



# ইসলামী ইন্স্যুরেন্স বাংলাদেশ লিমিটেড

প্রধান কার্যালয় ডিআর টাওয়ার (১২ তলা), ৬৫/২/২, পুরানা পল্টন, ঢাকা-১০০০  
শিপ্রনম্বর : ৫৫১১২৮৩১, ৫৫১১২৮৩২, ৫৫১১২৮৩৩, ফ্যাক্স : ৮৮-০২-৫৫১১২৭০৪  
[www.islamilinsurance.com](http://www.islamilinsurance.com), ই-মেইল : [islamilinsurance@gmail.com](mailto:islamilinsurance@gmail.com)

## গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম (KYC Profile Form)

(অব্যক্তিক সম্পত্তির বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স)

১. বীমা পলিসির নাম/শ্রেণী :  
পলিসির রেফারেন্স নং/পলিসি নং :
২. পলিসি গ্রহীতা প্রতিষ্ঠানের নাম :
৩. প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :
৪. যোগাযোগের ঠিকানা :
৫. ব্যবসার প্রকৃতি :
৬. নিবন্ধন সনদ এর অনুলিপি গৃহীত হয়েছে কিনা : হ্যাঁ ..... না .....
৭. নিবন্ধন প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ : .....  
প্রদানের তারিখ ও স্থান : .....
৮. ট্রেড লাইসেন্স (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) এর অনুলিপি গৃহীত হয়েছে কিনা? : হ্যাঁ ..... না .....
৯. ই-টি আই এন (E-TIN) (যদি থাকে) এর অনুলিপি গৃহীত হয়েছে কিনা? : হ্যাঁ ..... না .....
১০. প্রস্তাবিত বীমা প্রস্তাবকের নাম :
১১. প্রিমিয়ামের পরিমাণ :
১২. অর্ধের উৎস :
১৩. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি : মাসিক ..... ত্রৈমাসিক ..... ষাণ্মাসিক ..... বার্ষিক ..... এককালীন .....
১৪. পলিসি পরিচালনার ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের নাম :

নাম	:	
পিতার নাম	:	
মাতার নাম	:	
স্বামী/স্ত্রীর নাম	:	
পেশা	:	জন্ম তারিখ :
বর্তমান ঠিকানা	:	
স্থায়ী ঠিকানা	:	
জাতীয়তা	:	জাতীয় পরিচয়পত্র নং :
টেলিফোন (বাসা)	:	টেলিফোন অফিস :
মোবাইল	:	ই-মেইল :



১৫. পলিসির প্রকৃত সুবিধাভোগী (Beneficial Owner) :

(কোম্পানীর ক্ষেত্রে নিয়ন্ত্রনকারী শেয়ার হোল্ডার এবং ১০% বা এর অধিক একক শেয়ার হোল্ডার বিস্তারিত তথ্যাদি)

নাম	সম্পর্ক

১৬. প্রস্তাবিত বীমা আমদানি/রপ্তানি সংশ্লিষ্ট হলে নিম্নোক্ত তথ্যাদি সংগৃহ্য করুন :

বীমার নাম	আমদানি/রপ্তানি সংশ্লিষ্ট ব্যাংকের	এলসির মধ্য ও তারিখ	এলসির মূল্যমান ও মুদ্রার একক	আমদানিকারক বা রপ্তানিকারক দেশ	পণ্যের নাম

১৭. সিমিয়ম পরিশোধের মাধ্যম :

(ক) ব্যাংক (তথ্যাদিসহ) :

(খ) নগদ :

১৮. পলিসি গ্রহীতা প্রতিষ্ঠানের ঝুঁকি নির্ধারণ : .....নিম্ন .....উচ্চ

[মন্তব্য অংশে বিষয়ীকেন্দ্রিক (Subjective) বিবেচনায় পলিসি গ্রহীতা প্রতিষ্ঠানের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মন্তব্য করতে হবে। প্রতিষ্ঠানের ঝুঁকি নিরূপনের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী ইত্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে উচ্চ বা নিম্ন ঝুঁকি সম্পন্ন হিসেবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। উচ্চ ঝুঁকি হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে।]

১৯. মন্তব্য :

পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/রিলেশনশীপ ম্যানেজারের স্বাক্ষর  
(সিল ও তারিখ)

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর  
(সিল ও তারিখ)