



প্রগতি লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

Pragati Life Insurance Limited

প্রধান কার্যালয় : প্রগতি ইন্স্যুরেন্স ভবন, ২০-২১ কাগরান বাজার, ঢাকা-১২১৫

ব্যক্তিগত বিবরণী ও ডাক্তারী পরীক্ষার রিপোর্ট

- ১। (ক) প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম
- (খ) পিতার নাম
- (গ) পেশা
- (ঘ) যোগাযোগের ঠিকানা
- ২। (ক) নিকটতম জন্মদিনে বয়স
- (খ) অবিবাহিত/বিবাহিত/বিপত্নীক/বিধবা.....
- (গ) বীমাকৃত অংক
- (ঘ) পরিকল্প ও মেয়াদ
- ৩। আপনি কি বর্তমানে সম্পূর্ণ সুস্থ ?
- ৪। চাকুরীর রেকর্ড অনুযায়ী আপনার স্বাস্থ্যের মান (Category) কি ?

নিম্নোক্ত প্রতিটি প্রশ্নের উত্তরে হ্যাঁ বা না লিখুন

৫। আপনার পরিবারে মাতৃ বা পিতৃকুলে কোন বংশানুক্রমিক রোগ : বেমন-মৃগী, বাত, ডায়াবেটিস, হাঁপানি, কাশ, যক্ষ্মা, ক্যান্সার, কুষ্ঠ পাগলামী ইত্যাদি আছে কি?	(চ) মুত্রাশয়ে পাথর, বৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা, এলবুমেন বা গুঁজের উপস্থিতি।
৬। কখনও নিম্নের এক বা একাধিক রোগে আক্রান্ত হইয়াছেন কি?	(ছ) কোন প্রকার অরোপচার, মুর্থতা ও মানে পেশীতে জন্ম।
(ক) মৃগী, অজ্ঞান, মানসিক বা স্নায়বিক বা ঘন ঘন মাথা ধরা।	(জ) বাত জ্বর, ক্যান্সার, টিউমার, রক্ত বা চর্মের রোগ।
(খ) রক্ত বমন, পুরাতন কফ, ব্রকোইটিস, যক্ষ্মা, নিউমোনিয়া, প্রুরেসী, শ্বাসযন্ত্রের কোন রোগ।	(ঘ) অন্য কোন প্রকার পীড়া বা রোগ।
(গ) এ্যাপেন্ডিসাইটিস, আলসার, পাকস্থলী ও অন্ত্রের কোন পীড়া বা ক্ষত।	৭। (ক) কোন পীড়ার জন্য আপনি কি কখনও এল্লেরে, ইলেকট্রোকার্ডিওগ্রাম, রক্ত বা অন্য কোন পরীক্ষা করিয়াছেন, করিয়া থাকিলে কখন এবং কেন? চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা লিখুন।
(ঘ) অর্শ, হার্নিয়া, অস্থি, অস্থি-সন্ধি ও মেরুদণ্ড বা গলগন্ডের কোন রোগ।	(খ) আপনি কি হাসপাতালে বা স্বাস্থ্যনিবাসে কোন চিকিৎসকের তত্ত্বাবধানে স্বাস্থ্যকর স্থানে বাস করিয়াছেন? করিলে কখন, কোথায়, কেন?
(ঙ) বুক ধড়ফড় করা হৃদযন্ত্রের কোন পীড়া বা ব্যথা, অস্বাভাবিক রক্তের চাপ, রক্তবাহী শিয়ার কোন রোগ।	(গ) আপনি কি কোন প্রকার মানস ও মনো প্রত্যবে অভ্যস্ত?

★ ৫ হইতে ৭ নং- এ অন্তর্ভুক্ত কোন প্রশ্নের উত্তর হ্যাঁ হইলে নিম্নে রোগের তারিখ ও স্থায়িত্ব, চিকিৎসকের নাম, ঠিকানা ও চিকিৎসার পূর্ণ বিবরণ দিন।

৮। পারিবারিক ইতিহাস :

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

৯। মহিলা জীবনের বেলায় প্রযোজ্য :

- (ক) আপনি কি বর্তমানে অন্তঃসত্ত্বা? যদি হন, তবে কখন সন্তান আশা করেন? না হইলে সর্বশেষ মাসিকের তারিখ :
- (খ) প্রসবের সময় কখনও কি কোন বিশেষ অসুবিধা বা জটিলতা সৃষ্টি হইয়াছে? হইলে লিখুন।
- (গ) স্তন অথবা জরায়ু সংক্রান্ত কোন রোগে কখনও কি ভুগিয়াছেন? ভুগিলে লিখুন।

ঘোষণা

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী (প্রস্তাবিত বীমাগ্রাহক) এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, প্রত্যেক প্রশ্নের প্রদত্ত উত্তর আমি জ্ঞানতঃ সত্য বলিয়া 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 সহিত কোম্পানীর প্রস্তাবিত জীবন বীমার চুক্তি হিসাবে মানিয়া লইলাম। আমি আরও ঘোষণা করিতেছি, উপরোক্ত বিবৃতি ও জীবন বীমার আবেদনপত্রে কোন অসত্য বিবরণ থাকিলে প্রস্তাবিত বীমা চুক্তি বাতিল হইয়া যাইবে ও প্রদত্ত প্রিমিয়াম কোম্পানী কর্তৃক বাজেয়াপ্ত হইবে।

অত্র ঘোষণার মাধ্যমে প্রত্যেক হাসপাতাল, চিকিৎসক, সার্জন বা অন্য কোন ওয়াকিবহাল ব্যক্তি ও প্রতিষ্ঠান যাহারা আমার সম্বন্ধে জ্ঞাত আছেন, তাহাদের প্রত্যেককে আমার সম্বন্ধে যে কোন তথ্য, বিশেষ করিয়া শারীরিক ও মানসিক পীড়ার তথ্য জানা থাকিলে তাহা কোম্পানীকে জানাইতে অনুমতি দিলাম।

