



পূর্ণ ইসলামী লাইফ ইন্সুরেন্স লিমিটেড

প্রধান কার্যালয় : পূর্ণ লাইফ টাওয়ার, ১১৫, কাজী নজরুল ইসলাম এভিনিউ, বাংলা মটর, ঢাকা - ১০০০।

বিঃ দ্রঃ প্রত্তাবপত্রে সাংগঠিক ছক সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি
নিজ হাতে পূরণ করিবেন। কাটা, ছেঁড়া বা ফুলাই
ব্যবহার করে লেখা প্রত্তাবপত্র বাতিয় বলিয়া গণ্য
হইবে।

পেনশন বীমার প্রত্তাবপত্র

প্রত্তাব নং

বীমাপত্র নং

অফিস কোড নং

এফ ও/এফ আর কোড নং এ এম/ডি এম কোড নং এম/এ জি এম কোড নং
ডি জি এম/এস ডি জি এম কোড নং জি এম কোড নং জে এস জি এম/এস জি এম কোড নং
ই জি এম/জে ই ডি কোড নং

প্রত্যেক প্রশ্নের পূর্ণ উত্তর প্রত্তাবকের নিজ হস্তাক্ষরে বা তাঁহার নির্দেশ অনুযায়ী লিখিতে হইবে। কোন প্রকার ড্যাশ বা ক্রস চিহ্ন দিয়া উত্তর দিবেন না।

১। (ক) প্রত্তাবিত পেনশন বীমা গ্রাহকের পূর্ণ নাম _____ (ক) _____

নামের ইংরেজী বানান (বড় হাতের অক্ষরে)

(খ) পিতা/স্বামীর নাম _____ (খ) _____

(গ) পেশা (বিস্তারিত বিবরণ) _____ (গ) _____

(ঘ) চাকুরীজীবী হইলে নিয়োগকারী ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের নাম _____ (ঘ) _____

২। (ক) যোগাযোগের ঠিকানা :

(খ) স্থায়ী ঠিকানা:

৩। নিকটতম জন্মদিনে বয়স _____ বৎসর, জন্ম তারিখ _____ জন্মস্থান _____ জাতীয়তা _____

বয়স প্রমাণের কি দলিল দাখিল করিবেন ? _____

(বয়সের সন্তোষজনক প্রমাণ অবশ্যই এতদসঙ্গে দাখিল করিতে হইবে)

৪। (ক) পেনশন বীমা গ্রাহকের বয়স কত বৎসর পূর্তির পরে (জন্ম বার্ষিকী হইতে) পেনশন প্রদান শুরু হইবে ? _____

(খ) পেনশন শুরুর তারিখ _____ (গ) বীমার তালিকা _____ মেয়াদ _____ বৎসর

(ঘ) বার্ষিক কত টাকা হারে পেনশন পাইতে চান ? _____ (বার্ষিক পেনশন \times ১০ = পেনশন শুরুর পূর্বে মৃত্যুতে ঝুঁকির অংক)

(ঙ) প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি : বার্ষিক ষান্মাসিক ত্রৈমাসিক

(চ) প্রথম প্রিমিয়াম জমার বিবরণ : টাকা _____ পি আর/বি এম নং _____ তারিখ _____

৫। সমর্পণ মূল্য অর্জন সাপেক্ষে বাজেয়াঙ্গ না করা সম্পর্কিত নিম্নোক্ত তিনটি সুবিধার মধ্যে কোনটি গ্রহণ করিবেন ? চিহ্ন দিন।

(ক) সমর্পণ মূল্য হইতে এক বৎসর পর্যন্ত প্রিমিয়াম কর্জ দিয়া পরিশোধিত বীমায় রূপান্তরিত করা।

(খ) সমর্পণ মূল্য নিঃশেষিত না হওয়া পর্যন্ত প্রিমিয়াম কর্জ দিয়া বীমাপত্র চালু রাখা।

