

## প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

প্রধান কার্যালয় : রাজ ভবন (৭ম তলা), ২৯, দিলকুশা বা/এ, ঢাকা

তারিখ : / /

নমিনি ফরম

আইডি নং :

নাম : .....

বিভাগ : .....

পদবী : ..... যোগদানের তারিখ: .....

অফিসের নাম: .....

চাকরীর সুবিধা সমূহ	মনোনীতকের নাম	সম্পর্ক	অংশ	মনোনীতক অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম	সম্পর্ক
গ্রুপ বীমা					
প্রভিডেন্ট ফান্ড					
গ্রাচুইটি এবং অন্যান্য					

কর্মকর্তা/কর্মচারীর স্বাক্ষর

ইনচার্জ/বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর

প্রশাসন বিভাগ