আমি ঘোষণা করিতেছি পূর্বপৃষ্ঠায় লিখিত প্রতিটি প্রশ্ন প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহককে বুঝানো হইয়াছে এবং তাহার প্রদত্ত উত্তর যথাযথভাবে লিখিয়াছি। স্থান তারিখ
প্রস্তাবিত জীবন বীমার গ্রাহক আমার সম্মুখে স্বাক্ষর করিয়াছেন।

পরীক্ষাকারী ডাক্তারের স্বাক্ষর

প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহকের স্বাক্ষর/টিপসহি

পরীক্ষাকারী ডাক্তারের গোপন রিপোর্ট

প্রস্তাবকের নাম : পরিচিতি প্রদানকারী :

সনাক্তকরণের কোন চিহ্ন বা শারীরিক বিশেষত্বের বিবরণ দিন

নিম্নোক্ত প্রশ্নগুলির উত্তর হ্যাঁ বা না লিখুন। কোন মন্তব্য থাকিলে বিবরণের জন্য নির্ধারিত স্থানে লিপিবদ্ধ করুন।

<p>১। (ক) আপনি কি প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের সহিত কোনভাবে সম্পর্কযুক্ত?</p> <p>(খ) তাহাকে দেখিয়া কি উপরে উল্লেখিত বয়সের বলিয়া মনে হয়? না হইলে নিম্নে আপনার মন্তব্য লিখুন।</p> <p>(গ) অকাল বার্ধক্যের কোন লক্ষণ আছে কি?</p>	<p>৬। গণোরিয়া, সিফিলিস, যৌন বা মূত্র নালীর কোন প্রকার রোগের চিহ্ন বা ইতিহাস আছে কি?</p> <p>৭। আপনি কি এমন কোন বিষয় লক্ষ্য করিয়াছেন যে, উল্লেখিত প্রশ্নের সাহায্যে সে বিষয়ে সম্পূর্ণ তথ্য আদায় করা যায় নাই? থাকিলে বিস্তারিত নিম্নে লিখুন।</p>
<p>২। (ক) তাহাকে দেখিয়া রক্ত শূণ্য বা অসুস্থ বলিয়া মনে হয়?</p> <p>(খ) শ্রবণ ও দৃষ্টিশক্তিসহ অন্য কোন শারীরিক বৈকল্য আছে কি? থাকিলে বিবরণ দিন।</p> <p>(গ) গ্লাভ ফোলা, টিউমার, কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?</p>	<p>৮। (ক) দৈহিক উচ্চতা সে: মিঃ/ফুঃ ইঃ</p> <p>(খ) ওজন কিলো/পাউন্ড</p> <p>(গ) বুকের বেড়, পূর্ণ শ্বাস নিয়ে সে: মিঃ/ইঃ</p> <p>শ্বাস ত্যাগের পরে সে: মিঃ/ইঃ</p> <p>(ঘ) নাজী বরাবর পেটের মাপ সে: মিঃ/ইঃ</p>
<p>৩। (ক) পাকস্থলী, অন্ত্র ও পেটের সকল অংশ কি সুস্থ ও স্বাভাবিক?</p> <p>(খ) প্লীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি?</p> <p>(গ) দাঁত ও মাড়ি কি সুস্থ?</p>	<p>৯। (ক) প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহকের শারীরিক অবস্থা ও পারিবারিক ইতিহাস পরীক্ষা করিয়া আপনি কি তাহার দীর্ঘায়ু হওয়ার সম্ভাবনাকে উজ্জ্বল বলিয়া মনে করেন?</p> <p>(খ) আপনার বিবেচনায় তিনি কি সকল দিক দিয়া বীমার জন্য প্রথম শ্রেণীর জীবন? (কোন মন্তব্য থাকিলে নিম্নে লিখুন)</p>
<p>৪। (ক) শ্বাস-প্রশ্বাসের সাথে বুকের সব দিকে প্রসারণ ও সংকোচন কি স্বাভাবিক?</p> <p>(খ) হৃৎপিণ্ড কি সুস্থ? কোন প্রকার অসুস্থতা থাকিলে লিখুন।</p> <p>(গ) শ্বাসকষ্ট, গা-ফোলাসহ হৃৎপিণ্ডের কোন প্রকার অক্ষমতার লক্ষণ আছে কি?</p>	<p>মন্তব্য :</p>
<p>৫। (ক) নাজীর গতি কত? ধরণ কেমন?</p> <p>(খ) ধমনীতে কোন স্কারোসিসের ইঙ্গিত আছে কি?</p> <p>(গ) রক্তচাপ : সিস্টোলিক/ডায়াস্টোলিক</p> <p>(ঘ) হৃৎপিণ্ডের স্পন্দন কি স্বাভাবিক? কোন প্রকার মৃদু শব্দ আছে কি? অস্বাভাবিক কোন প্রতিশব্দ থাকিলে লিখুন।</p> <p>(ঙ) প্রস্তাবিত বীমা গ্রাহকের শ্বাস-প্রশ্বাসের কোন বিঘ্ন বা অনিয়ম পরিলক্ষিত হইয়াছে কি? সন্দেহ থাকিলে তাহাকে ব্যায়ামের পরে পরীক্ষা করুন।</p>	<p>স্থান তারিখ স্বাক্ষর</p> <p>পূর্ণনাম কোড নং</p> <p>ডিম্বী ডিম্বীর তারিখ</p> <p>রেজিস্ট্রেশন নং বিশ্ববিদ্যালয়</p> <p>বর্তমান ঠিকানা</p>