



প্রগতি লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

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

আজীবন বিশ্বস্ত

জীবন বীমার প্রস্তাবপত্র

প্রস্তাবক স্বহস্তে অথবা তাঁহার নির্দেশ অনুযায়ী পূরণ করবেন এবং উপযুক্ত স্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন। মাসিক কিস্তির ক্ষেত্রে ১৫ নং প্রযোজ্য হবে না।

বিভাগ/প্রজেক্ট কোড :	<input type="text"/>	অফিস কোড :	<input type="text"/>	পলিসি নং :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	------------	----------------------	------------	----------------------	---	----------------------

এজেন্ট কোড :	<input type="text"/>	প্রস্তাবপত্র নং :	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-------------------	----------------------

১। প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম (বাংলায়) :

(ইংরেজীতে বড় অক্ষরে) :

২। পিতার নাম : ৩। মাতার নাম :

৪। বিবাহিতা প্রস্তাবিকার ক্ষেত্রে স্বামীর নাম : স্বামীর পেশা : মাসিক আয় :

৫। পেশা (পূর্ণ বিবরণসহ) : প্রতিষ্ঠানের নাম (চাকুরীজীবী হলে) : পদবী :

৬। পুরুষ নারী এস.এস.সি পাশ : হ্যাঁ না মাসিক আয় : (টাকা)

শিক্ষার মান : বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য :

জাতীয়তা :

৭। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম :

ডাকঘর : ডাকঘর :

উপজিলা/থানা : উপজিলা/থানা :

জেলা : পোস্ট কোড : জেলা : পোস্ট কোড :

ফোন/মোবাইল নং (যদি থাকে) : ফোন/মোবাইল নং (যদি থাকে) :

৮। জন্ম স্থান : জন্ম তারিখ : ৯। নিকটতম জন্মদিনে বয়স : বছর

১০। বয়স প্রমাণ : জাতীয় পরিচয়পত্র এস.এস.সি সনদপত্র পাসপোর্ট ভোটার তালিকা

চাকুরীর নথি জন্মনিবন্ধীকরণ বয়সের নিজস্ব ঘোষণাপত্র অন্যান্য

১১। পরিকল্পের নাম : পরিকল্প নং : পরিকল্পের মেয়াদ : বছর

১২। বীমা অংক : (টাকা) ১৩। বার্ষিক এনুইটি/পেনশন/ইউনিট সংখ্যা :

অপর পৃষ্ঠায় দেখুন

