



# প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

برائٹر اسلامی لائف انشورنس لمیٹیٹڈ

## Prime Islami Life Insurance Limited

ISO 9001:2015  
CERTIFIED

তারিখ : ফেব্রুয়ারী ১৬, ২০২৬

সকল বিভাগীয় প্রধান, প্রধান কার্যালয়

ইনচার্জ, সকল কর্পোরেট জোন/জোন/সার্ভিস সেন্টার/এফপিআর সেন্টার/পূর্ণাঙ্গ সার্ভিস সেন্টার

ইনচার্জ, সকল সাংগঠনিক/এজেন্সি অফিস

সকল ডেস্ক কর্মকর্তা/কর্মচারী

সকল উন্নয়ন কর্মকর্তা/কর্মী

**অফিস প্রজ্ঞাপন নং : ১৮- ২০২৬**

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, **Employer of Agent** (ইউএম এবং বিএম) পদবীর জন্য বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক দুই (২) বছরের মেয়াদে সনদপত্র প্রদান করেন। উক্ত সনদপত্রের জন্য আবেদনের ফরম নতুন করে সংশোধন করা হয়েছে। (আবেদনের নমুনা ফরম সংযুক্ত)

এমতাবস্থায় সকল উন্নয়ন কর্মকর্তা এবং সংশ্লিষ্ট ডেস্ক কর্মকর্তাগণকে **Employer of Agent** (ইউএম এবং বিএম) পদবী নিয়োগের ক্ষেত্রে সনদপত্রের আবেদনসহ নতুন ফরম, **FORM-1** (ইউএম) ও **FORM-2** (বিএম) পুরনপূর্বক নিয়োগ ফাইলের সাথে সংযুক্ত করার জন্য নির্দেশনা প্রদান করা হল।

মোঃ সামছুল আলম

ব্যবস্থাপনা পরিচালক ও সিইও



# প্রাইম ইসলামী লাইফ ইন্স্যুরেন্স লিমিটেড

برائے اسلامی لائف انشورنس لمیٹیٹڈ

## Prime Islami Life Insurance Limited

ISO 9001:2015  
CERTIFIED

তারিখ : ফেব্রুয়ারী ১৬, ২০২৬

সকল বিভাগীয় প্রধান, প্রধান কার্যালয়

ইনচার্জ, সকল কর্পোরেট জোন/জোন/সার্ভিস সেন্টার/এফপিআর সেন্টার/পূর্ণাঙ্গ সার্ভিস সেন্টার

ইনচার্জ, সকল সাংগঠনিক/এজেন্সি অফিস

সকল ডেস্ক কর্মকর্তা/কর্মচারী

সকল উন্নয়ন কর্মকর্তা/কর্মী

অফিস প্রজ্ঞাপন নং : ১৮- ২০২৬

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, **Employer of Agent** (ইউএম এবং বিএম) পদবীর জন্য বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক দুই (২) বছরের মেয়াদে সনদপত্র প্রদান করেন। উক্ত সনদপত্রের জন্য আবেদনের ফরম নতুন করে সংশোধন করা হয়েছে। (আবেদনের নমুনা ফরম সংযুক্ত)

এমতাবস্থায় সকল উন্নয়ন কর্মকর্তা এবং সংশ্লিষ্ট ডেস্ক কর্মকর্তাগণকে **Employer of Agent** (ইউএম এবং বিএম) পদবী নিয়োগের ক্ষেত্রে সনদপত্রের আবেদনসহ নতুন ফরম, **FORM-1** (ইউএম) ও **FORM-2** (বিএম) পুরনপূর্বক নিয়োগ ফাইলের সাথে সংযুক্ত করার জন্য নির্দেশনা প্রদান করা হল।

মোঃ সামছুল আলম

ব্যবস্থাপনা পরিচালক ও সিইও

অনুলিপি : অবগতির জন্য :

১. অতিরিক্ত ব্যবস্থাপনা পরিচালক।
২. উপব্যবস্থাপনা পরিচালক ও ইনচার্জ, উন্নয়ন প্রশাসন বিভাগ।
৩. এএমডি ও ইনচার্জ, আইটি বিভাগ।
৪. ইভিপি, মানব সম্পদ ও প্রশাসন বিভাগ।
৫. মাস্টার ফাইল।
৬. অফিস কপি।

বরারর,  
চেয়ারম্যান,  
বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ,  
এসবিসি টাওয়ার (৯ম তলা), ৩৭/এ, দিলকুশা বা/এ, ঢাকা-১০০০।



বিষয়ঃ লাইফ বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী সনদপত্র (Certificate of Employer of Agent of Life Insurance) ইস্যু করার আবেদন।

মহোদয়,

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী সর্বনয় অনুরোধ জানাচ্ছি যে, বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ১২৫ এর আওতায়  
..... লাইফ বীমাকারীর বীমা ব্যবসা আহরণ বা ব্যবসা সংগ্রহ করার উদ্দেশ্যে আগামী দুই (২)  
বছরের জন্য একটি অস্থায়ী বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী সনদপত্র (Certificate of Employer of Agent  
of Life Insurance) ইস্যু করার জন্য আবেদন করছি। এতদসংক্রান্ত প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে উল্লেখ  
করলাম:

