

06. ASSETS (সম্পদ) §

House/Other Property (বাড়ী/অন্যান্য সম্পত্তি) Tk. _____

Motor Vehicles (যানবাহন)Tk. _____

Investments/ deposits (বিনিয়োগ)Tk. _____

Shares, mutual funds (শেয়ার/মিচুয়াল ফান্ড)Tk. _____

Bonds/PPF (বন্ড/প্রভিডেন্ট ফান্ড)Tk. _____

Other Assets – specify (অন্যান্য সম্পদ বিস্তারিত)

_____ Tk. _____

_____ Tk. _____

_____ Tk. _____

7. LIABILITIES (দায়) §

Home Lone/Mortgage (বাড়ীর ঋণ/বন্ধকী ঋণ) Tk. _____

Amount owing on vehicles, etc. (যানবাহনের দায় ইত্যাদি) Tk _____

Personal Lone (ব্যক্তিগত দায়) Tk. _____

Overdraft (অতিরিক্ত উত্তোলন দায়) _____

Other Liabilities-specify (অন্যান্য দায়-বিস্তারিত)

_____ Tk. _____

_____ Tk. _____

_____ Tk. _____

08. FAMILY LIFE STYLE (পারিবারিক জীবন ধারা) §

No. of Dependents (পোষ্য সংখ্যা): _____

Relationship (সম্পর্ক) : _____

No of maid/Driver (গৃহ পরিচালিকা/ড্রাইভারের সংখ্যা): _____

Residential Property-if rented (বাড়ীভাড়া যদি থাকে) _____

Monthly Rental Paid (মাসিক প্রদেয় ভাড়া):Tk. _____ Paid by (প্রদেয় ব্যক্তি): _____

09. BUSINEESS DETAILS (ব্যবসায়িক বিবরণ) §

Propose Insured's Percentage of Ownership in the Company (আবেদনকারী কোন প্রতিষ্ঠানের মালিকানার অংশ): _____

(Please also complete PART II if you own the company- কোন প্রতিষ্ঠানের মালিক হলে পার্ট -২ পূরণ)

Commencement Date of the Business (ব্যবসা শুরু তারিখ): _____

Number of Employees in the Company (প্রতিষ্ঠানের কর্মী সংখ্যা): _____

Main Duties of the Proposed Insured in the Company (প্রতিষ্ঠানে আবেদনকারীর প্রধান কাজ): _____

PART- II

This part needs to be completed by allSelf Employed /Individuals with Self Owned Business (উদ্যোক্তা/মালিক নিজে পূরণ করবে)

DETAILS OF BUSINESS INTEREST (ব্যবসায়িক আয়ের বিবরণ) §

Name of Company (প্রতিষ্ঠানের নাম): _____

Name of Business (ব্যবসার নাম) _____

Nature of Business (ব্যবসার ধরন) _____

Position held and for how long (পদবী এবং মেয়াদ কত দিন যাবৎ): _____

Authorized Capital (অনুমোদিত মূলধন): _____ paid-up Capital (পরিশোধিত): _____

Total Asset (মোট সম্পদ): _____ Total Liabilities (মোট দায়) _____
Year (বছর) _____ Year (বছর) _____ Year (বছর) _____

Business Turnover (লেনদেনের পরিমাণ) Tk. _____ Tk. _____ Tk. _____

DECLARATION

I/We hereby declare that to the best of my/our knowledge, the foregoing statements are true and complete and that such disclosures will form part of the basis of this Contract of life assurance (আমি/আমরা স্বজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে উল্লেখিত সকল তথ্য সত্য এবং পূর্ণাঙ্গ যা আমার জীবন বীমার চুক্তিতে সহায়ক হবে)

Signature of the Applicant (আবেদনকারীর স্বাক্ষর) Date: