



প্রস্তাবপত্র

E: 329114

Format/01 Revision : 01

বি, এম	কোড নং	
এম, এম	কোড নং	প্রস্তাব পত্র নং
এম, ও	কোড নং	বীমা পত্র নং
এম, এ	কোড নং	

(প্রস্তাবককে স্বহস্তে অথবা তাঁর নির্দেশানুযায়ী একই কলমের কালিতে ফরম পূরণ করতে হবে। প্রস্তাবপত্রের শেষ অংশে “ঘোষণা দৃষ্টব্য” ও সকল তথ্যাবলী পুরোপুরি প্রদান করতে হবে। কোন ভুল তথ্য দেয়া হলে কিংবা প্রয়োজনীয় ও গুরুত্বপূর্ণ কোন তথ্য না দেয়া হলে পলিসি বাতিল বলে গণ্য হবে।)

১। (ক) প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজীতে) :

(খ) পিতার নাম :

(গ) পেশা পূর্ণ বিবরণসহ (ঘ) নিয়মিত মাসিক আয় :

(ঙ) প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা

২। যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম : (খ) স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম :  
ডাকঘর : ডাকঘর :  
উপজেলা : উপজেলা :  
জেলা : জেলা :  
ফোন/মোবাইল : ফোন/মোবাইল :

৩। (ক) জন্ম তারিখ/সন : (খ) বয়স : (গ) বয়স প্রমাণের বিবরণ :  
(ঘ) শিক্ষাগত যোগ্যতা : (ঙ) জন্মস্থান : (চ) জাতীয়তা : (ছ) ধর্ম :

৪। (ক) বীমা অংক : (খ) পরিকল্পন নং ও মেয়াদ :  
(গ) প্রদান পদ্ধতি :  বার্ষিক  মাসিক  ত্রৈমাসিক (ঙ) প্রিমিয়াম কিস্তির টাকা :  
(চ) পি আর নং : তারিখ : ইং

৫। সহযোগী বীমার জন্য টিক (✓) চিহ্ন দিন :  
(ক) দুর্ঘটনাজনিত মৃত্যু বীমা (DIAB)  (খ) দুর্ঘটনাজনিত মৃত্যু ও অঙ্গহানীর বীমা (PDAB)   
(গ) পারিবারিক আয় ক্ষতিপূরণ বীমা (FIR)

৬। (ক) মনোনীতকের/অছির নাম : বয়স : সম্পর্ক :  
\* মনোনীত ব্যক্তি (গণ) নিজ দায়িত্বে গৃহীত অর্থ ফারাজেজ/উত্তরাধিকার আইন অনুসারে সকল ওয়ারিশগণের মধ্যে বন্টন করবেন।  
\* ১৯৩৮ সালে বীমা আইনের ৩৯ নং ধারা অনুযায়ী মনোনীতক/অছির বীমা গ্রহীতার ওয়ারিশগণের মধ্যে থেকে করতে হবে।  
(খ) অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম : বয়স : সম্পর্ক :

৭। সমর্পণ মূল্য অর্জন সাপেক্ষে পলিসি বাজেয়াপ্ত না করা সম্পর্কিত নিম্নোক্ত তিনটি সুবিধার মধ্যে কোনটি প্রযোজ্য হবে টিক চিহ্ন (✓) দিতে হবে।  
(ক) এক বৎসর পর্যন্ত প্রিমিয়াম কর্তৃক দিয়ে পরিশোধিত বীমায় রূপান্তরিত করা।  
(খ) সমর্পণ মূল্য নিঃশেষিত না হওয়া পর্যন্ত প্রিমিয়াম কর্তৃক দিয়ে বীমাপত্র চালু রাখা।  
(গ) পরিশোধিত বীমায় রূপান্তর করার ব্যবস্থা।  
(দু'বছরের পূর্ণ কিস্তির প্রিমিয়াম জমা দেয়ার পর পলিসিটি সমর্পণ মূল্য অর্জন করে।)

বিঃ দ্রঃ কোন অপশনে টিক চিহ্ন দেয়া না থাকলে সকল প্রকার দাবী নিষ্পত্তির ক্ষেত্রে অপশন 'ক' প্রযোজ্য হবে।

৮। এই কোম্পানীতে আপনার অন্য কোন জীবন বীমা থাকলে নীচে বর্ণনা দিন :

বীমা পত্র নং	পরিকল্পন নং ও মেয়াদ	বীমা অংক	প্রিমিয়াম কিস্তি	বীমা শুরুর তারিখ ও কি শর্তে গৃহীত হয়েছে ?

