

ফরম-৫

[প্রবিধান ৫ (৩) দ্রষ্টব্য]

বীমা এজেন্টের লাইসেন্স

লাইফ

নন-লাইফ

বীমাকারী বা প্রকোরের নাম ও ঠিকানা:
লাইসেন্স নম্বর.....২৮৭/২২

জনাব.....
 পিতা.....
 মাতা.....
 স্বামী/স্ত্রী.....
 জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর.....
 জন্ম নিবন্ধন সনদের নম্বর/ পাসপোর্ট নম্বর.....
 গ্রাম/ওয়ার্ড/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা/থানা.....
 ডাকঘর.....
 উপজেলা.....
 জেলা.....
 মেয়াদের জন্য লাইফ/নন-লাইফ বীমা ব্যবসায়ের এজেন্ট হিসাবে দায়িত্ব পালন করিবার জন্য
 লাইসেন্স প্রদান করা হইল।

তারিখ.....
 ২৫/০২/২০২২ খ্রিষ্টাব্দ।

প্রকোরের আঙুল

আবেদনকারীর ছবি ও নম্বর স্বাক্ষর



কর্তৃপক্ষ কর্তৃক দায়িত্ব প্রাপ্ত

কর্মকর্তার স্বাক্ষর:

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

13 JAN 2022