

  
**জীবন বীমা কর্পোরেশন**  
 (একমাত্র রাষ্ট্রীয় জীবন বীমা প্রতিষ্ঠান)  
 আর্থিক প্রতিষ্ঠান বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়  
 ৯৬ কলকাতা ২৪, গুলশান ১, ১১১১০০।  
**nbv cI**

দ্রষ্টব্যঃ মৃত ব্যক্তির অথবা তাঁর বীমার টাকার দাবীদারের (গণের) সাথে সম্পর্কযুক্ত নহেন এরূপ কোন পরিচিত দায়িত্বশীল ব্যক্তি এই ফরমটি পূরণ করবেন। অপর দুইজন সম্ভ্রান্ত ব্যক্তি সাক্ষী হিসাবে এতে স্বাক্ষর দান করবেন। স্পষ্ট ভাষায় সকল প্রশ্নের জবাব দিতে হবে। সনাক্তপত্রের কোন প্রশ্নের জবাব অসম্পূর্ণ থাকলে ইহা গ্রহণযোগ্য হবে না।

সনাক্তকৃত মৃত ব্যক্তির বিবরণ	বীমাপত্র নং - স্থায়ী ঠিকানাঃ	মৃত ব্যক্তির নামঃ
ক্রমিক নং	প্রশ্নাবলী	জবাব
১	মৃত ব্যক্তির পিতার/মাতার পেশাসহ নাম উল্লেখ করুন।	ক) পিতার নামঃ খ) মাতার নামঃ গ) পিতার পেশাঃ
২	মৃত্যুর অব্যবহিত পূর্বে মৃত ব্যক্তি কোথায় বসবাস করতেন? দয়া করে তাঁর সর্বশেষ আবাসিক ঠিকানা উল্লেখ করুন।	মৃত ব্যক্তির সর্বশেষ আবাসিক ঠিকানাঃ
৩	মৃত ব্যক্তির পেশা বা বৃত্তি কি ছিল? তাঁর আনুমানিক বার্ষিক আয় কত ছিল?	ক) পেশা/ বৃত্তিঃ খ) বার্ষিক আয়ঃ
৪	তাঁর মৃত্যুর পূর্ণ বিবরণ দিন।	ক) মৃত্যুর কারণঃ খ) মৃত্যুর তারিখঃ গ) মৃত্যুর স্থানঃ
৫	মৃত্যুর সময় তাঁর বয়স কত ছিল বলিয়া আপনি মনে করেন?	
৬	মৃত্যুর পূর্বে তিনি কি কোন জটিল রোগে ভুগছিলেন? আপনি যদি তাঁর সেইরূপ কোন অসুস্থতা সম্পর্কে জ্ঞাত থাকেন, তাহলে রোগের নাম এবং কত দিন যাবৎ তিনি উক্ত রোগে ভুগছিলেন উল্লেখ করুন।	
৭	মৃত ব্যক্তির সাথে আপনি কতদিন যাবৎ পরিচিত?	
৮	মৃত দেহটিকে কি সমাধিস্থ / দাহ করা হয়েছিল? হয়ে থাকলে তার স্থান, তারিখ ও সময় উল্লেখ করুন।	ক) হ্যাঁ/ না। খ) স্থানঃ তারিখঃ সময়ঃ
৯	শেষ কৃত্যের সময় কি আপনি নিজে উপস্থিত ছিলেন? থাকলে এরূপ দুইজন সম্ভ্রান্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা উল্লেখ করুন। যারা আপনার সহিত সেখানে উপস্থিত ছিলেন।	ক) হ্যাঁ/না। (১) নামঃ ঠিকানাঃ (২) নামঃ ঠিকানাঃ
১০	যে ডাক্তার (গণ) মৃত ব্যক্তির শেষ দিনগুলিতে চিকিৎসা করেন আপনি কি তাঁকে (তাদেরকে) চিনেন/জানেন? চিনলে উক্ত ডাক্তারের (ডাক্তারগণের) নাম ও ঠিকানা উল্লেখ করুন।	ক) হ্যাঁ/না। (১) নামঃ ঠিকানাঃ (২) নামঃ ঠিকানাঃ

১১	এই বীমাপত্রের টাকার দাবীদার (গণ) কে কি আপনি চিনেন? দয়া করে তাঁর (তাদের) নাম, বর্তমান বয়স এবং ঠিকানা উল্লেখ করুন।	ক) নামঃ	বয়সঃ
		খ) নামঃ	বয়সঃ
		গ) নামঃ	বয়সঃ
		ঠিকানাঃ	
	দাবীদার (গণ) এর সাথে মৃতব্যক্তির সম্পর্ক কি ছিল? সঠিক জবাবটি বাদে অন্যগুলি কেটে দিন।	পিতা/ মাতা / ভ্রাতা / ভগ্নী/ পুত্র / কন্যা / স্বামী / স্ত্রী	

### সনাক্তকারীর ঘোষণা

নিম্নোক্ত সাক্ষীদের সম্মুখে আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, উপরে প্রদত্ত সমুদয় বিবৃতি ও তথ্যাবলী আমি আমার পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুযায়ী লিপিবদ্ধ করেছি। বর্ণিত তথ্যের প্রত্যেকটিই সত্য ও নির্ভুল। আমি আরও ঘোষণা করছি যে, মৃত ব্যক্তি আত্মহত্যার মাধ্যমে মৃত্যুবরণ করেন নাই।

স্বাক্ষরের স্থান ..... তারিখঃ.....

সনাক্তকারীর স্বাক্ষর

স্বাক্ষী বৃন্দঃ

১। স্বাক্ষরঃ.....

পূর্ণ নামঃ.....

ঠিকানাঃ গ্রাম/মহল্লা.....

পোস্টঃ.....

উপজেলা/থানা.....

জেলাঃ .....

ফোন/মোবাইল নং .....

পূর্ণ নামঃ.....

পদমর্যাদাঃ.....

পেশাগত ঠিকানাঃ.....

.....

ফোন/মোবাইল নং .....

স্থায়ী ঠিকানাঃ .....

.....

২। স্বাক্ষরঃ.....

পূর্ণ নামঃ.....

ঠিকানাঃ গ্রাম/মহল্লা.....

পোস্টঃ.....

উপজেলা/থানা.....

জেলাঃ .....

ফোন/মোবাইল নং .....