

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

লাইফ

নন-লাইফ

বীমাকারী বা ব্রোকারের নাম ও ঠিকানা:
লাইসেন্স নম্বর... ২১৫৬/২১

জনাব... মোছা: স্মিথ
পিতা... মোঃ মুনীর হোসেন
মাতা... হেমাঙ্গিণী বসু
স্বামী/স্ত্রী...

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর.....

জন্ম নিবন্ধন সনদের নম্বর/ পাসপোর্ট নম্বর... ২০০০৯ ৩৫৬ ৭৬১ ০৮ ৪৬৯

গ্রাম/ওয়ার্ড/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা/থানা... হাজীগঞ্জ, (৫৫) নং ওয়ার্ড - ২

ডাকঘর... নগর হাট

উপজেলা... সোলাপুর

জেলা... দিনেশপুর

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

তারিখ... ০২/০২/২০২১ খ্রিষ্টাব্দ।

স্মিথ

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