



ট্রাস্ট ইসলামী লাইফ ইন্সিউরেন্স লিঃ

অরচার্ড ফারম টাওয়ার (৬ তলা), ৭২ নং নয়া পল্টন (ভি.আই.পি.রোড), ঢাকা-১০০০।
ফোন: +৮৮-০২-৯৩৪৯৬৩৯, ৯৩৪৯৫০৭, ফ্যাক্স: +৮৮-০২-৯৩৩৩৭১০

ডাঙ্গারী পরীক্ষার রিপোর্ট প্রস্তাবিত জীবন বীমা গ্রহীতার বিবৃতি

প্রস্তাবপত্র নং	
বীমাপত্র নং	
বীমা অংক	

১। (ক) পূর্ণ নাম : (খ) পিতা / স্বামীর নাম : (গ) পেশা : (ঘ) নিকটতম জন্মদিনে বয়স : (ঙ) বিবাহিত/অবিবাহিত/বিপর্ণীক/বিদ্যুত্বা : (চ) ঠিকানা :	৮। (ক) আপনি কি কোন প্রকার মাদক বা নেশান্দ্রব্যে অভ্যন্ত? যদি হন, তবে দিনে কত বার? (খ) আপনি কি ধূমপান করেন? করলে কতদিন যাবত ও দিনে কতবার?
২। (ক) আপনি কি এখন সম্পূর্ণ সুস্থ? (খ) সম্পত্তি কি আপনার ওজন বেড়েছে কিংবা কমেছে? পাশ্চ/কেজি বেড়েছে/কমেছে।	৫। (ক) আপনি কি কোন সংক্রামক রোগীর কাছাকাছি বাস করেন বা গত পাঁচ বছরে বাস করেছেন? করলে বিস্তারিত লিখুন: (খ) আপনার পিতা বা মার্ত্তকুলে কারো মৃগী, মন্তিক বিক্রিতি, বাত, হৃদরোগ, ডায়াবেটিস, হাঁপানী, ক্যাসার, কুষ্ট, উচ্চ রক্তচাপ বা অন্য কোন ব্যঙ্গগত রোগ আছে কি?
৩। (ক) আপনি কি অভীতে কোন রোগে ভুগেছেন বা বর্তমানে ভুগছেন? (খ) আপনি কি কখনো হাসপাতালে বা ক্লিনিকে কোন চিকিৎসকের তত্ত্ববধানে চিকিৎসাধীন ছিলেন? (গ) আপনি কি কোন পীড়ার জন্য এক্স-রে বা ই.সি.জি বা অন্য কোন রকম পরীক্ষা করেছেন?	প্রশ্ন নং ৩ সম্পর্কিত বিবরণ এবং অন্য কোন প্রশ্নের উত্তরে প্রকাশিত হয় নাই এমন অঙ্গোপচার, দৃষ্টিনা বা রোগ সংক্রান্ত তথ্যাদি তৎসহ চিকিৎসার সময়কাল এবং চিকিৎসাকারী ডাঙ্গারী/হাসপাতাল/ফ্লিনিক এর নাম ও ঠিকানা উল্লেখ করুন। (কিছু না থাকলে, 'নাই' লিখুন): প্রশ্ন নং ৩ (ক), (খ) বা (গ) এর উত্তর 'হ্যাঁ' হলে এতদসংক্রান্ত বিস্তারিত বিবরণ আলাদা কাগজে ব্যাখ্যা দিন:
৬। মহিলাদের জন্য : (ক) আপনি কি সন্তান সঞ্চালন? হলে, আপনি কখন প্রসবকাল আশা করেন? (খ) আপনার সকল প্রসব স্বাভাবিক ছিল কি?	(গ) আপনি কি জরায়ু বা স্তনের পীড়ায় ভুগেছেন? ভুগে থাকলে বিস্তারিত বিবরণ লিখুন: (ঘ) আপনার গত মাসিক কখন হয়েছে?

