



সুরক্ষিত জীবনের প্রতিশ্রুতি

## গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম (KYC Form)

(ব্যক্তির জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (লাইফ)

১. Name Of Policy (বীমা পলিসির নাম/ শ্রেণী) :

Application No. (পলিসি রেফারেন্স নং/ পলিসি নং)	Date (তারিখ) :

Applicant  
Photography

(বীমা গ্রাহকের ছবি)

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :

Name of the Applicant (গ্রাহকের নাম):	
Date of Birth (জন্ম তারিখ) :	Age (বয়স) Nationality (জাতীয়তা):
Father's Name (পিতার নাম):	
Mother's Name (মাতার নাম) :	
Spouse's Name (স্বামী / স্ত্রীর নাম) :	
Present Address (স্থায়ী ঠিকানা) :	
Permanent Address (স্থায়ী ঠিকানা) :	
Occupation (Indetails) (গ্রাহকের পেশা ( বিস্তারিত) :	
Occupational Address (পেশাগত ঠিকানা):	
Telephone (Resident) (টেলিফোন) (বাসা) :	Telephone (Office) (টেলিফোন) (অফিস) :
Mobile (মোবাইল):	Email (ইমেইল) :
Source of fund (গ্রাহকের অর্থের উৎস) :	How source of fund verified (অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি) :
Mode of payment (প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি): Please Tick ( টিক √ চিহ্ন দিন) - Monthly (মাসিক)/ Quarterly (ত্রৈমাসিক)/ Half yearly (ষান্মাসিক) /Yearly (বার্ষিক) /Single (এককালীন)	
Premium (প্রিমিয়ামের পরিমাণ) :	Channel of premium paid (প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম) : Bank details (ব্যাংক তথ্যাদিসহ) Cash (নেগদ)
Client Identity (পরিচিতি পত্র): Please Tick ( টিক √ চিহ্ন দিন) -	
NID No. (জাতীয় পরিচয়পত্র )/Passport No. (পাসপোর্ট)/Birth Certificate No. (জন্ম নিবন্ধন সনদ)/Driving License No. (ড্রাইভিং লাইসেন্স)/ Others (অন্যান্য)	
Client Identity No. (পরিচিতি পত্র নং):	Copy Attached (কপি গৃহিত) : Yes/ হ্যাঁ No/না
TIN (ই-টি আই এন) ( যদি থাকে) :	

৩. Nominee's details (মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য):

ক) Nominee's Name (মনোনীত ব্যক্তির নাম) :	Relation (সম্পর্ক) :	ক) বীমা গ্রাহক কর্তৃক সত্যায়িত মনোনীত ব্যক্তির ছবি
খ) Nominee's Name (মনোনীত ব্যক্তির নাম) :	Relation (সম্পর্ক) :	
গ) Nominee's Name (মনোনীত ব্যক্তির নাম) :	Relation (সম্পর্ক) :	
Father's Name (পিতার নাম) :		খ) বীমা গ্রাহক কর্তৃক সত্যায়িত মনোনীত ব্যক্তির ছবি
Mother's Name (মাতার নাম):		
Spouse's Name (স্বামী / স্ত্রীর নাম) :		
Occupation (পেশা):	জন্ম তারিখ :	গ) বীমা গ্রাহক কর্তৃক সত্যায়িত মনোনীত ব্যক্তির ছবি
Present Address (বর্তমান ঠিকানা) :		
Permanent Address (স্থায়ী ঠিকানা) :		
NID No. (with copy) জাতীয় পরিচয়পত্র নং (কপি সহ) :		
Telephone (Resident) (টেলিফোন) (বাসা) :	Telephone (Office) (টেলিফোন) (অফিস) :	
Mobile (মোবাইল) :	Fax (ফ্যাক্স) :	
Email (ইমেইল) :		

(মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হলে ছবিসহ সকলের তথ্য ও শতকরা হার উল্লেখ করতে হবে)

৪. Risk Rating (বীমা গ্রাহকের ঝুঁকি নির্ধারণ): Low (নিম্ন)  High (উচ্চ)

৫. Comments (মন্তব্য) :

--

.....

পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/ রিলেশনশীপ ম্যানেজারের স্বাক্ষর

Signature of relationship manager

Seal & Date ( সিল ও তারিখ)

.....

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

Signature of Authorised manager

Seal & Date ( সিল ও তারিখ)