

মৃত্যুজনিত বীমা দাবীর আবেদনপত্র

তারিখ :

বরাবর

মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা

আলফা ইসলামী লাইফ ইনস্যুরেন্স লিমিটেড

প্রধান কার্যালয় : এ,জে টাওয়ার (০৩,০৪,০৮,০৯,১০,১১ ও ১২ তলা)

প্লট # ০৪, সোনারগাঁও লিংক রোড

কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।

বিষয় : পলিসি নম্বর মরহুম/মরহুমা
এর মৃত্যুজনিত বীমা দাবী প্রসঙ্গে।

মুহতারাম/মুহতারামা

আসসালামু আলাইকুম।

উল্লেখিত বীমা গ্রাহক/গ্রহীতা আমার স্বামী/স্ত্রী/পিতা/মাতা/ছেলে/মেয়ে
তিনি.....টি মাসিক/ত্রৈমাসিক/ষান্মাসিক/বার্ষিক/এককালীন কিস্তি/প্রিমিয়াম জমা করে গত
তারিখে নিজ বাড়ী/হাসপাতালে মৃত্যুবরণ করেছেন (ইন্ডালিগ্লাহে
..... রাজিউন)।

আমি উক্ত বীমাপত্রের মনোনীতক/মনোনীতকের অভিভাবক/বর্তমান দাবীদার হিসাবে উল্লেখিত মৃত্যুজনিত বীমা দাবী
পাওয়ার জন্য আবেদন করছি।

(বিঃদ্রঃ আবেদনের সাথে বীমা গ্রাহকের মৃত্যুসনদ প্রদান করতে হবে।)

বিনীত নিবেদক

স্বাক্ষর :

পূর্ণ নাম :

মোবাইল/ফোন নম্বর :