(গ) পরিশোধিত বীমায় রূপান্তরিত করা।

৬। (ক) প্রত্তাবিত পেনশন বীমা গ্রাহকের আনুমানিক বার্ষিক আয় _____ আয়ের উৎস _____

(খ) প্রিমিয়াম কে দিবেন ? _____ (গ) বীমা গ্রহণের উদ্দেশ্য কি ? _____

পেনশন বীমা গ্রাহক ব্যতীত অন্য কেহ প্রিমিয়াম দিলে তাঁহার বীমাযোগ্য স্বার্থের পূর্ণ বিবরণ লিখুন :

[দ্রষ্টব্য : প্রিমিয়াম প্রদান কোন কারণে বন্ধ হইলে মৃত্যু ঝুঁকি হিসাবে বীমা অংক প্রদানের গ্যারান্টি রাহিত হইবে, তবে বীমার সমর্পণ মূল্য (যদি ইতিমধ্যে অর্জিত হয়) পরিশোধযোগ্য]

৭। মনোনীতকের নাম _____ বয়স _____ সম্পর্ক _____

অভিভাবকের নাম _____ বয়স _____ সম্পর্ক _____

(মনোনীতক নাবালক হইলে)

৮। (ক) আপনার জীবনের উপর এই কোম্পানী বা অন্য কোন বীমা প্রতিষ্ঠানে পূর্বে কোন বীমাপ্রস্তাব অঞ্চল বা স্থগিত বা বিশেষ শর্ত আরোপ বা অতিরিক্ত প্রিমিয়াম সহ গৃহীত হইয়াছে কি ? হইলে বর্ণনা দিন।

(খ) আপনার জীবনের ঝুঁকির উপর প্রতিকূল প্রভাবকারী কোন অতিরিক্ত তথ্য জানাইবার থাকিলে লিখুন।

(গ) আপনার কোন বীমা প্রস্তাব এই কোম্পানী বা অন্য কোন বীমা প্রতিষ্ঠানে বিবেচনার্থী আছে কি ? থাকিলে প্রস্তাব নম্বর ও অন্যান্য বিবরণ লিখুন।

(ঘ) আপনার কোন প্রকার বিপদজনক পেশা বা সামরিক/বেসামরিক নৌ অথবা বিমান সংস্থা বা অন্য কোন সশস্ত্র বাহিনীতে যোগ দেওয়ার সম্ভাবনা আছে কি ?

৯। আপনার কোন বীমা থাকিলে নিচে বিবরণ দিন। না থাকিলে “নাই” লিখুন।

বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম	বীমাপত্র নং	বীমা অংক	কি শর্তে কখন গৃহীত হইয়াছে ?

পারিবারিক ইতিহাস

আত্মীয়	সংখ্যা	জীবিত		মৃত		
		বয়স	বর্তমান শারীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালীন বয়স	মৃত্যুর কারণ	শেষ রোগের স্থায়িত্ব
পিতা						
মাতা						
ভাই						
বোন						
স্বামী/স্ত্রী						
ছেলে						
মেয়ে						

ডাঙ্গারী পরীক্ষাবিহীন বীমার জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি

