

ফরম-৫

[পরিধান ৫ (৩) দ্রষ্টব্য]

বীমা এজেন্টের লাইসেন্স

लोट्टफ

ନନ-ଲାଇଫ

বীমাকারী বা ব্রোকারের নাম ও ঠিকানা:
লাইসেন্স নম্বর ১৮৪/১

জনাব..... ফেরহাত রাকিখু মস্ত- Rozaia Akter -
 পিতা..... সৈফ উল্লেখ রায়খান
 মাতা..... দোলি মেহেমত প্রেম -
 স্বামী/স্ত্রী..... (স্ত্রী) মেহেমত তিতুল মাতা (মেহেমত -
 জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর..... ১২৩০২০৭৭৭৮০)
 জন্ম নিবন্ধন সনদের নম্বর/ পাসপোর্ট নম্বর.....
 গ্রাম/ওয়ার্ড/মহল্লা/ইউনিয়ন/গ্রোসভা/থানা..... ফেরহাত রায়খান
 ডাকঘর..... ফেরহাত রায়খান
 উপজেলা..... ফেরহাত রায়খান
 জেলা..... মুরগান রায়খান কে ১৬/১০/২১ হইতে.....
 ২২/১০/২২ তারিখ পর্যন্ত ৩ (তিনি) বৎসর
 মেয়াদের জন্য লাইফ/নন-লাইফ বামা ব্যবসায়ের এজেন্ট হিসাবে দায়িত্ব পালন করিবার জন্য
 লাইসেন্স প্রদান করা হইল।

তারিখ..... ২৮/১২/২০২৩ খ্রিষ্টাব্দ।

Razia Akter

আবেদনকারীর ছবি ও নমুনা স্বাক্ষর



কাঠগুক্ষ কাঠক দায়িত্বপ্রাপ্ত

কর্মকর্তার স্বাক্ষর

ଶ୍ରୋଟ ଶାଖା ଅଲ୍ମ
ପରିଚିତି ନଂ-୭୮୧୬
ପରିଚାଳକ (ଉପସଚିବ)
ବୀମା ଉପଯଳ ଓ ନିଯମଗ କର୍ତ୍ତୃପତ୍ର
13 JAN 2022