

ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়ের সকল নিয়মিত শিক্ষার্থীদের স্বাস্থ্য বীমা ও জীবন বীমা

বীমাকারী প্রতিষ্ঠান: যমুনা লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

জীবন বীমা দাবীর আবেদনপত্র

১. মৃত শিক্ষার্থীর নাম:	
২. বিভাগ/ইনস্টিটিউটের নাম:	
৩. আইডি নম্বর (যদি থাকে):	
৪. রেজিস্ট্রেশন নম্বর:	
৫. শিক্ষাবর্ষ (মৃত্যুকালীন):	
৬. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে):	
৭. মৃত্যুর তারিখ:	
৮. মৃত্যুর কারণ:	
৯. মৃত্যুর স্থান:	
১০. সর্বশেষ চিকিৎসা গ্রহণের হাসপাতালের নাম (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):	
১১. বীমা দাবী কারীর নাম:	
১২. মৃত শিক্ষার্থীর সাথে বীমা দাবীকারীর সম্পর্ক:	
১৩. বীমা দাবীকারীর ঠিকানা:	
১৪. বীমা দাবীকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:	
১৫. বীমা দাবীকারীর মোবাইল নম্বর:	
১৬. বীমা দাবীকারীর ব্যাংক হিসাব নম্বর (যদি থাকে):	
১৭. বীমা দাবীকারীর ব্যাংকের নাম:	

বীমা দাবীকারীর পূর্ণ নাম

তারিখ:

**জীবন বীমা দাবীর জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্র দাখিলের তালিকা (টিক চিহ্ন [√] দিন):**

(প্রয়োজনীয় কাগজপত্র বিভাগ/ইনস্টিটিউটের দায়িত্বপ্রাপ্ত শিক্ষক/কর্মকর্তা সত্যায়িত করবেন)

- চিকিৎসক/হাসপাতাল কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুর সনদপত্রের সত্যায়িত কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।
- ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটিকর্পোরেশন কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুর সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।
- মৃতশিক্ষার্থীর জীবিত অবস্থায় চিকিৎসার সমুদয় কাগজপত্র।
- অপমৃত্যু বা দুর্ঘটনা জনিত মৃত্যুর ক্ষেত্রে ময়নাতদন্তের প্রতিবেদনের/ম্যাজিস্ট্রেট ক্লিয়ারেন্সের সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।
- বীমা দাবীকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি।
- বীমা দাবীকারীর ১ কপি সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজ ছবি।

বিভাগ/ ইনস্টিটিউটের দায়িত্বপ্রাপ্ত শিক্ষক/কর্মকর্তার স্বাক্ষর :

(সকল কাগজপত্র যাচাই বাছাই করে স্বাক্ষর দিবেন)

বিভাগ/ ইনস্টিটিউটের দায়িত্বপ্রাপ্ত শিক্ষক/কর্মকর্তার নাম :

মোবাইল নম্বর :

ইমেইল আইডি :

তারিখ :

বিভাগীয় চেয়ারম্যান/ ইনস্টিটিউটের পরিচালকের স্বাক্ষর  
তারিখ:

বিভাগীয় চেয়ারম্যান/ইনস্টিটিউটের পরিচালকের সিল