



## জীবন বীমা কর্পোরেশন

প্রধান কার্যালয়

২৪, মতিঝিল বাণিজ্যিক এলাকা

ঢাকা-১০০০।

নমিনীর সত্যায়িত  
ছবি (মনোনয়নকারী  
কর্তৃক)

নমিনী মনোনয়নকারীর  
সত্যায়িত ছবি

অবসরভাতা/আনুতোষিক/প্রভিডেন্ট ফান্ড/গোষ্ঠীবীমা ও অন্যান্য সুবিধাদি গ্রহণের মনোনয়ন পত্র।

মনোনীতক ব্যক্তি/ব্যক্তিগণের নাম	ঠিকানা	মনোনীতকের বয়স	কর্মকর্তা/কর্মচারীর সাথে মনোনীতকের সম্পর্ক	পাওনার কত অংশ মনোনীতককে দেয়া হবে	অপ্রাপ্ত বয়স্ক মনোনীতকের ক্ষেত্রে অভিভাবকের নাম ঠিকানা এবং মনোনীতকের সঙ্গে সম্পর্ক	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬	৭

সাক্ষী :

নমিনীর নমুনা স্বাক্ষর :

নমিনীর নমুনা স্বাক্ষর সত্যায়নসহ স্বাক্ষরিত :

.....  
(অফিস প্রধানের স্বাক্ষর ও সিলমোহর)

মনোনয়নদানকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর স্বাক্ষর

নাম :

১.

নাম : .....

পদবী :

২.

পদবী : ..... ফাইল নং .....

তারিখ :

৩.

অফিসের নাম : .....

বিঃ দ্রঃ দুই কপি ফরম পূরণ করতে হবে। এক কপি প্রধান কার্যালয়ের কর্মচারী প্রশাসন বিভাগে এবং  
অপর কপি অফিসের কর্মচারী প্রশাসন বিভাগে সংরক্ষিত থাকবে।

তারিখ :