পারিবারিক ইতিহাস

৭। আপনার পরিবারের প্রত্যেক সদস্য সম্বন্ধে যথাযথ তথ্য দিন :

পরিবার	জীবিত		মৃত		
	বয়স	শারীরিক অবস্থা	মৃত্যুকালীন বয়স	মৃত্যুর কারণ	মৃত্যুর সন
পিতা					
মাতা					
ভাই					
বোন					
স্বামী/স্ত্রী					
ছেলে					
মেয়ে					

ঘোষণা

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত প্রত্যেক প্রশ্নের উত্তর আমি জানতঃ সত্য বলে বিশ্বাস করি। বর্তমানে আমি সম্পূর্ণ সুস্থ আছি এবং উল্লেখিত বিবৃতিতে আমি আমার অভীত এবং বর্তমান স্বাস্থ্য সম্পর্কিত কোন প্রকার বাস্তব তথ্য ও সত্য গোপন করি নাই। আমি এই ঘোষণার মাধ্যমে উপরে বর্ণিত সম্মদ্য বিবৃতি ও জীবন বীমার প্রস্তাবপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য ট্রাস্ট ইসলামী লাইফ ইনসিউরেন্স লিমিটেড এর সঙ্গে আমার প্রস্তাবিত চুক্তির ভিত্তি হিসেবে মেনে নিলাম। আমি আরও ঘোষণা করছি যে, জীবন বীমার প্রস্তাব পত্রে এবং উল্লেখিত বিবৃতিতে কোন অস্ত্যতা থাকলে প্রস্তাবিত বীমার চুক্তি বাতিল হয়ে যাবে এবং প্রদত্ত প্রিমিয়াম ট্রাস্ট ইসলামী লাইফ ইনসিউরেন্স লিমিটেডে কর্তৃক বাজেয়াঙ্গ হবে।

আমি এই ঘোষণার মাধ্যমে প্রত্যেক হাসপাতাল, চিকিৎসক, সার্জন বা অন্য কোন ওয়ার্কিংহাল ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠান যারা আমার সম্বন্ধে বর্তমানে জ্ঞাত আছেন অথবা ভবিষ্যতে জ্ঞাত হবেন তাদের প্রত্যেককে আমার শারীরিক বা মানসিক পীড়ার তথ্য ট্রাস্ট ইসলামী লাইফ ইনসিউরেন্স লিমিটেডে কে জানাতে অনুমতি দিলাম।

আমি ঘোষণা করছি যে, উপরে লিখিত প্রতিটি প্রশ্ন প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রহীতাকে বুঝিয়ে দিয়েছি এবং তার উত্তর যথাযথভাবে লিখেছি। প্রস্তাবিত বীমাগ্রহীতা আমার সামনে স্বাক্ষর করেছেন।

পরীক্ষাকারী ডাঙ্গারের স্বাক্ষর

স্থান _____ তারিখ _____

প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রহীতার স্বাক্ষর/টিপসদি

বিঃ দ্রঃ প্রস্তাবক/বীমাগ্রহীতা ও পরীক্ষাকারী ডাঙ্গারকে একই কলমে ও কালিতে স্বাক্ষর করতে হবে।

অপর পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য

পরীক্ষাকারী ডাক্তারের প্রতিবেদন

(বিশদ বিবরণের স্থান)