৯। আপনার পারিবারিক ইতিহাস

সম্পর্ক	সংখ্যা	জীবিত		মৃত		
		বয়স	স্বাস্থ্যের অবস্থা	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন
পিতা						
মাতা						
ভাই						
বোন						
স্ত্রী/স্বামী						
ছেলে						
মেয়ে						

১০। মহিলা প্রস্তাবকের ক্ষেত্রে অতিরিক্ত প্রশ্নমালা :  
(ক) আপনি কি বিবাহিতা ?  
(খ) আপনার আয়ের উৎস কি ?  
(গ) আপনি কি এখন সন্তান সজ্জা ?  
(ঘ) সর্বশেষ মাসিকের তারিখ :  
(ঙ) আপনার কোন সন্তানের জন্ম অস্ত্রোপচারের মাধ্যমে হয়েছে কি ?  
(চ) ১। আপনার স্বামীর নাম :  
২। তাঁর পেশা :  
৩। তাঁর মাসিক আয় :  
৪। তাঁর জীবনের উপর চালু বীমা পলিসির বিবরণ (যদি থাকে)  
বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম :  
পলিসি নং :  
বীমা অংক :

১১।	ক) আপনার কোন প্রস্তাব এই কোম্পানী বা অন্য কোন কোম্পানী/কর্পোরেশনের বিবেচনায় আছে কি? থাকিলে প্রস্তাবপত্র নং অন্যান্য বিবরণ লিখুন। খ) আপনার কোন জীবন বীমা প্রস্তাব অগ্রাহ্য/স্থগিত/বিশেষ শর্ত আরোপ/অতিরিক্ত প্রিমিয়াম ধার্য করা/গৃহীত হয়েছে কি? হলে বর্ণনা দিন।	গ) আপনার কোন প্রকার বুকিংপূর্ণ পেশা বা সামরিক/বেসামরিক নৌ/বিমান সংস্থা এ ধরনের পেশায় যোগ দেয়ার সজাবনা আছে কি? ঘ) আপনার জীবনের উপর প্রতিকূল প্রভাবকারী কোন অতিরিক্ত বুকির তথ্য জানা থাকলে লিখুন।
-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ডাক্তারী পরীক্ষাবিহীন জীবন বীমার জন্য প্রদত্ত অতিরিক্ত বিবৃতি			
১২।	ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ? খ) গত এক বৎসরের মধ্যে আপনার ওজন হ্রাস/বৃদ্ধি হয়েছে কি? হলে কত কেজি/পাউন্ড গ) গত পাঁচ বৎসরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সপ্তাহের অধিক ছুটি ভোগ করেছেন কি? করে থাকলে চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা সহ বিস্তারিত লিখুন।	ক) খ) গ)	..... কেজি/পাঃ হ্রাস/বৃদ্ধি
১৩।	ক) আপনার কোন অংগ বিকল আছে কি? থাকলে পূর্ণ বিবরণ লিখুন।		
১৪।	ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বসবাস করেন বা গত পাঁচ বৎসরের মধ্যে বসবাস করেছেন। করে থাকলে বিস্তারিত লিখুন। খ) আপনার পিতৃ বা মাতৃকুলে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আছে কি? থাকলে বর্ণনা দিন।	ক) খ)	
১৫।	আপনি কি নিম্নলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভুগেছেন? প্রত্যেক ক্ষেত্রে বিস্তারিত বিবরণ ও চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন। ক) মৃগী, মুর্ছা কোন প্রকার স্নায়ুবিক বা মানসিক গোলযোগ বা অন্য কোন কারণে অজ্ঞান হওয়া। খ) ঘনঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, পুরোসিস, যক্ষা, শ্বাসযন্ত্রের কোন পীড়া, উচ্চ রক্তচাপ। গ) পাকস্থলী বা অন্ত্রের কোন ক্ষত বা পীড়া। ঘ) গ্লীহা বা যকৃতের কোন রোগ। ঙ) মূত্র পাথরী, মূত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার যৌন রোগ, প্রস্রাব শর্করা, এলবুমেন বা গুঁজের উপস্থিতি। চ) চোখ, নাক, কান অথবা গলার রোগ। ছ) গলগন্ড, টিউমার, ক্যান্সার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থীর কোন রোগ। জ) অন্য কোন প্রকার রোগ বা পীড়া। ঝ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার দুর্ঘটনা, অস্থিসন্ধি বা মাংস পেশীতে জখম।	ক) খ) গ) ঘ) ঙ) চ) ছ) জ) ঝ)	হ্যাঁ/না লিখুন
১৬।	আপনি বর্তমানে হৃদরোগ, ডায়াবেটিস্ উচ্চ রক্তচাপসহ অন্য কোন রোগের জন্য ঔষধ খাচ্ছেন কি/চিকিৎসাধীন আছেন কি?		
১৭।	ক) আমার বর্তমান ওজন কত? ..... কেজি/পাউন্ড। খ) আপনার উচ্চতা কত? ..... মিটার/ফুট ..... সে:মি:/ইঞ্চি। গ) আপনার বুকের মাপ কত? পূর্ণ শ্বাস নেওয়ার পর ..... সে:মি:/ইঞ্চি। শ্বাস ত্যাগের পর ..... সে:মি:/ইঞ্চি। ঘ) আপনার নাভী বরাবর পেটের মাপ কত? ..... সে:মি:/ইঞ্চি। ঙ) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন বিশেষ চিহ্নের বিবরণ দিন .....		

