



# প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

برائيم اسلامي لايف انشورنس لميٽيٽ

Prime Islami Life Insurance Limited

Head Office : Raj Bhaban (6th Floor), 29, Dilkusha C/A, Dhaka-1000, Phone : 9554538, 7160074, 9570729

বিঃ দ্রঃ- আবেদন পত্রের সাথে দুই কপি নমুনা স্বাক্ষর কার্ড, ৭ কপি ছবি, ১৮ বৎসর বয়স সমেত এস.এস.সি পাশের সনদপত্র, ব্যাংক চেকের ফটোকপি, জাতীয় সনদ/জন্মসনদসহ প্রতিটির ২কপি করে ১ম শ্রেণীর গেজেটেড অফিসার দ্বারা সত্যায়িতসহ বাংলায় পূরণ করে জমা দিবেন। অন্যথায় আবেদনপত্র গ্রহণ করা হবে না।

এম আর নং .....

## বীমা প্রতিনিধি/প্রতিনিধি নিয়োগকারক পদের জন্য আবেদন পত্র

আবেদিত পদের নাম :

কোড নং :

ইউনিট ম্যানেজারের নাম (ইউএম) :

কোড নং :

ব্রাঞ্চ ম্যানেজারের নাম (বিএম) :

কোড নং :

পাসপোর্ট সাইজের  
সত্যায়িত ছবি

ব্রাঞ্চ কো-অর্ডিনেটর (বিসি)	ডিস্ট্রিক কো-অর্ডিনেটর (ডিসি)	রিজিওনাল কো-অর্ডিনেটর (আরসি)	ডিভিশনাল কো-অর্ডিনেটর (ডিভিসি)		

০১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : .....

(ইংরেজী বড় হাতের অক্ষরে) : .....

০২। পিতা/স্বামীর নাম : .....

০৩। মাতার নাম : .....

০৪। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম : ..... ডাকঘর : .....

থানা : ..... জেলা : .....

০৫। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : ..... ডাকঘর : .....

থানা : ..... জেলা : .....

০৬। (ক) জন্ম স্থান : ..... (খ) জন্ম তারিখ : ..... (গ) জাতীয়তা : .....

(ঘ) পেশা : ..... (ঙ) বৈবাহিক অবস্থা : ..... (চ) শিক্ষাগত যোগ্যতা (সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত

করুন) : ..... (ছ) ধর্ম : ..... (জ) মোবাইল নং : .....

০৭। (ক) ব্যাংকের নাম (চেকের ফটোকপি সংযুক্ত করুন) : ..... (খ) শাখার নাম : .....

(গ) হিসাব নম্বর : ..... (ঘ) জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর/জন্মসনদ (ফটোকপি সংযুক্ত করুন) : .....

(ঙ) টিন নম্বর (যদি থাকে) : .....

০৮। (ক) আপনি কি কোন জীবন বীমা প্রতিষ্ঠানে চাকুরী করেছেন ? .....

(খ) উত্তর যদি হ্যাঁ বোধক হয় তাহলে তার নাম ও সময়কাল : .....

(গ) বৎসরে আপনার প্রত্যাশিত নতুন জীবন বীমা ব্যবসার পরিমাণ : .....

০৯। জীবন বীমা ব্যবসা সংগ্রহ করার জন্য আপনার কি কোন লাইসেন্স/সার্টিফিকেট আছে? উত্তর যদি হ্যাঁ বোধক হয় তাহলে তার নম্বর মেয়াদ ও তারিখ সহ পূর্ণ

বিবরণ দিন (ফটোকপি সংযুক্ত থাকতে হবে) : .....

১০। পূর্ববর্তী কোন কোম্পানী বা কর্পোরেশন কি আপনার কাছে টাকা পয়সা পাওনাদার ? (পূর্ণ বিবরণ দিন) : .....

