প্রয়োজন হলে মার্কেটাইল ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড কে যে কোন তথ্য অনুসন্ধান অনুমতি এবং প্রত্যেক ওয়াকিবহাল ব্যক্তিকে যে কোন তথ্য প্রদান করার অধিকার দিলাম এবং আমার মোট প্রিমিয়ামের শতকরা ২ ভাগ কর্তন পূর্বক তাবারকু তহবিলে জমা করতে সম্মত আছি। উল্লেখিত বিবৃতিতে কোন অসত্য বর্ণনা থাকলে প্রস্তাবিত বীমা চুক্তি বাতিল হয়ে যাবে এবং প্রদত্ত প্রিমিয়াম বাজেয়াপ্ত হবে। আমি আরো ঘোষণা করছি যে, এই বীমা প্রস্তাব যথাবিহীন বিবেনার পর প্রথম প্রিমিয়ামের পাকা রশিদ ইস্যু না হওয়া পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীন মার্কেটাইল ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড এর কোন দায় ও দায়িত্ব সৃষ্টি হবে না।

বিশেষ অনুরোধ (যদি থাকে)

বিশেষ দৃষ্টব্য :- এই আবেদনপত্রে স্বাক্ষরের পূর্বে অনুগ্রহ করে নিশ্চিত হউন যে, আবেদন পত্রে দেয়া তথ্য সমূহ সম্পূর্ণ সঠিক। যে কোন ভুল তথ্যের জন্য আবেদন পত্রটি বাতিলযোগ্য হবে।

স্বাক্ষরের তারিখ : ৩২/০২/২০২০ (১)	হাসান (প্রস্তাবকের স্বাক্ষর)	হাসান (প্রস্তাবকের স্বাক্ষর)
স্বাক্ষরের স্থান :	হাসান ভানুকাদার	প্রস্তাবকের পুরো নাম (নিজ হস্তে)
অভিভাবকের নাম ও স্বাক্ষর (প্রস্তাবক অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)		

উন্নয়ন কর্মকর্তার গোপনীয় প্রতিবেদন

১। আপনি কত দিন যাবৎ প্রস্তাবক/ প্রস্তাবিকাকে চেনেন?	২৬০
২। তাঁর সঙ্গে আপনার শেষ সাক্ষাৎ কবে হয়েছিল?	২৬/০২/২০২০
৩। আপনি কি কখন ও তার অসুস্থতার সংবাদ জেনেছেন বা শুনেছেন? যদি জেনে/ শুনে থাকেন, তবে তাঁর রোগের বিস্তারিত তথ্য এবং তিনি কখন কোন রোগে ভুগেছিলেন লিখুন। যদি অবহতি থাকেন, তবে তার চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।	না
৪। আপনি কি মনে করেন, তিনি রোগমুক্ত ও সুস্বাস্থ্যের অধিকারী ?	হ্যাঁ
৫। আপনি কি নিশ্চিত যে তার অভ্যাস ও জীবন যাত্রা প্রণালী যথার্থই স্বাভাবিক এবং তার স্বাস্থ্যের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ নয়?	হ্যাঁ
৬। তার সঠিক পেশা কি এবং পেশার বিস্তারিত বিবরণ লিখুন।	কম্পিউটার অপারেটর
৭। তাঁর আর্থিক অবস্থা সম্বন্ধে আপনার সুস্পষ্ট ধারণা কি? তার আনুমানিক বার্ষিক আয় ও ব্যয়কত ? এবং আয়ের উৎস কি?	আয়- ২,০০,০০০/- ব্যয়- ২,৫০,০০০/-
৮। আপনি কি মনে করেন, প্রস্তাবিত বীমা অংক (পূর্ববর্তী কোন বীমা থাকলে তার অংকসহ) তার আয়ের সঙ্গে সমজস্যপূর্ণ?	হ্যাঁ
৯। প্রস্তাবপত্র ও সংশ্লিষ্ট পত্রাদির সকল প্রশ্নের উত্তর আপনার ধারণার সঙ্গে সমজস্য পূর্ণ বলে মনে করেন কি?	হ্যাঁ
১১। আপনি কি মনে করেন যে, পেশা বা জীবন যাত্রার প্রণালী, দলীয় বা প্রতিষ্ঠানিক সংশ্রব হেতু প্রস্তাবক/ প্রস্তাবিকার জীবনের উপর অতিরিক্ত কোন মারাত্মক ঝুঁকি বিদ্যমান?	না

ফাইন্যান্সিয়াল এসোসিয়েট	জোনাল ইনচার্জ বা তদুর্দ্ধ পর্যায়ের কর্মকর্তা
স্বাক্ষর :	প্রস্তাব পত্রের তথ্য সমূহ সঠিক আমি উপরোক্ত তথ্য যাচাই করেছি।
পূর্ণ নাম : Sonia Prata	স্বাক্ষর :
কোডনং : ৩২/০২/২০২০	পূর্ণ নাম : MEHEDI
তারিখ : ০৫/০৩/২০২০	পদমর্যাদা : In Charge (ID-০০২৭৬)
৫০০০০১৪৬৭	কোডনং : Tangail Service Center
	তারিখ : Tangail