## ঘোষণা

আমি প্রস্তাবিত বীমাগ্রাহক প্রতিজ্ঞা করছি যে, উল্লেখিত প্রত্যেকটি প্রশ্নের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি কোন প্রকার অসত্য বা শঠতার আশ্রয় গ্রহণ করিনি। এই আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্যের সাথে যদি ডাক্তারী কোন পরীক্ষা হয় তবে ডাক্তারী পরীক্ষার সময় অতিরিক্ত বিবৃতির মাধ্যমে আমি এই ঘোষণা করছি বা করব তা প্রস্তাবিত জীবন বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসেবে মেনে নিলাম। আমার সম্বন্ধে কোম্পানীর কোন অনুসন্ধান করার প্রয়োজন হলে তা করার অনুমতি দিলাম। প্রত্যেক হাসপাতাল/চিকিৎসক/ওয়াকিবহাল কোন ব্যক্তিকে যে কোন তথ্য প্রকাশ করার অধিকার দিলাম।

এই আবেদন যথাবিহীন বিবেচনা করে প্রদত্ত পরিকল্পনা অনুসারে প্রকাশিত প্রিমিয়ামের হারে গৃহীত হলে আমি অবিলম্বে প্রথম প্রিমিয়াম জমা দিব। অন্যথায় কোম্পানীর সমস্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ করতে বাধ্য থাকবো।

আমি এই সঙ্গে আরও ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন যথাবিহীন বিবেচনার পর বুকির রশিদ ইস্যু না করা পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে কোম্পানীর কোন দায় বা দায়িত্ব থাকবে না।

স্থান : ..... তারিখ : .....  
সাক্ষীর স্বাক্ষর : ..... প্রস্তাবিত বীমা গ্রহকের স্বাক্ষর : .....  
ঠিকানা : ..... পূর্ণ নাম (বাংলায়) : .....  
..... পূর্ণ নাম (ইংরেজীতে) : .....

উপরোক্ত ঘোষণার প্রতিটি বক্তব্য পরিষ্কার করে বুঝিয়ে দিয়েছি।

ফিল্ড কর্মকর্তার নাম ও পদবী : .....

তারিখ : .....

অভিভাবকের প্রতি স্বাক্ষর  
(অপ্রাপ্ত বয়স্কদের ক্ষেত্রে)

### ১৯৩৮ সনের বীমা আইনের ৪১ ধারার সারমর্ম

কোন ব্যক্তি প্রাপ্ত কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেওয়ার প্রয়োজন দেখিয়ে অন্য কাউকে জীবনের উপর বীমা গ্রহণ, পূর্ববহাল বা চালু রাখার জন্য জীবন বীমা কোম্পানী রেয়াতের অতিরিক্ত কোন রূপ রেয়াত প্রদান করতে পারবে না। এই আইন অমান্যকারীর সর্বোচ্চ ৫০০.০০ (পাঁচ শত) টাকা জরিমানা হবে।

[১৯৩৮ সনের বীমা আইন (১৯৯৪ সালে সংশোধিত) বলে প্রতিষ্ঠিত ও পরিচালিত]



প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড  
برائے اسلامی لائف انشورنس لمیٹید  
Prime Islami Life Insurance Limited  
Head Office : Raj Bhaban (6th Floor), 29, Dilkusha C/A, Dhaka-1000, Phone : 9554538, 7160074, 9570729

প্রস্তাবকের ছবি

মনোনীতকের ছবি

309266

পিআইডিপিএস/ক্ষুদ্র সম্বয়ী বীমা

ফরম নং DO-0000000001

Format/01

Revision : 02

প্রস্তাবপত্র নং ও তারিখ

প্রস্তাব পত্র

বীমা পত্র নং

ডিভিশন/বিভাগ :	MA/OCI কোড	নাম :
জোন নাম ও কোড :	MO/OC2 কোড	নাম :
সার্ভিসিং সেন্টার নাম ও কোড :	MM/OC3 কোড	নাম :
অফিস কোড :	BM/OC4 কোড	নাম :
	জেলা কোড	থানা কোড

(প্রস্তাবকে স্বহস্তে অথবা তাঁর নির্দেশানুযায়ী একই কলমের কালিতে ফরম পূরণ করতে হবে। প্রস্তাবপত্রের শেষ অংশে “মোষণা দ্রষ্টব্য” ও সকল তথ্যাবলী পুরোপুরি প্রদান করতে হবে। কোন ভুল তথ্য দেয়া হলে কিংবা প্রয়োজনীয় ও গুরুত্বপূর্ণ কোন তথ্য না দেয়া হলে পলিসি বাতিল বলে গণ্য হবে।)

১। (ক) প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম (বাংলায়) : .....  
(ইংরেজীতে) : .....