- ০১। নাম : .....
- ০২। পিতা/স্বামীর নাম : .....
- ০৩। মাতার নাম : .....
- ০৪। জাতীয় পরিচয় পত্র নং : ..... (কপি সংযুক্ত)
- ০৫। জন্ম নিবন্ধন নং : ..... (কপি সংযুক্ত)
- ০৬। পাসপোর্ট নং ও মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ (যদি থাকে): ..... (কপি সংযুক্ত)
- ০৭। জন্ম তারিখ : .....
- ০৮। আবেদনের তারিখে বয়স : .....
- ০৯। বর্তমান/আবাসিক ঠিকানা : .....
- ১০। স্থায়ী ঠিকানা : .....
- ১১। সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা : .....
- (শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল প্রমাণকের ফটোকপি প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংযুক্ত)
- ১২। জাতীয়তা : .....
- ১৩। ধর্ম : .....

১৪। বীমা এজেন্ট হিসেবে ৫ (পাঁচ) বছর কাজের অভিজ্ঞতা প্রমাণের জন্য (যদি থাকে):

ক) লাইসেন্স নম্বর : ..... ; মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ : .....

খ) সার্টিফিকেট নম্বর: ..... ; মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ : .....

গ) লাইফ ইন্স্যুরেন্স ব্যবসা সংগ্রহ, পরিমাণ এবং স্থায়িত্ব সম্পর্কিত সংশ্লিষ্ট বীমাকারী প্রতিষ্ঠান এর সংযুক্ত) সার্টিফিকেট/প্রত্যয়নপত্র সংযুক্ত। (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী সংস্থার ছাড়পত্র সংযুক্ত)

১৫। দুই কপি পাসপোর্ট সাইজের সাম্প্রতিক রসিন ছবি (প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংযুক্ত)

১৬। বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ এর অনুকূলে ..... টাকার (ধার্যকৃত) ব্যাংক ড্রাফট/পে অর্ডার/অনলাইন পেমেন্ট এর জমা রশিদের প্রমাণক কপি সংযুক্ত।

### ঘোষণাপত্র

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী জনাব..... ঘোষণা করছি যে,

ক) উপরোক্ত তথ্যাদি ও নিম্ন প্রদত্ত ঘোষণা সত্য এবং যে লাইসেন্সের জন্য আবেদন করেছি তা লাইফ ইন্স্যুরেন্স ব্যবসায় ইন্স্যুরেন্স আহরণ বা ব্যবসা সংগ্রহ করার কার্য পরিচালনার উদ্দেশ্যে কেবল আমার দ্বারা ব্যবহৃত হবে; এবং

খ) আমি বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ১২৫ এর আওতায় কোনও অযোগ্য নই।

সংযুক্তিঃ ..... (বর্ণনামতে)

তারিখ:

আপনার বিশ্বস্ত

(আবেদনকারীর নাম ও নমুনা

স্বাক্ষর)

মোবাইল নম্বর:

বীমাকারীর নাম:



## বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ

৩৭/এ, দিলকুশা বা/এ, ঢাকা  
লাইফ শাখা  
এজেন্ট অনুবিভাগ  
[www.idra.org.bd](http://www.idra.org.bd)

### ফরম-১

## লাইফ বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী (ইউনিট ম্যানেজার) সনদপত্র

নং .....

কোম্পানির নাম: .....

নাম: .....

পিতার নাম: .....

মাতার নাম: .....

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: .....

স্থায়ীঠিকানা: .....

গ্রাম: ..... ডাকঘর: .....

থানা: ..... জেলা: .....

..... হইতে ..... তারিখ পর্যন্ত দুই (২) বৎসর মেয়াদে লাইফ বীমা ব্যবসায়ের বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী হিসাবে দায়িত্ব পালনের লক্ষ্যে নিযুক্ত হওয়ার জন্য এ সনদপত্র প্রদান করা হলো।

স্বাক্ষর

কর্তৃপক্ষের মনোনীত কর্মকর্তার নাম ও পদমর্যাদা

আবেদনকারীর ছবি

আবেদনকারীর স্বাক্ষর



## বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ

৩৭/এ, দিলকুশা বা/এ, ঢাকা  
লাইফ শাখা  
এজেন্ট অনুবিভাগ  
[www.idra.org.bd](http://www.idra.org.bd)

### ফরম-২

## লাইফ বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী (ব্রাঞ্চ ম্যানেজার) সনদপত্র

নং .....

কোম্পানির নাম: .....

নাম: .....

পিতার নাম: .....

মাতার নাম: .....

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: .....

স্থায়ীঠিকানা:

গ্রাম: ..... ডাকঘর: .....

থানা: ..... জেলা: .....

..... হইতে ..... তারিখ পর্যন্ত দুই (২) বৎসর মেয়াদে লাইফ বীমা  
ব্যবসায়ের বীমা এজেন্ট নিয়োগকারী হিসাবে দায়িত্ব পালনের লক্ষ্যে নিযুক্ত হওয়ার জন্য এ সনদপত্র প্রদান করা হলো।

স্বাক্ষর

কর্তৃপক্ষের মনোনীত কর্মকর্তার নাম ও পদমর্যাদা

আবেদনকারীর ছবি

আবেদনকারীর স্বাক্ষর