

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

লাইফ  নন-লাইফ

বীমাকারী বা রোকায়ের নাম ও ঠিকানা:  
লাইসেন্স নম্বর... ২০২/১১

জনাব... মোস্তাফিজুল ইসলাম  
পিতা... হাইদর উদ্দিন  
মাতা... সুফিয়া বেগম  
স্বামী/স্ত্রী...

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর.....

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

গ্রাম/ওয়ার্ড/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা/থানা... মাহমুদ আলী - ৩৩৭

ডাকঘর... ৯৩৩ - ৩/২

উপজেলা... নতুন পুর

জেলা... কুষ্টিয়া

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

তারিখ... ২৪/০২/২০২২ খ্রিষ্টাব্দ।

Azharul.

আবেদনকারীর ছবি ও নমুনা স্বাক্ষর



কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সারিগ্রাণ্ড

কর্মকর্তার স্বাক্ষর

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

13 JAN 2022