(খ) পিতা/স্বামীর নাম : ..... (গ) মাতার নাম : .....

(ঘ) ফোন/মোবাইল নং : ..... (ঙ) পেশা (বিস্তারিত বিবরণ, পদবী/কাজের ধরণ) : .....

(চ) প্রতিষ্ঠানের নাম : ..... (ছ) মাসিক আয় : .....

২। (ক) আপনার বর্তমান কর্মস্থল কোথায়? টিক (✓) চিহ্ন দিন :  দেশে  বিদেশে

২। (খ) আপনার জেট প্রদানের স্থান? টিক (✓) চিহ্ন দিন :  শহরে  গ্রামে

৩। (ক) যোগাযোগের ঠিকানা : .....  
গ্রাম : .....  
ডাকঘর (কোড সহ) : .....  
থানা : ..... জেলা : .....  
জাতীয় পরিচয় পত্র নং : .....

৪। (ক) জন্ম তারিখ : ..... (খ) বয়স : ..... (গ) বয়স প্রমাণের বিবরণ : .....

(ঘ) শিক্ষাগত যোগ্যতা : ..... (ঙ) জন্মস্থান : ..... (চ) জাতীয়তা : .....

৫। (ক) বীমা অংক : ..... (খ) পরিকল্পন নং ও মেয়াদ : ..... (গ) মাসিক কিস্তির পরিমাণ : .....

(ঘ) প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি : টিক (✓) চিহ্ন দিন : মাসিক  ত্রৈমাসিক  ষান্মাসিক  বার্ষিক  পি.আর.নং : ..... তারিখ : .....

(চ) মেয়াদ শেষে পেনশন গ্রহণের পদ্ধতি টিক (✓) চিহ্ন দিন দিন :  ৫ বছর  ১০ বছর  ১৫ বছর  এককালীন

৬। আপনার বর্তমান শারীরিক পরিমাপ উল্লেখ করুন : ক) ওজন ..... কেজি/পাউন্ড। খ) উচ্চতা ..... সেঃমিঃ/ফুট ইঞ্চি।  
গ) বুকের মাপ (পূর্ণ শ্বাস নিয়ে) ..... সেঃ মিঃ/ইঞ্চি। ঘ) বুকের মাপ (শ্বাস তাপের পর) ..... সেঃ মিঃ/ইঞ্চি। ঙ) নাজী বরাবর পেট ..... সেঃ মিঃ/ইঞ্চি।

৭। আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন বিশেষ চিহ্নের বিবরণ দিন .....

৮। এই কোম্পানীতে আপনার নামে অন্য কোন জীবন বীমা থাকলে নীচে বর্ণনা দিন :

বীমা পত্র নং	পরিকল্পন নং ও মেয়াদ	বীমা অংক	বীমা তরুর তারিখ ও কি শর্তে গৃহীত হয়েছে?

৯। মহিলা প্রস্তাবকের ক্ষেত্রে অতিরিক্ত প্রশ্নমালা : (ক) আপনি কি বিবাহিতা? ..... (খ) সর্বশেষ মাসিকের তারিখ ..... (গ) আপনি কি বর্তমানে অন্ডঃসত্ত্বা? .....

(ঘ) আপনার কোন সন্তানের জন্ম অস্তোপচারের মাধ্যমে হয়েছে কি? ..... (ঙ) আপনার স্বামীর নাম : .....

তাঁর পেশা : ..... মাসিক আয় : ..... (চ) তার জীবনের উপর চালু বীমার বিবরণ : বীমা পত্র নং .....  
বীমা অংক ..... প্রতিষ্ঠানের নাম : .....

১০। মনোনীতক (১৯৩৮ সালের বীমা আইনের ৩৯ নং ধারা অনুযায়ী)।

(ক) মনোনীতক/অস্থির নাম : ..... বয়স : ..... সম্পর্ক : .....

(খ) মনোনীতক অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম : ..... বয়স : ..... সম্পর্ক : .....

১১। আপনার পারিবারিক ইতিহাস

সম্পর্ক	সংখ্যা	জীবিত		মৃত			
		বয়স	স্বাস্থ্যের অবস্থা	মৃত্যুকালে বয়স	মৃত্যুর কারণ	রোগের স্থায়িত্ব	মৃত্যুর সন
পিতা							
মাতা							
ভাই							
বোন							
স্ত্রী/স্বামী							
ছেলে							
মেয়ে							

