

ফরম-৭

[প্রবিধান ৮ (৩) দ্রষ্টব্য]

বীমা এজেন্টের লাইসেন্স নবায়ন

লাইফ

নন-লাইফ

বীমাকারী বা ব্রোকারের নাম ও ঠিকানা:  
লাইসেন্স নম্বর ..... ০৬/২৫ .....

জনাব ..... মোঃ আবেদ কাশীন  
পিতা ..... মোঃ প্রদুষীন  
মাতা ..... মোহাম্মদ চাহুদা কাশী  
স্বামী/স্ত্রী.....  
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর.....৯৮৭৬৫৪৩২১০০০৯৮৮  
জন্ম নিবন্ধন সনদের নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর.....  
গ্রাম/ওয়ার্ড/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা/থানা..... মুক্তিপুর  
ডাকঘর..... গুলিমুলা  
উপজেলা ..... মুক্তিপুর ..... মুক্তিপুর  
জেলা ..... মুক্তিপুর ..... কে. ২২/১০/২০২১  
হইতে ..... ২২/১০/২০২১ ..... তারিখ পর্যন্ত ৩ (তিনি)  
বৎসর মেয়াদেও জন্য লাইফ/নন-লাইফ বীমা ব্যবসায়ের এজেন্ট হিসাব দায়িত্ব পালন করিবার জন্য  
লাইসেন্স নবায়ন করা হইল।

তারিখ. ২২/১০/২০২১ স্বিকৃত।

আবেদনকারীর ছবি ও নমুনা স্বাক্ষর



কর্তৃপক্ষ কর্তৃক দায়িত্বপ্রাপ্ত

কর্মকর্তার স্বাক্ষর

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

31 JAN 2022