বাংলাদেশ ফাইন্যান্সিয়াল ইন্টেলিজেন্স ইউনিট
বাংলাদেশ ব্যাংক
প্রধান কার্যালয়
ঢাকা
ওয়েবসাইটঃ www.bangladeshbank.org.bd

বিএফআইইউ সার্কুলার লেটার নং- ০৪/২০১৭

তারিখঃ ০৫ আশ্বিন, ১৪২৪ / ২০ সেপ্টেম্বর, ২০১৭

মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা/ব্যবস্থাপনা পরিচালক
বাংলাদেশে কার্যরত সকল বীমাকারী

প্রিয় মহোদয়,

বীমা কোম্পানী/কর্পোরেশনসমূহের জন্য Uniform KYC Profile Form জারীকরণ প্রসঙ্গে।

মানিলন্ডারিং প্রতিরোধ আইন ২০১২ এর ২৩(১)(ঘ) এবং সন্ত্রাস বিরোধী আইন,২০০৯ এর ১৫(১)(ঘ) ধারায় প্রদত্ত ক্ষমতাবলে মানিলন্ডারিং ও সন্ত্রাসে অর্থায়ন ঝুঁকি মোকাবেলায় বীমা কোম্পানী/কর্পোরেশনসমূহে Uniform KYC Profile Form জারীর সিদ্ধান্তের প্রেক্ষিতে উক্ত Uniform KYC Profile Form সমূহ (লাইফ/নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানী/কর্পোরেশনসমূহের জন্য প্রযোজ্য) জারী করা হলো।

২. জারীকৃত Uniform KYC Profile Form সমূহ বাংলা অথবা ইংরেজী উভয় ভাষায় মুদ্রণ করা যাবে।

৩. মানিলন্ডারিং প্রতিরোধ আইন ২০১২ এর ২৫(১)(ক) ধারা মোতাবেক গ্রাহকের সঠিক ও পূর্ণাঙ্গ তথ্য গ্রহণ এবং সংরক্ষণের দায়িত্ব বীমা কোম্পানী/কর্পোরেশনসমূহকে যথাযথভাবে পালন করতে হবে।

৪. জারীকৃত Uniform KYC Profile Form সমূহ ১লা জানুয়ারি, ২০১৮ এর মধ্যে অবশ্যই প্রচলন করতে হবে।

অনুগ্রহপূর্বক প্রাপ্তি স্বীকার করবেন।

আপনাদের বিশ্বস্ত,

(দেবপ্রসাদ দেবনাথ)
মহাব্যবস্থাপক
ফোন ঃ ৯৫৩০১১৮

প্রতিলিপি নং- বিএফআইইউ(বীমা)- ০১/২০১৭ তারিখ ঃ উল্লিখিত

অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রতিলিপি প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :

১. চেয়ারম্যান, বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ, এসবিসি টাওয়ার, (৮ম তলা), ৩৭/এ দিলকুশা বা/এ,ঢাকা।
২. গভর্নর মহোদয়ের সচিবালয়, বালাদেশ ব্যাংক, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।
৩. গভর্নর মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, বালাদেশ ব্যাংক, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।
৪. ডেপুটি গভর্নর মহোদয় ও হেড অব বিএফআইইউ এর সাথে সংযুক্ত উপ পরিচালক, বাংলাদেশ ব্যাংক, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।
৫. নির্বাহী পরিচালক ও ডেপুটি হেড অব বিএফআইইউ এর ব্যক্তিগত সহকারী, বাংলাদেশ ব্যাংক, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।
৬. চেয়ারম্যান, বাংলাদেশ ইন্স্যুরেন্স এসোসিয়েশন, হোসেন টাওয়ার (৯ম তলা), বক্স কালভার্ট রোড, নয়া পল্টন, ঢাকা।
৭. চেয়ারম্যান, বাংলাদেশ ইন্স্যুরেন্স ফোরাম, পিপল্‌স ইন্স্যুরেন্স বিল্ডিং (২য় তলা), ৩৬ দিলকুশা বা/এ,ঢাকা।

(মোঃ গোলাম কবির)
যুগ্ম পরিচালক
ফোন ঃ ২৫৫৬৬৫০০১-২০/২০২৮০
ই-মেইলঃ golam.kabir@bb.org.bd

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম (KYC Profile Form)

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

১. বীমা পলিসির নাম /শ্রেণী :			বীমা গ্রাহকের ছবি
পলিসি রেফারেন্স নং/পলিসি নং :		তারিখ:	
বীমাকৃত সম্পদের ধরন/বর্ণনা :			
সম্পদের মূল্যমান :			

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি:

