আবেদনকারীর ছবি

বরারর,
চেয়ারম্যান,
বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ,
এসবিসি টাওয়ার (৯ম তলা), ৩৭/এ, দিলকুশা বা/এ, ঢাকা-১০০০।

বিষয়ঃ লাইফ বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী সনদপত্র (Certificate of Employer of Agent of Life Insurance) ইস্যু করার আবেদন।

মহোদয়,
আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী সবিনয় অনুরোধ জানাচ্ছি যে, বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ১২৫ এর আওতায় **"শান্তা লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি"** লাইফ বীমাকারীর বীমা ব্যবসা আহরণ বা ব্যবসা সংগ্রহ করার উদ্দেশ্যে আগামী দুই (২) বছরের জন্য একটি অস্থায়ী বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী সনদপত্র (Certificate of Employer of Agent of Life Insurance) ইস্যু করার জন্য আবেদন করছি। এতদসংক্রান্ত প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে উল্লেখ করলাম:

০১। নাম: ....

০২। পিতা/স্বামীর নাম: ....

০৩। মাতার নাম: ....

০৪। জাতীয় পরিচয় পত্র নং: .... (কপি সংযুক্ত)

০৫। জন্ম নিবন্ধন নং: ....(কপি সংযুক্ত)

০৬। পাসপোর্ট নং ও মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ (যদি থাকে): .... (কপি সংযুক্ত)

০৭। জন্ম তারিখ: ....

০৮। আবেদনের তারিখে বয়স: ....

০৯। বর্তমান/আবাসিক ঠিকানা: ....

১০। স্থায়ী ঠিকানা: ....

১১। সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা: ....
(শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল প্রমাণকের ফটোকপি প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংযুক্ত)

১২। জাতীয়তা: ....

১৩। ধর্ম: ....

১৪। বীমা এজেন্ট হিসেবে ৫ (পাঁচ) বছর কাজের অভিজ্ঞতা প্রমাণের জন্য (যদি থাকে):

ক) লাইসেন্স নম্বর: ....; মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ: ....

খ) সার্টিফিকেট নম্বর: ....; মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ: ....

গ) লাইফ ইন্সুরেন্স ব্যবসা সংগ্রহ, পরিমাণ এবং স্থায়িত্ব সম্পর্কিত সংশ্লিষ্ট বীমাকারী প্রতিষ্ঠান এর সংযুক্ত।

ঘ) সার্টিফিকেট/প্রত্যয়নপত্র সংযুক্ত। (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে পুর্ববর্তী সংস্থার ছাড়পত্র সংযুক্ত)

১৫। দুই কপি পাসপোর্ট সাইজের সাম্প্রতিক রঙ্গিন ছবি (প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংযুক্ত)

১৬। বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ এর অনুকূলে .... টাকার (ধার্যকৃত) ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার/অনলাইন পেমেন্ট এর জমা রশিদের প্রমাণক কপি সংযুক্ত।

ঘোষণাপত্র

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী জনাব.. ঘোষণা করছি যে,
ক) উপরোক্ত তথ্যাদি ও নিম্ন প্রদত্ত ঘোষনা সত্য এবং যে লাইসেন্সের জন্য আবেদন করেছি তা লাইফ ইন্স্যুরেন্স ব্যবসায় ইন্স্যুরেন্স আহরণ বা ব্যবসা সংগ্রহ করার কার্য পরিচালনার উদ্দেশ্যে কেবল আমার দ্বারা ব্যবহৃত হবে; এবং
খ) আমি বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ১২৫ এর আওতায় কোনও অযোগ্য নই।

সংযুক্তিঃ ....(বর্ণনামতে)

তারিখ:

আপনার বিশ্বস্ত

(আবেদনকারীর নাম ও নমুনা স্বাক্ষর)

মোবাইল নম্বর:

বীমাকারীর নাম: **শান্তা লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি**

বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ

৩৭/এ, দিলকুশা বা/এ, ঢাকা
লাইফ শাখা
এজেন্ট অনুবিভাগ
www.idra.org.bd

ফরম-১

লাইফ বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী (ইউনিট ম্যানেজার) সনদপত্র

নং ....

কোম্পানির নাম: **শান্তা লাইফ ইন্স্যুরেন্স পিএলসি**

নাম : ....

পিতার নাম : ....

মাতার নাম : ....

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ....

স্থায়ীঠিকানা:

গ্রাম: .... ডাকঘর: ....

থানা: .... জেলা: ....

.... হইতে...................................... তারিখ পর্যন্ত দুই (২) বৎসর মেয়াদে লাইফ বীমা ব্যবসায়ের বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী হিসাবে দায়িত্ব পালনের লক্ষ্যে নিযুক্ত হওয়ার জন্য এ সনদপত্র প্রদান করা হলো।

আবেদনকারীর ছবি

স্বাক্ষর

কর্তৃপক্ষের মনোনীত কর্মকর্তার নাম ও পদমর্যাদা

আবেদনকারীর স্বাক্ষর