১। প্রস্তাবক/বীমাগ্রহীতার সাথে আপনার ব্যক্তিগত পরিচয় না থাকলে কে পরিচয় করিয়ে দিলেন? পরিচয় সম্বন্ধে আপনি কি নিশ্চিত?	
২। প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রহীতাকে সনাক্ত করার জন্য শরীরের কোন চিহ্নের বিবরণ দিন।	
৩। (ক) পরীক্ষার্থীকে দেখলে উল্লেখিত বয়সী বলে মনে হয় কি? (খ) শ্রবণ ও দৃষ্টিশক্তি সহ শরীরে কোন বৈকল্য বা পক্ষুত্ব আছে কি? (গ) গ্র্যান্ড ফোলা, টিউমার বা অন্য কোন প্রকার চর্মরোগ আছে কি?	
৪। (ক) দৈহিক উচ্চতা.....ফুট/ইঞ্চি/সেঁচমিঃ ওজন.....পাউন্ড / কেজি (খ) বুকের বেড় পূর্ণশ্বাস নিয়ে.....ইঞ্চি/ সেঁচ মিঃ পূর্ণ শ্বাস ত্যাগ করে.....ইঞ্চি/ সেঁচ মিঃ (গ) নাড়ি বরাবর পেটের মাপ.....ইঞ্চি/ সেঁচ মিঃ	৫। মহিলাদের জন্য : (ক) তিনি কি অস্তঃসন্তা ?..... (খ) অস্তঃসন্তা হলে, কত দিন হতে ?..... (গ) তাঁর কোন স্ত্রীরোগ আছে কি ?.....
৬। (ক) যথারীতি পরীক্ষা করে হৃদপিণ্ড কি সুস্থ মনে হয়? হৃদপিণ্ডে কোন প্রকার অস্বাভাবিকতা থাকলে লিখুন। (গ) ধৰ্মনীতে কি কোন এসক্রেরোসিস এর ইঙ্গিত আছে ?	(খ) শ্বাসকষ্ট, গা ফোলাসহ হৃদপিণ্ডের অক্ষমতার কোন প্রকার লক্ষণ আছে কি ?
(ঘ) নাড়ির গতি কত ? (জ) রক্তচাপ : সিস্টোলিক :	(ঙ) ধৰণ কেমন ? ডায়াস্টোলিক :
৭। (ক) পাকস্থলী, অক্স এবং পেটের অন্যান্য সকল অংশ কি সুস্থ ও স্বাভাবিক ? (খ) দাঁত, মাড়ি ও টনসিল কি সুস্থ ?	(গ) প্রীহা বা যকৃত বৃদ্ধি আছে কি ?
৮। (ক) বুকের গঠন কি সুদৃঢ় এবং সকল অংশ কি স্বাভাবিক ? (খ) শ্বাসপ্রশ্বাসের সাথে বুক সম্পূর্ণভাবে সংকুচিত ও প্রসারিত হয় কি ? (গ) ফুসফুস কি সম্পূর্ণ সুস্থ ?	
৯। আপনি কি এমন কোন বিষয় লক্ষ্য করেছেন যে বিষয়ে উল্লেখিত প্রশ্নের সাহায্যে সম্পূর্ণ তথ্য আদায় করা যায় নাই ? থাকলে বিস্তারিত লিখুন।	
১০। প্রস্তাবিত জীবন বীমাগ্রহীতার পারিবারিক ইতিহাস ও শারীরিক অবস্থা পরীক্ষা করে আপনি কি তার দীর্ঘায় হওয়ার সম্ভাবনাকে উজ্জ্বল মনে করেন এবং তিনি কি সকল দিক দিয়ে বীমার জন্য প্রথম শ্রেণীর জীবন ?	

আমি প্রত্যয়ন করছি যে, আমি প্রস্তাবক/বীমাগ্রহীতাকে সতর্কতার সাথে পরীক্ষা করেছি এবং সেই অনুসারে ডাক্তারী পরীক্ষার রিপোর্টটি প্রদান করলাম।

পরীক্ষার স্থান :.....তারিখ :.....

ডাক্তারের স্বাক্ষর :

ডাক্তারের পূর্ণ নাম :.....

রেজিস্ট্রেশন নং :.....

ডাক্তারের ডিপ্রী :.....সন :.....

কোড নং :

বর্তমান ঠিকানা :.....

মোবাইল নম্বর :.....