

Mosni

Ans.

### তারিখঃ

মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা মহোদয়  
 প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্সুরেন্স লিঃ  
 প্রধান কার্যালয় : গাউচে পাক ভবন (১৪ তলা)  
 ২৮/জি/১, টয়েনবী সার্কুলার রোড  
 মতিঝিল, ঢাকা-১০০০।

বিষয় : এসবি/মেয়াদোত্তর দাবী/মৃত্যুদাবীর টাকা দ্বারা নতুন পলিসি করার ব্যাপারে সম্মতি প্রদান করা প্রসঙ্গে।

মহোদয়,

আস্সালামু আলাইকুম ওয়ারাহ্মাতুল্লাহ।

আমি নিম্নস্বরূপকরণীয় আপনার স্বনামধন্য কোম্পানীর একজন গ্রাহক/গ্রাহকের নমিনী। আমার পলিসি নম্বর .....। আমার বীমা পলিসির অনুকূলে প্রাপ্য প্রত্যাশিত সুবিধা (প্রথম/দ্বিতীয়/তৃতীয়/চতুর্থ কিস্তি)/মেয়াদোত্তর দাবী/ মৃত্যুদাবীর সম্পূর্ণ/আংশিক টাকা ..... দ্বারা আমি আমার নিজ/স্বামী/স্ত্রী/ছেলে/মেয়ে/অবিবাহিত ভাই/অবিবাহিত বোন এর নামে আরও একটি নতুন বীমা (পরিকল্পনা ও মেয়াদ- ) করতে ইচ্ছুক। আমি সুস্থ, স্ব-জ্ঞানে, স্বেচ্ছায় এবং কারো বিনা প্ররোচনায় নতুন পলিসি গ্রহণের ব্যাপারে সিদ্ধান্ত নিয়েছি। আমি অত্র আবেদনের সাথে নতুন পলিসির প্রস্তাবপত্র পূরণ করে পাঠালাম এবং গৃহীত পলিসিটি নির্দিষ্ট মেয়াদ পর্যন্ত চালানোর অঙ্গিকার করছি।

অতএব, মহোদয়ের নিকট আকুল আবেদন এই যে, পলিসি নম্বর ----- এর অনুকূলে প্রাপ্য এসবি/মেয়াদোত্তর দাবী/মৃত্যুদাবীর সম্পূর্ণ/আংশিক টাকা ----- দ্বারা নতুন একটি পলিসির পি.আর কাটার লক্ষ্যে কোম্পানীর নামে চেক/পি.আর ইন্সুর থ্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করে বাধিত করবেন।

উল্লিখিত বীমা গ্রাহক অদ্য ...../...../২০.... তারিখ স্বশরীরে আমার অফিসে উপস্থিত হয়ে স্ব-জ্ঞানে ও স্বেচ্ছায় একটি নতুন পলিসি গ্রহণের ব্যাপারে আগ্রহ প্রকাশ করেন এবং পলিসিটি নির্দিষ্ট মেয়াদ পর্যন্ত চালাবার অঙ্গিকার করেন।

সম্মতিপত্রে গ্রাহক আমার সমুখে স্বাক্ষর করেছেন এবং স্বাক্ষর সঠিক আছে। এছাড়া প্রস্তাবপত্র ও সম্মতিপত্রে উল্লিখিত মোবাইল নম্বর গ্রাহকের নিজের। গ্রাহকের সম্মতিপত্র এবং প্রস্তাবপত্র যাচাই-বাছাই করে নিশ্চিত হয়ে আমি গ্রাহকের এসবি/মেয়াদোত্তর দাবী/মৃত্যুদাবীর টাকা দ্বারা নতুন একটি পলিসি ইন্সুর লক্ষ্যে কোম্পানীর নামে চেক/পি.আর ইন্সুর থ্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য সুপারিশ করছি। দাখিলকৃত নতুন প্রস্তাবপত্রে কোন তথ্যগত ভুল থাকলে এবং নতুন পলিসির ব্যাপারে গ্রাহক কর্তৃক উত্থাপিত কোন অভিযোগ প্রমাণিত হলে আমি দায়ী থাকব এবং ক্ষতিপূরণ দিতে বাধ্য থাকব।

স্বাক্ষর :

গ্রাহকের নাম:

বীমাপত্র নং:

ঠিকানা :

স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী :

জোন :

সীলমোহর :

গ্রাহকের নিজস্ব ফোন/মোবাইল নম্বর :

জোন প্রধান/কর্পোরেট জোন প্রধানের সুপারিশ :