



প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড
Prime Islami Life Insurance Limited

প্রধান কার্যালয় : গাউছেপাক ভবন (১৪ তলা) ২৮/জি/১, টয়েনবি সার্কুলার রোড, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা-১০০০।

গ্রাহক কপি

Format: UW 03		FIRST PREMIUM RECEIPT			Zone		
Revision: 04/23		ঝুঁকি গ্রহণপত্র ও প্রথম প্রিমিয়ামের পাকা রশিদ			Office		
এফপিআর নং (F.P.R No.)		এফপিআর/ঝুঁকির তারিখ (F.P.R/Risk Date)		প্রস্তাবন নং (Proposal No.)			
বীমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (Policy Related Information)				বীমা গ্রাহকের ব্যক্তিগত তথ্যাবলী (Policyholder's Personal Information)			
পলিসি নং (Policy No.)						জন্ম তারিখ (DOB)	
বীমা শুরু তারিখ (Comm. Date)						বয়স (Age)	
পরিকল্প ও মেয়াদ (Table & Term)							
প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি (Pay Mode)							
বার্ষিক পেনশন (Yearly Pension)				বীমাবৃতের নাম (Assured Name):			
বীমা অংক (Sum Assured)							
বীমা ঝুঁকি অংক (Sum at Risk)							
সহযোগী বীমা (Suppl. Coverage)				অতিরিক্ত শর্ত (Extra Condition):			
সহযোগী বীমা অংক (Suppl. SA.)							
প্রিমিয়াম বিবরণী (Premium Details)		প্রিমিয়াম জমা বিবরণী (Premium Deposit Details)			প্রিমিয়াম সমন্বয় বিবরণী (Adjustment Details)		
মূল প্রিমিয়াম (Life Premium)		পিআর নং (PR No.)	তারিখ (Date)	টাকা (Amount)	মোট জমা (Total Deposit)		
সহযোগী প্রিমিয়াম (Suppl. Premium)					সমন্বিত প্রিমিয়াম (Adjusted Premium)		
অতিরিক্ত প্রিমিয়াম (Extra Premium)					উদ্বৃত্ত (Suspense)		
অন্যান্য প্রিমিয়াম (Others Premium)					পরবর্তী প্রিমিয়াম দেয় তারিখ (Next Premium Due Date)		
মোট প্রিমিয়াম (Total Premium)							
সাংগঠনিক সেট আপঃ							

মুহতারাম/মুহতারামা, আস্‌সালামু আলাইকুম ওয়া রাহ্‌মাতুল্লাহ। প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স পরিবারের পক্ষ থেকে আপনাকে স্বাগতম। আপনার দাখিলকৃত বীমা প্রস্তাবপত্রের প্রেক্ষিতে আমরা আনন্দের সাথে জানাচ্ছি যে, কোম্পানী আপনার প্রস্তাবিত জীবন বীমার ঝুঁকির দায় গ্রহণ করেছেন এবং এর অনুরূপে প্রথম প্রিমিয়াম প্রাপ্তির রশিদ ইস্যু করা হলো। এই রশিদ (এফপিআর/ঝুঁকি) ইস্যুর তারিখ থেকে বীমা ঝুঁকির দায় কার্যকর হবে, তবে বীমা প্রস্তাবপত্রের তারিখ থেকে ঝুঁকি গ্রহণের তারিখের মধ্যে প্রস্তাবিত জীবনের উপর বীমাকৃত ঝুঁকি যদি কোন কারণে বৃদ্ধি পেয়ে থাকে এবং তা কোম্পানীকে জানানো না হয় তবে এই গ্রহণপত্র/পাকা রশিদ বাতিল বলে গণ্য হবে, প্রদত্ত প্রিমিয়াম বাজেয়াপ্ত হবে এবং কোম্পানী বীমার দায় থেকে মুক্ত থাকবে। বীমা দলিলটি অতি শীঘ্রই আপনার নিকট পাঠানো হবে। ধন্যবাদান্তে-

তারখাঃ কর্মকর্তা (স্বাক্ষর ও সিল)



প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড
Prime Islami Life Insurance Limited

প্রধান কার্যালয় : গাউছেপাক ভবন (১৪ তলা) ২৮/জি/১, টয়েনবি সার্কুলার রোড, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা-১০০০।

ফাইল কপি

Format: UW 03		FIRST PREMIUM RECEIPT			Zone	
Revision: 04/23					Office	
Policy No.		Sum Assured		Comm. Date		FPR No.
Proposal No.		Sum at Risk		FPR/Risk Date		Pay Mode
Suppl. Cov.	Suppl. SA.	Yearly Pension	Table & Term	Next Premium Due Date		
		Life Premium		PR No.	Date	Amount
		Suppl. Premium				
		Extra Premium				
		Others				
Assured Name:				Total Premium		Total Deposit
Extra Condition, if any:						
Code Set up:						

Signature and Seal