১১। আপনি কি আমাদের কোন কর্মকর্তা বা কর্মচারী, মাঠ কর্মকর্তার সাথে সম্পর্কিত ? উত্তর হ্যাঁ বোধক হলে পূর্ণ বিবরণ দিন : .....

১২। নমুনা স্বাক্ষর একাউন্টস্ কপি।

এজেন্ট/এমপ্লয়ার অফ এজেন্ট এর নাম ও কোড নং	নমুনা স্বাক্ষর	সুপারভাইজারী অফিসার কর্তৃক সত্যায়িত
নাম :	০১।	
কোড নং :	০২।	

১৩। আপনার মৃত্যুতে আপনার প্রাপ্য কমিশন যে ওয়ারিশ (নামিনী) কে দেয়া হবে তার নাম :

(ক) নাম : ..... (খ) সম্পর্ক : ..... (গ) বয়স : .....

(ঘ) ঠিকানা : .....

.....  
.....

১৪। আপনাকে ব্যক্তিগতভাবে জানানো কিম্বা আপনার আত্মীয় নন এমন একজন ইসলামী ব্যক্তিত্বের নাম, পদবী ও পূর্ণ ঠিকানা :

.....  
.....

### ঘোষণাপত্র

১৫। আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্য সত্য। যদি কোন তথ্য গোপন করে থাকি তবে কোম্পানী আমার বিরুদ্ধে যে কোন শাস্তিমূলক ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবে এবং এ নিয়োগ বাতিল করতে পারবে। আমার নিয়োগকালে আমার কৃতকার্যের দরুন যদি কোম্পানী আমার নিকট কোন টাকা পাওনা হয়, তাহলে কোম্পানীর নিকট আমার পাওনা টাকা থেকে কোম্পানী তা কর্তন করে রাখতে পারবে, অন্যথায় এম.আর-এর মাধ্যমে ফেরত প্রদানে বাধ্য থাকিবো। আমি কোম্পানী থেকে যে সমস্ত ছাপানো কাগজপত্র, প্রিমিয়াম চার্ট গ্রহণ করেছি সেগুলো কোম্পানী চাওয়া মাত্র ফেরত দিব। উপরন্তু ১৯৩৮ সালের বীমা আইন (১৯৯৪ সালে সংশোধিত) মোতাবেক আমি দায়ী থাকব। “আমি আরো ঘোষণা করছি যে, অত্র কোম্পানী অন্য কোন সংগঠন/প্রকল্পে আবেদনপত্রে জমা/কোড নম্বর/নিয়োগপত্র গ্রহণ করিনি, এ বিষয়ে কোন অভিযোগ প্রমাণিত এই আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।”

তারিখ : .....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

স্থান : .....

১৬। আমি আবেদন পত্রটি বিবেচনা করে জানাচ্ছি যে, আবেদনকারীর বীমা প্রতিনিধি/প্রতিনিধি নিয়োগকারক পদের জন্য যোগ্য। অত্র কোম্পানীতে কর্মরত অবস্থায় তার নিকট কোম্পানী যদি কোন টাকা প্রাপ্য হয় তবে সে টাকা আমি পরিশোধ করতে বাধ্য থাকব। আমি তাকে নিয়োগের জন্য জোর সুপারিশ করছি।

সুপারভাইজার অফিসারের স্বাক্ষর, কোড নং  
ও সাংগঠনিক অফিসারের নাম :

১৭। উন্নয়ন কর্মকর্তার মন্তব্য ও স্বাক্ষর : আবেদনকারী ও সুপারভাইজারী  
কর্মকর্তার ঘোষণা অনুযায়ী দায়দায়িত্ব বহন করবো।

১৮। ইনচার্জ, উন্নয়ন প্রশাসনের মন্তব্য ও স্বাক্ষর :

১৯। কোম্পানী সচিবের মন্তব্য ও স্বাক্ষর :

২০। ব্যবস্থাপনা পরিচালকের মন্তব্য ও স্বাক্ষর :