

ফরম-৫
[প্রবিধান ৫ (৩) দৃষ্টব্য]
বীমা এজেন্টের লাইসেন্স

লাইফ

নন-লাইফ

বীমাকারী বা ব্রোকারের নাম ও ঠিকানা:
লাইসেন্স নম্বর. ২৫৩/২২

সার্বিস্বীকৃত নাম - Faraha Tamanna -

জনাব.....

পিতা..... (স্বাঃ) মোঃ মোনায়েম হোসেন

মাতা..... মোঃ মুনীর কামাল হোসেন

স্বামী/স্ত্রী..... মোঃ মুনীর কামাল হোসেন

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর..... ৬৭১৫৬০৫৬০৫

জন্ম নিবন্ধন সনদের নম্বর/ পাসপোর্ট নম্বর.....

গ্রাম/ওয়ার্ড/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা/থানা..... ২২/২৩ হাট মাহমুদ (৩য়) ও ৩য় ফেইন

ডাকঘর..... জি.পি.ও

উপজেলা..... কুমিল্লা

জেলা..... চাঁদপুর

মেয়াদের জন্য লাইফ/নন-লাইফ বীমা ব্যবসায়ের এজেন্ট হিসাবে দায়িত্ব পালন করিবার জন্য
লাইসেন্স প্রদান করা হইল।

তারিখ..... ২৫/১২/২০২১ খ্রিষ্টাব্দ।

সার্বিস্বীকৃত নাম

আবেদনকারীর ছবি ও নমুনা স্বাক্ষর



কর্তৃপক্ষ কর্তৃক দায়িত্বপ্রাপ্ত

কর্মকর্তার স্বাক্ষর

মোঃ শাহ আলম
পরিচিতি নং-৭৮১৬
পরিচালক (উপসচিব)
বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ

13 JAN 2022