প্রস্তুতপত্র নং - ২১১৩০০০৩৬৮

বিস্মিল্লাহির রহমানির রাহীম

মার্কেটাইল ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

প্রধান কার্যালয় : আল-রাজি কমপ্লেক্স, ৯ম তলা, ১৬৬-১৬৭ শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম স্মরণী, পুরানা পল্টন, ঢাকা-১০০
ফোন : ৯৫৮০৫৫৩, হট লাইন : ০৯৬০৩০০১১২২ ই-মেইল : info@mill.com, Web: www.mill.com.bd

ইসলামী শরীয়াহ মোতাবেক পরিচালিত

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম (KYC Profile Form)

জীবন বীমার প্রস্তাবপত্র

১. এক, এ কোড

৩০০০০/১৪৬৭

প্রস্তাবপত্র নং

২১১৩০০০৩৬৮

পলিসি রেফারেন্স নং / পলিসি নং :

হান্নান তালুকদার

তারিখ : ২৫ মেয়াদ : ২০

বীমা পলিসির নাম / শ্রেণী

বার্ষিক পেনশন/বীমা অংক



২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :

গ্রাহকের নাম :	বাংলায় : হান্নান তালুকদার	জন্ম তারিখ : ০৫/০২/২০০০	শিক্ষায়তন/যোগ্যতা :
	ইংরেজীতে : HANNAN TALUKDER	জাতীয়তা : বাংলাদেশী	
পিতার নাম :	বাংলায় : মুসা তালুকদার	মাতার নাম : মিনা বেগম	
	ইংরেজীতে : MUSHA TALUKDER	স্বামী/ স্ত্রীর নাম :	
মোবাইল (বাসা) :	টেলিফোন (অফিস) :	মোবাইল : ০১৩০৭৬১৭৩৩৭	
ফ্যাক্স :	ই-মেইল :		

৩. পরিচিতিপত্র :

- ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নং ৩১৬৩৫৭০৩৩৭ হ্যা না
- খ) পাসপোর্ট/ড্রাইভিং লাইসেন্স নং..... মেয়াদ:..... হ্যা না
- গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং..... হ্যা না
- ঘ) ই-টি আই এন (যদি থাকে)..... হ্যা না
- ঙ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) :..... হ্যা না

৪. স্থায়ী ঠিকানা বাংলা ও ইংরেজী

বাংলায় : হান্নান তালুকদার, ডাকঘর : আল-রাজি কমপ্লেক্স, ৯ম তলা, ১৬৬-১৬৭ শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম স্মরণী, পুরানা পল্টন, ঢাকা-১০০	VILL. Vabla, Post- Edenga
ইংরেজীতে : HANNAN TALUKDER, Address: Kalihata, Dist- Tangail	PS- KALIHATA, DIST- Tangail

৫. আবাসিক/বর্তমান ঠিকানা বাংলা ও ইংরেজী

বাংলায় : হান্নান তালুকদার	২০
ইংরেজীতে : HANNAN TALUKDER	২০

৬. গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত)

কর্মসূচী, কলকাতা মার্কেট টিকিট

পেশাগত ঠিকানা (নাম/পদবী/ঠিকানা) :

৭. গ্রাহকের অর্ধের উৎস

বার্ষিক আয় : ২,৫০,০০০/-

৮. অর্ধের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি

৯. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি

মাসিক ত্রৈমাসিক ষান্মাসিক বার্ষিক এক

১০. প্রিমিয়ামের পরিমাণ

২০০০/-

১১. প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম

(ক) ব্যাংক (তথ্যাদিসহ) নগদ

২৭৭৫

১২. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য :

মনোনীত ব্যক্তির নাম : হান্নান তালুকদার	সম্পর্ক : স্বামী	বয়স : ২২	শতকরা : ২০
মনোনীত ব্যক্তির নাম :	সম্পর্ক :	বয়স :	শতকরা :
মনোনীত ব্যক্তির নাম :	সম্পর্ক :	বয়স :	শতকরা :
অভিভাবকের নাম :	সম্পর্ক :	বয়স :	

১৩. বীমা গ্রাহকের ঝুঁকি নির্ধারণ :

নিম্ন উচ্চ

১৪. মন্তব্য :

হান্নান তালুকদার (২০০০-০৫) মাসিক ২০০০/-

পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/বিলেটর

WASEHEDI (সিক ডি ভার্ভিস) ০০২৯৭৬

গ্রাহকের স্বাক্ষর

হান্নান

Roshan Arshad
Underwriter (Id: 0193)
Tangail Islamic Life Ins. Ltd
Tangail, Tangail