



# আলফা ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

## Alpha Islami Life Insurance Limited

প্রধান কার্যালয় : এ.জে. টাওয়ার লেভেল- ৮ম ও ৯ম, ১০ম ও ১১তম তলা, পুট # ৪, সোনারগাঁও লিংক রোড, ঢাকা-১২১৫।

৪ (চার) কপি  
পাসপোর্ট সাইজ  
(রঙিন) ফটো সংযুক্ত  
করতে হবে।

### .....পদের জন্য আবেদনপত্র

- ১। (ক) বাংলায় .....  
(খ) ইংরেজী (বড় হাতের অক্ষরে) .....
- ২। (ক) পিতার নামঃ ..... (খ) মাতার নামঃ .....
- ৩। স্বামীর নাম/স্ত্রীর নামঃ ..... পেশাঃ .....
- ৪। স্থায়ী ঠিকানাঃ .....
- ৫। বর্তমান ঠিকানাঃ .....
- ৬। যোগাযোগঃ (ক) ফোনঃ ..... (খ) ই-মেইলঃ .....
- ৭। (ক) ব্যাংকের নাম, ..... (খ) শাখাঃ .....  
(গ) ব্যাংক হিসাব নম্বরঃ .....
- ৮। (ক) জন্ম তারিখঃ ..... (খ) জাতীয়তা ..... (গ) জন্মস্থান .....
- ৯। (ক) বর্তমান পেশা (যদি থাকে) ..... (খ) শিক্ষাগত যোগ্যতা (সনদপত্র সংযুক্ত করতে হবে) .....
- (গ) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন/ পাসপোর্ট নংঃ .....  
(ঘ) বৈবাহিক অবস্থাঃ ..... (ঙ) ধর্মঃ .....
- ১০। (ক) টার্ম ভিত্তিতে আপনি আনুমানিক কত টাকার  
১ম বর্ষ প্রিমিয়াম সংগ্রহ করবেন? (১ম টার্মঃ জানুয়ারী -মার্চ, ১ম টার্ম ..... ২য় টার্ম .....  
২য় টার্মঃ এপ্রিল-জুন, ৩য় টার্মঃ জুলাই-সেপ্টেম্বর, ৪র্থ টার্মঃ ৩য় টার্ম ..... ৪র্থ টার্ম .....  
অক্টোবর-ডিসেম্বর) আবেদন পত্রের সাথে পাঁচটি জীবন বীমা  
প্রাস্তাব পত্র ও পাঁচ জন কর্মী নিয়োগের আবেদন সংযুক্ত করুন।  
(খ) বীমা প্রতিনিধি নিয়োগকর্তা হিসাবে আপনার কোন সনদপত্র আছে কি?.....  
যদি থাকে আবেদন পত্রের সাথে তা সংযুক্ত করুন। অন্যথায় সনদ পত্র নং ..... মেয়াদ .....
- প্রয়োজনীয় সনদ পত্র ফি পরিশোধ করুন।
- ১১। আপনি কি কখনো কোন জীবন বীমা প্রতিষ্ঠানে কর্মরত ছিলেন? বীমা প্রতিষ্ঠান .....  
যদি থাকেন বীমা প্রতিষ্ঠানের নাম, পদমর্যাদা, পদমর্যাদা ..... কোড নং .....  
কোড নং এবং শেষ তিন বছরে আপনার সম্পাদিত নতুন শেষ তিন বছরের নতুন প্রিমিয়াম আয় টাকা.....  
প্রিমিয়াম আয় উল্লেখ করেন। বৎসর ২০.....ইং নতুন প্রিমিয়াম আয় টাকা.....  
বৎসর ২০.....ইং নতুন প্রিমিয়াম আয় টাকা.....  
বৎসর ২০.....ইং নতুন প্রিমিয়াম আয় টাকা.....
- ১২। পূর্বের কোন বীমা প্রতিষ্ঠানে আপনার দেনা থাকলে লিখুনঃ  
প্রতিষ্ঠানের নামঃ .....  
দেনার পরিমাণঃ ..... টাকা .....
- ১৩। (ক) আপনার মনোনীত ব্যক্তি কে/কাহারা নাম .....  
বীমা আইন অনুযায়ী আপনার অকাল মৃত্যুতে তিনি/তাহারা ঠিকানা .....  
আপনার পাওনা কমিশন (যদি থাকে) পাবেন। বয়স ..... সম্পর্ক .....  
(খ) মনোনীত ব্যক্তি অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে তার আইনসঙ্গত অভিভাবকের নাম .....  
অভিভাবকের নাম ও সম্পর্ক উল্লেখ করুন। বয়স ..... মনোনীতকের সঙ্গে সম্পর্ক .....

