



প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

برائيم اسلامي لايف انشورنس لميٽيٽد

Prime Islami Life Insurance Limited

প্রধান কার্যালয় : রাজ ভবন (৭ম তলা), ২৯ দিলকুশা বা/এ, ঢাকা-১০০০। ফোন: ৪৭১১২৪৮৮, ৯৫৭৬৪০৪



বীমা গ্রাহকের
ছবি

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম (KYC Profile Form)

(ব্যক্তির জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (লাইফ)

১. বীমা পলিসির নাম/শ্রেণি :

পলিসির রেফারেন্স নং/পলিসি নং : তারিখ :

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি

গ্রাহকের নাম :	<input type="text"/>	জন্ম তারিখ :	<input type="text"/>
পিতার নাম :	<input type="text"/>		
মাতার নাম :	<input type="text"/>		
স্বামী/স্ত্রীর নাম :	<input type="text"/>		
জাতীয়তা :	<input type="text"/>		
টেলিফোন (বাসা) :	<input type="text"/>	টেলিফোন (অফিস) :	<input type="text"/>
মোবাইল :	<input type="text"/>	ফ্যাক্স :	<input type="text"/>
ই-মেইল :	<input type="text"/>		

৩. পরিচিতি পত্র :

		কপি গৃহীত
ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নং	: -----	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
খ) পাসপোর্ট নং	: ----- মেয়াদ : -----	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং	: -----	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
ঘ) ই-টি আই এন (E-TIN) (যদি থাকে)	: -----	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
ঙ) ড্রাইভিং লাইসেন্স নং	: ----- মেয়াদ : -----	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে)	: -----	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>

[ক হতে গ নম্বর ক্রমিক বর্ণিত দলিলাদি হতে আবশ্যিকভাবে যে কোন একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদানপূর্বক পলিসি খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের অতিরিক্ত পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ অন্য যে কোন পরিচিতি পত্র প্রদান করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতি পত্র না থাকলে সে বিষয়ে বীমাকারীর সন্তুষ্টি সাপেক্ষে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতি পত্র বা প্রত্যয়ন পত্র পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠায় সত্যায়নসহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক বীমা প্রতিষ্ঠান যথাযথভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত হওয়ার লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের সন্তুষ্টি সাপেক্ষে উপরের ঘ হতে চ নম্বর ক্রমিক বর্ণিত দলিলাদিসহ অতিরিক্ত আরো কোন দলিলাদি এবং এই ফরমে উল্লিখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।]

৪. স্থায়ী ঠিকানা :

৫. আবাসিক/বর্তমান ঠিকানা :

৬. গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত) :

গণ্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদূর্ধ্ব গ্রেডের গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম বা তদূর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদূর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

৭. পেশাগত ঠিকানা (নাম/পদবী/ঠিকানা) :
৮. গ্রাহকের অর্থের উৎস :
৯. গ্রাহকের অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি :
১০. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি : মাসিক ত্রৈমাসিক ষাণ্মাসিক বার্ষিক এককালীন
১১. প্রিমিয়ামের পরিমাণ :
১২. প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম (ক) ব্যাংক (তথ্যাদিসহ) :
- (খ) নগদ :

১৩. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য :

মনোনীত ব্যক্তির নাম :	সম্পর্ক :
পিতার নাম :	
মাতার নাম :	
স্বামী/স্ত্রীর নাম :	
পেশা :	জন্ম তারিখ :
বর্তমান ঠিকানা :	
স্থায়ী ঠিকানা :	
জাতীয় পরিচয়পত্র নং (কপি সহ) :	
টেলিফোন (বাসা) :	টেলিফোন (অফিস) :
মোবাইল :	ফ্যাক্স :
ই-মেইল :	

বীমা গ্রাহক কর্তৃক
সত্যায়িত মনোনীত
ব্যক্তির ছবি

(মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হলে ছবিসহ সকলের তথ্য ও শতকরা হার উল্লেখ করতে হবে)

১৪. বীমা গ্রাহকের ঝুঁকি নির্ধারণ নিম্ন উচ্চ

[মস্তব্য অংশে বিষয়ীকেন্দ্রিক (Subjective) বিবেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মস্তব্য করতে হবে। গ্রাহকের ঝুঁকি নিরূপণের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণ করতঃ ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী ইত্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন ঝুঁকি সম্পন্ন হিসেবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। চাকুরীর ক্ষেত্রেও অনুরূপভাবে বিস্তারিত ধারণা লাভ করতঃ বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও দায়-দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁকি নিরূপণ করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে।]

১৫. মস্তব্য :

পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/রিলেশনশীপ ম্যানেজারের স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)