১৪। অতিরিক্ত বীমার জন্য নীচের যে কোন একটিতে (√) চিহ্ন দিন ঃ

☐ দূর্ঘটনাজনিত মৃত্যুতে দ্বিগুণ সুবিধা (DIAB) ☐ দূর্ঘটনাজনিত মৃত্যুতে দ্বিগুণ ও স্থায়ী অঙ্গহানী সুবিধা (PDAB)

মনোনীতকের ছবি বীমা গ্রাহক কর্তৃক সত্যায়িত

১৫। মনোনীতক ঃ

(ক)	মনোনীতকের নাম	বয়স	প্রস্তাবকের সাথে সম্পর্ক	অংশ (%)
১)				
২)				

(খ) মনোনীতক অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে				
অভিভাবকের নাম	বয়স		মনোনীতকের সাথে সম্পর্ক	

১৬। আপনার জীবনের উপর অন্য কোন বীমা থাকলে নীচে বিবরণ দিন। না থাকলে "নাই" লিখুন ঃ

বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম	বীমাপত্র নং	বীমার অংক	বীমার শ্রেণী ও মেয়াদ	কি শর্তে গৃহীত হয়েছে

১৭। সমর্পণ মূল্য অর্জন সাপেক্ষে বাজেয়াপ্ত না করা সম্পর্কিত নিম্নোক্ত তিনটি সুবিধার মধ্যে কোনটি প্রযোজ্য হবে? (√) চিহ্ন দিন।

☐ (ক) এক বৎসর পর্যন্ত প্রিমিয়াম কর্জ দিয়া পরিশোধিত বীমায় রূপান্তর করা।

☐ (খ) সমর্পণ মূল্য নিঃশেষিত না হওয়া পর্যন্ত প্রিমিয়াম কর্জ দিয়া বীমাপত্র চালু রাখা।

☐ (গ) স্বয়ংক্রীয় ভাবে পরিশোধিত বীমায় রূপান্তরিত করা।

১৮। স্বাস্থ্য সম্পর্কিত বিবৃতি ঃ (√) টিক চিহ্ন দিন। (যদি কোন প্রশ্নের উত্তর 'হ্যাঁ' বোধক হয় তাহলে প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজে বিবরণ দিন)

(ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ্য ? হ্যাঁ না

(খ) আপনার কোন অঙ্গ বিকল আছে কি ? (থাকলে পূর্ণ বিবরণ লিখুন) হ্যাঁ না

(গ) আপনার পিতৃ বা মাতৃকুলে কারও কোন বংশানুক্রমিক রোগ আছে কি ? (থাকলে বর্ণনা দিন) হ্যাঁ না

(ঘ) ঘন ঘন কাশি, রক্তবমি, ব্রংকাইটিস,নিউমোনিয়া, লিভার সিরোসিস, যক্ষ্মা, শ্বাসযন্ত্রের কোন পীড়া, রক্তচাপ, ডায়াবেটিস, হৃদরোগ আছে কি? হ্যাঁ না

(ঙ) পাকস্থলী বা অন্ত্রের কোন ক্ষত বা পীড়া, প্লীহা বাবা যকৃতের কোন রোগ আছে কি? হ্যাঁ না

(চ) মূত্র পাথরী, মূত্রাশয়ের কোন রোগ, কোন প্রকার যৌন রোগ, প্রস্রাবে শর্করা, এলবুমেন বা পুঁজের উপস্থিতি আছে কি? হ্যাঁ না

(ছ) চোখ, কান, নাক অথবা গলার রোগ আছে কি ? হ্যাঁ না

(ঝ) গলগন্ড, টিউমার, ক্যান্সার, রক্ত, চর্ম বা গ্রন্থির কোন রোগ আছে কি? হ্যাঁ না

(ঝ) অন্য কোন প্রকার রোগে ভুগছেন কি? হ্যাঁ না

(ঞ) আপনার জীবনের উপর প্রতিকূল প্রভাবকারী কোন অতিরিক্ত তথ্য আছে কি? হ্যাঁ না

(ট) আপনি কোন নেশা জাতীয় দ্রব্য গ্রহণ করেন কি? হ্যাঁ না

১৯।(ক) আপনার বর্তমান ওজন কত?..... কেজি/পাউন্ড (খ) আপনার উচ্চতা কত? .....ফুট/মিটার.....ইঞ্চি/সেঃমিঃ

(গ) আপনার বুকের মাপ কত? (পূর্ণশ্বাস নেয়ার পর) .....ইঞ্চি/সেঃমিঃ। শ্বাস ত্যাগের পর.....ইঞ্চি/সেঃমিঃ।

(ঘ) নাভী বরাবর পেটের মাপ কত?.....ইঞ্চি/সেঃমিঃ

(ঙ) আপনাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরে কোন চিহ্নের বিবরণ দিন (যদি থাকে) ঃ.....

২০। মহিলাদের জন্য অতিরিক্ত বিবৃতি ঃ

(ক) আপনি কি বিবাহিতা ? .....(খ) আপনার সন্তান- সন্ততি কতজন ?.....

(গ) আপনি কি এখন সন্তান সম্ভবা ?.....(ঘ) কতদিন আগে শেষ সন্তান প্রসব করেছেন ?.....

(ঙ) আপনার মাসিক কি নিয়মিত হয় ?.....(চ) আপনার সর্বশেষ "মাসিক" এর তারিখ লিখুন ঃ.....

(ছ) আপনার আয় কি নিজ কর্মক্ষমতার উপর নির্ভরশীল ?..... (জ) আপনি কি আয়কর দিয়ে থাকেন ?.....

(ঝ) আপনি কি জরায়ু বা স্তনের পীড়ায় ভুগেছেন বা ভুগতেছেন ? ভুগে থাকলে বিস্তারিত লিখুন ঃ.....

(অপর পৃষ্ঠায় দেখুন)