

# গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম ( KYC Profile Form)

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

- (১) বীমা পলিসির নাম/শ্রেণী :
- পলিসি রেফারেন্স নং/পলিসি নং :  তারিখ :
- (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 (E-TIN) (যদি থাকে) - এর অনুলিপি গৃহীত হয়েছে কিনা ?                      হ্যাঁ                       না
- (১০) প্রস্তাবিত বীমা প্রস্তাবকের নাম :
- (১১) প্রিমিয়ামের পরিমাণ :
- (১২) অর্থের উৎস :
- (১৩) প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি :    মাসিক     ত্রৈমাসিক     ষান্মাসিক     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 নম্বর :	
টেলিফোন (বাসা):	টেলিফোন (অফিস) :	
মোবাইল :	ই - মেইল :	

(১৫) পলিসির প্রকৃত সুবিধাভোগী (Beneficial Owner) :

( কোম্পানীর ক্ষেত্রে নিয়ন্ত্রণকারী শেয়ার হোল্ডার এবং ২০% বা এর অধিক একক শেয়ার হোল্ডারের বিস্তারিত তথ্যাদি)

নাম	সম্পর্ক

(১৬) প্রস্তাবিত বীমা আমদানি/রপ্তানী সংশ্লিষ্ট হলে নিম্নোক্ত তথ্যাদি সংযুক্ত করণ :

বীমার নাম	আমদানি/রপ্তানী সংশ্লিষ্ট ব্যাকের নাম	এলসি নম্বর ও তারিখ	এলসির মূল্যমান ও মুদ্রার একক	আমদানিকারক বা রপ্তানীকারক দেশ	পণ্যের নাম

(১৭) প্রিমিয়াম 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 নিরূপণের 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 ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে ।]

(১৯) মন্তব্য :

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

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর  
(সিল ও তারিখ )

# গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম ( KYC Profile Form)

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

পাতা -২