গ্রাহকের নাম :	জন্ম তারিখ :
পিতার নাম :	
মাতার নাম :	
স্বামী/স্ত্রীর নাম :	
গ্রাহকের জাতীয়তা :	
টেলিফোন (বাসা) :	টেলিফোন (অফিস) :
মোবাইল :	ফ্যাক্স :
ই মেইল :	

৩. পরিচিতিপত্র ঃ

	কপি গৃহীত	
ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নং : ---	হ্যাঁ ☐	না ☐
খ) পাসপোর্ট নং : -------------------------- মেয়াদ : -------------------	হ্যাঁ ☐	না ☐
গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং : --	হ্যাঁ ☐	না ☐
ঘ) ই-টিন আই এন (E-TIN) (যদি থাকে) : --	হ্যাঁ ☐	না ☐
ঙ) ড্রাইভিং লাইসেন্স নং : ----------------------- মেয়াদ : ------------------	হ্যাঁ ☐	না ☐
চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : -------------------------------------	হ্যাঁ ☐	না ☐

[ক হতে গ নম্বর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদি হতে আবশ্যিকভাবে যে কোনো একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদানপূর্বক পলিসি খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের অতিরিক্ত পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ অন্য যে কোনো পরিচিতি পত্র প্রদান করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতি পত্র না থাকলে সে বিষয়ে বীমাকারীর সন্তুষ্টি সাপেক্ষে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি[১] কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতি পত্র বা প্রত্যয়নপত্র পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠায় সত্যায়নসহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক বীমা প্রতিষ্ঠান যথাযথভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত হওয়ার লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের সন্তুষ্টি সাপেক্ষে উপরের ঘ হতে চ নম্বর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদিসহ অতিরিক্ত আরো কোনো দলিলাদি এবং এই ফরমে উল্লিখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।]

৪. স্থায়ী ঠিকানা :

[১] গণ্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদূর্ধ্ব গ্রেডের গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম বা তদূর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদূর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

৫. আবাসিক/ বর্তমান ঠিকানা :

৬. গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত) :

পেশাগত ঠিকানা (নাম/পদবী/ঠিকানা) :

৭. গ্রাহকের অর্থের উৎস :

অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি :

৮. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি : মাসিক ☐ ত্রৈমাসিক ☐ ষান্মাসিক ☐ বার্ষিক ☐ এককালীন ☐

৯. প্রিমিয়ামের পরিমাণ :

১০. প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম :

(ক) ব্যাংক (তথ্যাদিসহ)

(খ) নগদ

১১. বীমা গ্রাহকের ঝুঁকি নির্ধারণ : ☐ নিম্ন ☐ উচ্চ

[মন্তব্য অংশে বিষয়ীকেন্দ্রিক (Subjective) বিবেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মন্তব্য করতে হবে। গ্রাহকের ঝুঁকি নিরূপণের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণ করতঃ ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী ইত্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন ঝুঁকি সম্পন্ন হিসেবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। চাকুরীর ক্ষেত্রেও অনুরূপভাবে বিস্তারিত ধারণা লাভ করতঃ বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও দায়-দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁকি নিরূপণ করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে।]

১২. মন্তব্য :

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

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

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 : তারিখঃ

২. পলিসি গ্রহিতা 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 এন (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 তারিখঃ
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 করুন :

বীমার নাম	আমদানি/রপ্তানী সংশ্লিষ্ট ব্যাংকের 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 গ্রহিতা 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 কমকর্তা/ রিলেশনশীপ ম্যানেজারের স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম (KYC Profile Form)

(ব্যক্তির জীবন বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (লাইফ)

বীমা গ্রাহকের ছবি

১. বীমা পলিসির নাম /শ্রেণী :

পলিসি রেফারেন্স নং/পলিসি নং : তারিখঃ

২. বীমা গ্রাহকের পরিচিতি :

গ্রাহকের নাম :	জন্ম তারিখ :
পিতার নাম :	
মাতার নাম :	
স্বামী/ স্ত্রীর নাম :	
জাতীয়তা :	
টেলিফোন (বাসা) :	টেলিফোন (অফিস):
মোবাইল :	ফ্যাক্স:
ইমেইল :	

৩. পরিচিতিপত্র : কপি গৃহীত

ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নং : --- হ্যাঁ ☐ না ☐

খ) পাসপোর্ট নং : -------------------------- মেয়াদ : ------------------ হ্যাঁ ☐ না ☐

গ) জন্ম নিবন্ধন সনদ নং : -- হ্যাঁ ☐ না ☐

ঘ) ই-টিন আই এন (E-TIN) (যদি থাকে) : --- হ্যাঁ ☐ না ☐

ঙ) ড্রাইভিং লাইসেন্স নং : ----------------------- মেয়াদ : ------------------ হ্যাঁ ☐ না ☐

চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : ------------------------------------- হ্যাঁ ☐ না ☐

[ক হতে গ নম্বর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদি হতে আবশ্যিকভাবে যে কোনো একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদানপূর্বক পলিসি খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের অতিরিক্ত পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ অন্য যে কোনো পরিচিতি পত্র প্রদান করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতি পত্র না থাকলে সে বিষয়ে বীমাকারীর সন্তুষ্টি সাপেক্ষে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি[১] কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতি পত্র বা প্রত্যয়নপত্র পলিসি হোল্ডারের আলোকচিত্রসহ (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠায় সত্যায়নসহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক বীমা প্রতিষ্ঠান যথাযথভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত হওয়ার লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের সন্তুষ্টি সাপেক্ষে উপরের ঘ হতে চ নম্বর ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদিসহ অতিরিক্ত আরো কোনো দলিলাদি এবং এই ফরমে উল্লিখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।]

৪. স্থায়ী ঠিকানা :

৫. আবাসিক/ বর্তমান ঠিকানা :

৬. গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত) :

---

[১] গণ্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদূর্ধ্ব গ্রেডের গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক, আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম বা তদূর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদূর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

পেশাগত ঠিকানা (নাম/পদবী/ঠিকানা) :

৭. গ্রাহকের অর্থের উৎস :

৮. অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি :

৯. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি : মাসিক ☐ ত্রৈমাসিক ☐ ষান্মাসিক ☐ বার্ষিক ☐ এককালীন ☐

১০. প্রিমিয়ামের পরিমাণ :

১১. প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম :

(ক) ব্যাংক (তথ্যাদিসহ)

(খ) নগদ

১২. মনোনীত ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য :

মনোনীত ব্যক্তির নাম :	সম্পর্ক :
পিতার নাম :	
মাতার নাম :	
স্বামী/ স্ত্রীর নাম :	
পেশা :	জন্ম তারিখ :
বর্তমান ঠিকানা :	
স্থায়ী ঠিকানা :	
জাতীয় পরিচয়পত্র নং (কপি সহ) :	
টেলিফোন (বাসা) :	টেলিফোন (অফিস) :
মোবাইল :	ফ্যাক্স :
ই-মেইল :	

বীমা গ্রাহক কর্তৃক সত্যায়িত মনোনীত ব্যক্তির ছবি

(মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হলে ছবিসহ সকলের তথ্য ও শতকরা হার উল্লেখ করতে হবে)

১৩. বীমা গ্রাহকের ঝুঁকি নির্ধারণ : ☐ নিম্ন ☐ উচ্চ

[মন্তব্য অংশে বিষয়ীকেন্দ্রিক (Subjective) বিবেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মন্তব্য করতে হবে। গ্রাহকের ঝুঁকি নিরূপণের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণ করতঃ ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী ইত্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন ঝুঁকি সম্পন্ন হিসেবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। চাকুরীর ক্ষেত্রেও অনুরূপভাবে বিস্তারিত ধারণা লাভ করতঃ বিশেষ করে চাকুরীর প্রকৃতি ও দায়-দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁকি নিরূপণ করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে।]

১৪. মন্তব্য :

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

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম (KYC Profile Form)

(গ্রুপ বীমা পলিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (লাইফ)

১. বীমা পলিসির নাম/শ্রেণী :

পলিসির রেফারেন্স নং/পলিসি নং : তারিখঃ

২. প্রস্তাবিত বীমা পলিসির 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 এন (E-TIN) (যদি থাকে) এর অনুলিপি গৃহিত হয়েছে কিনা? হ্যাঁ ☐ না ☐

১০. প্রস্তাবিত বীমা প্রস্তাবকের নাম :

১১. প্রিমিয়ামের পরিমাণ :

১২. অর্থের উৎস :

অর্থের উৎস যাচাইয়ের পদ্ধতি :

১৩. প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতিঃ মাসিক ☐ ত্রৈমাসিক ☐ ষান্মাসিক ☐ বার্ষিক ☐ এককালীন ☐

১৪. গ্রুপ বীমা পলিসি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাদের তথ্যাদিঃ (প্রয়োজনে নিম্নোক্ত তথ্যাদি পৃথক সংযুক্তিতে উল্লেখ করুন)

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 :

১৬. বীমা চুক্তির সময়কাল:

১৭. এজেন্টের নাম ও ঠিকানা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

১৮. প্রিমিয়াম পরিশোধের মাধ্যম :

(ক) ব্যাংক (তথ্যাদিসহ)

(খ) নগদ

১৯. 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।]

২০. মন্তব্য :

--- ------------------------------

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

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
(সিল ও তারিখ)