১। (ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ ? (খ) গত এক বৎসরের মধ্যে আপনার ওজন হ্রাস/বৃদ্ধি হইয়াছে কি ? কেজি/পাউন্ড-হ্রাস/বৃদ্ধি। (গ) গত পাঁচ বৎসরের মধ্যে আপনি অসুস্থতার জন্য এক সংগ্রহের অধিক ছুটি ভোগ করিয়া থাকিলে চিকিৎসকের নাম ও ঠিকানা সহ বিস্তারিত বিবরণ লিখুন :	২। আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছে বসবাস করেন বা গত পাঁচ বৎসরের মধ্যে করিয়াছেন। করিলে, বিস্তারিত লিখুন :		
৩। আপনি কি মাদক বা নেশান্দ্রব্যে অভ্যন্ত ? যদি হল, তবে দিনে কত বার ? (খ) আপনি কি ধূমপান করেন ? করিলে, কত দিন যাবত ও দিনে কত বার ?			
৪। আপনার কোন দিন বসন্ত হইয়াছিল কি ? হইয়া থাকিলে সন/তারিখ লিখুন :			
৫। আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি ? থাকিলে পূর্ণ বিবরণ লিখুন :			
৬। আপনার পিতৃ বা মাতৃকূলে কাহারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আছে কি ? থাকিলে বর্ণনা দিন :			
৭। আপনি কি নিম্নলিখিত কোন কারণে বা রোগে কখনও ভুগিয়াছেন ? ভুগিলে প্রত্যেক ক্ষেত্রে বিস্তারিত বিবরণ দিন ও চিকিৎসার ইতিহাস বর্ণনা করুন : (ক) মৃগী, মুচ্ছা, কোন প্রকার স্নায়বিক বা মানসিক গোলযোগ বা অন্য কোন কারণে অজ্ঞান হওয়া। (খ) ঘন ঘন কাশি, রক্তবমন, ব্রংকাইটিস, নিউমোনিয়া, পুরিসী, যক্ষা, শ্বাসযন্ত্রের কোন পীড়া, রক্তচাপ, ডায়াবেটিস, হৃদরোগ ইত্যাদি। (গ) পাকস্থলী বা অন্ত্রের কোন ক্ষত বা পীড়া, পীহা বা যক্তৃতের কোন রোগ। (ঘ) মৃত্যু পাথরী, মৃত্যুশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার যৌন রোগ, প্রস্তাবে শর্করা, এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি। (ঙ) চোখ, কান, নাক অথবা গলার রোগ। (চ) গলগত, টিউমার, ক্যাস্টার, রক্ত, চর্ম বা গ্রস্তির কোন রোগ। (ছ) অন্য কোন প্রকার রোগ। (জ) কোন প্রকার অস্ত্রোপচার, দুষ্টনা, অস্ত্রিসক্রি বা মাংসপেশীতে জখম।	হাঁ/না লিখুন	কোন রোগে ভুগিয়া থাকিলে সন/তারিখ, ফলাফল ও চিকিৎসকের নাম- ঠিকানা নীচে উল্লেখ করুন :	
৮। (ক) আপনার বর্তমান ওজন কত ? (খ) আপনার উচ্চতা কত ? (গ) আপনার বুকের মাপ কত ? পূর্ণ শ্বাস নেওয়ার পর (ঘ) আপনার নাড়ী বরাবর পেটের মাপ কত ? (ঙ) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন :			মিটার/ফুট সেঁমিঃ/ইঞ্চি সেঁমিঃ/ইঞ্চি সেঁমিঃ/ইঞ্চি সেঁমিঃ/ইঞ্চি

৯। সামরিক অফিসারদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা :

(ক) সামরিক বাহিনীতে আপনার পদমর্যাদা কি ? (খ) স্বাস্থ্যগত দিক হইতে আপনি কি “এ” শ্রেণীভুক্ত ?	
১০। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত প্রশ্নমালা :	
(ক) আপনার শিক্ষাগত যোগ্যতা উল্লেখ করুন : (খ) আপনি কি আয়কর দিয়া থাকেন ?	
(গ) আপনি কি বিবাহিতা ? (ঘ) আপনার সন্তান কয় জন ?	
(ঙ) কতদিন আগে শেষ সন্তান প্রসব করিয়াছেন ? (চ) আপনি কি এখন সন্তান সন্তোষী ?	
(ছ) সিজারিয়ান বা অন্য কোন অপারেশনের মাধ্যমে আপনার এক বা একাধিক প্রসব হইয়াছে কি ? হইয়া থাকিলে অপারেশনের সন/তারিখ সহ বিস্তারিত লিখুন : (জ) আপনার সর্বশেষ “মাসিক” এর তারিখ লিখুন : (ঘ) আপনি কি জরায়ু বা স্তনের পীড়ায় ভুগিয়াছেন বা ভুগিতেছেন। ভুগিলে বিস্তারিত লিখুন : (ঞ) আপনি কি অন্য কোন প্রকার স্ত্রী রোগে ভুগিয়াছেন বা ভুগিতেছেন ? ভুগিয়া থাকিলে বিবরণ দিন : (ট) আপনার স্বামীর নাম স্বামীর জীবনের উপর বীমা থাকিলে নীচে বিবরণ দিন। না থাকিলে “নাই” লিখুন : পেশা বার্ষিক আয়	

বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম	বীমাপত্র নং	বীমা অংক	কি শর্তে কখন গৃহীত হইয়াছে ?

ঘোষণা

আমি প্রস্তাবিত পেনশন বীমা গ্রাহক প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, উল্লিখিত প্রত্যেকটি প্রশ্নের উত্তর সঠিক ও সত্য এবং আমি তথ্য প্রদানে কোন প্রকার অসত্যতা বা প্রতারণার আশ্রয় প্রদান করি নাই। এই প্রস্তাবপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য এবং ডাঙ্গারী পরীক্ষার প্রযোজ্য হইলে ডাঙ্গারী পরীক্ষার সময় আমি যে ঘোষণা প্রদান করিয়াছি বা করিব তাহা প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির ভিত্তি হিসাবে মানিয়া লইলাম। আমার সম্বন্ধে পদ্মা ইসলামী লাইফ ইনসুরেন্স লিমিটেডকে যে কোন তথ্য অনুমতি এবং ওয়াকিবহাল প্রত্যেক ব্যক্তিকে যে কোন তথ্য প্রকাশ করার অধিকার দিলাম।

এই বীমা প্রস্তাব যথাবিহিত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত পরিকল্পনা অনুসারে প্রকাশিত প্রিমিয়ামের হারে গৃহীত হইলে আমি অবিলম্বে প্রথম প্রিমিয়ামের টাকা পরিশোধ করিব, অন্যথায় পদ্মা ইসলামী লাইফ ইনসুরেন্স লিমিটেডের সমস্ত প্রাথমিক খরচ পরিশোধ করিতে বাধ্য থাকিব। উল্লিখিত বিবৃতিতে কোন অসত্য বর্ণনা থাকিলে প্রস্তাবিত বীমা চুক্তি বাতিল হইয়া যাইবে এবং প্রদত্ত প্রিমিয়াম বাজেয়াগু হইবে।

আমি আরো ঘোষণা করিতেছি যে, এই বীমা প্রস্তাব যথাবিহিত বিবেচনার পর প্রথম প্রিমিয়ামের পার্কা রশিদ ইস্যু না হওয়া পর্যন্ত প্রস্তাবিত বীমা চুক্তির অধীনে পদ্মা ইসলামী লাইফ ইনসুরেন্স লিমিটেডের কোন দায় বা দায়িত্ব সৃষ্টি হইবে না।

স্থান :
তারিখ :

সাক্ষীর স্বাক্ষর :
পূর্ণ নাম :

ঠিকানা :
প্রস্তাবিত পেনশন বীমা গ্রাহকের স্বাক্ষর

১৯৩৮ সনের বীমা আইনের ৪১ ধারায় সারমর্ম

কোন ব্যক্তি প্রাপ্য কমিশন (সম্পূর্ণ বা আংশিক) দেওয়ার প্রয়োজন দেখাইয়া অন্য কাহাকেও জীবন বা সম্পত্তির উপর বীমা প্রদান, পুনর্বহাল বা চালু করিবার জন্য বীমা কোম্পানীর ঘোষণাপত্রে প্রকাশিত রেয়াতের অতিরিক্ত কোন রূপ রেয়াত প্রদান করিতে পারিবে না। এই আইন অমান্যকারীর সর্বোচ্চ ৫০০.০০ (পাঁচশত টাকা) জরিমানা হইবে।