১৪। আপনার পরিচিত দু'জন বিশিষ্ট ব্যক্তির নাম, পেশা ও ঠিকানা উল্লেখ করুন।

(১) নাম ..... (২) নাম .....  
পেশা ..... পেশা .....  
ঠিকানা ..... ঠিকানা .....  
মোবাইল ফোন : ..... মোবাইল ফোন : .....

### ঘোষণা

আমি ঘোষণা করিতেছি যে (১) এ আবেদন পত্রে বর্ণিত সমস্ত তথ্য আমি নিজে লিপিবদ্ধ করিয়াছি। (২) সকল তথ্যই সম্পূর্ণ এবং আমি কোন কিছু গোপন করি নাই এবং (৩) নিয়োগপ্রাপ্ত হইলে আমি বীমা আইনের বিধানসহ কোম্পানীর সব নিয়ম ও শর্তাবলী মানিয়া নিতে বাধ্য থাকিবো।

আমি অঙ্গীকার করিতেছি যে (১) যদি কখনো উপরে বর্ণিত তথ্য অসত্য প্রমাণিত হয় তবে কোন কারণ না দেখাইয়া আমার নিয়োগ পত্র বাতিল করিবার কোম্পানী সংরক্ষণ করিবে এবং (২) আমার নিয়োগ পত্র বাতিল হইলে কোম্পানীর প্রাপ্য সব টাকা ও অন্যান্য কাগপত্র কর্তৃপক্ষের নির্দেশ অনুযায়ী আমি ফেরত দিতে বাধ্য থাকিবো।

আমি আরও ঘোষণা করিতেছি যে, উপরোক্ত ঘোষণা ও অঙ্গীকার নামা নিজে পাঠ করিয়াছি এবং এতে পূর্ণ সম্মতি জানাইয়া এই আবেদন পত্রে স্বাক্ষর করিতেছি।

তারিখ .....

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

### সুপারিশ

আমি আবেদনকারীর যোগ্যতা সম্পর্কে বিশদভাবে যাচাই করিয়াছি এবং ..... পদের জন্য তাঁহাকে  
সবদিক থেকে উপযুক্ত বিবেচনা করিয়া কোম্পানীতে তাঁহার নিয়োগের সুপারিশ করিতেছি। আবেদনকারী বেনামী নন।

আবেদন কারীর কিছু তথ্যঃ

ক) আবেদনকারীর কর্ম এলাকা : .....

খ) হেড কোয়ার্টার : .....

গ) আবেদনকারী যাহার সঙ্গে কাজ করিবেন তাঁহার নাম, পদমর্যাদা ও কোড নম্বর লিপিবদ্ধ করুন। নামঃ .....

.....পদবী : ..... কোড নং : .....

উন্নয়ন প্রশাসন বিভাগ কর্তৃক পরনীয়ঃ

.....  
.....  
.....

..... পদের নিয়োগ অনুমোদিত।

.....  
সুপারিশ কারীর স্বাক্ষর

পূর্ণ নাম .....

পদমর্যাদা ও কোড নম্বর .....

বিভাগীয় প্রধানের সপারিশঃ

.....  
.....  
.....