

বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষের
সিটিজেন চার্টার



বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ
২০১৭



বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ

৩৭/এ, দিলকুশা বা/এ, ঢাকা
প্রশাসন-১ শাখা


নং: ৫৩.০২.০০০০.০০৮.৭৪.০০৪.১৭.০৫

তারিখ: ১৫ অক্টোবর, ২০১৭

অফিস আদেশ

সচিবালয় নির্দেশমালা, ২০১৪-এর ২৫৯ নম্বর নির্দেশ অনুসারে প্রণীত সিটিজেন চার্টার যথাযথভাবে অনুসরণ করার জন্য বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের অনুরোধ করা হল। কর্তৃপক্ষের সদস্য (প্রশাসন) ফোকাল পয়েন্ট হিসেবে দায়িত্ব পালন করবেন। সিটিজেন চার্টার অনুসারে শাখা পর্যায়ে প্রত্যাশিত সেবা না পেলে সেবা গ্রহণকারী সংশ্লিষ্ট আপীল কর্তৃপক্ষের (কর্তৃপক্ষের পরিচালক পর্যায়ের সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা) নিকট অভিযোগ দাখিল করতে পারবেন। আপীল কর্তৃপক্ষ প্রাপ্ত অভিযোগের ভিত্তিতে কার্যকর ব্যবস্থা গ্রহণ করবেন।

২। এ আদেশ অবিলম্বে কার্যকর হবে।


(মোঃ শফিকুর রহমান পাটোয়ারী)
চেয়ারম্যান

নং: ৫৩.০২.০০০০.০০৮.৭৪.০০৪.১৭.০৫

তারিখ: ১৫ অক্টোবর, ২০১৭


বিতরণ:

- ১। সিনিয়র সচিব, আর্থিক প্রতিষ্ঠান বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। সদস্য (প্রশাসন/লাইফ/নন-লাইফ/আইন), বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ।
- ৩। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, (সাধারণ বীমা কর্পোরেশন / জীবন বীমা কর্পোরেশন)।
- ৪। বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষের সকল কর্মকর্তা।
- ৫। মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা, সকল ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি।
- ৬। চেয়ারম্যান মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ।

নিম্নলিখিত ফোন নম্বরে যোগাযোগ করুন:

ফোন নম্বর: ৯৫৬৫৫৪৮; ৯৫৫৩৫০৩; ৯৫৬৭৮৫১;

৯৫৮৭৬১৭


(খলিল আহমদ)
নির্বাহী পরিচালক (যুগ্মসচিব)

বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ এর রূপকল্প (Vi si on) এবং অভিলক্ষ্য (M ssi on)

- ১) রূপকল্প (Vi si on): দেশে এবং দেশের বাইরে বীমা শিল্পকে একটি প্রধান আর্থিক সেবা প্রদানকারী খাত এবং সকল সময় অর্থনৈতিক উচ্চ-প্রবৃদ্ধি ও বাসনা প্রকাশকারী নিরাপদ পুঁজিবাজার এবং দক্ষ বাণিজ্যিক খাতের মূল উৎস হিসেবে প্রতিষ্ঠিত করা।
- ২) অভিলক্ষ্য (M ssi on): সঠিক বীমা নীতি প্রণয়ন, তদারক এবং দক্ষতার সাথে বীমা খাতকে নিয়ন্ত্রণের মাধ্যমে বীমা শিল্পের তথ্য এর সাথে সম্পর্কিত বা আনুষঙ্গিক বিষয়ের প্রবৃদ্ধি এবং বীমা গ্রহণকারী পলিসিহোল্ডার এবং সংশ্লিষ্ট সকলের স্বার্থ সংরক্ষণ করা।

নাগরিক সেবা

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী/ শাখা/ অনুবিভাগ
১.	বীমাদাবীর বিষয়ে অভিযোগ: স্বল্প অংকের লাইফ ইস্যুরেন্স ও নন-লাইফ ইস্যুরেন্স দাবীর নিষ্পত্তি	বীমা আইন ২০১০ এর ৭১ ধারা মোতাবেক আবেদন করলে কর্তৃপক্ষ তদন্তপূর্বক নিষ্পত্তি করা হয়।	(ক) আবেদন পত্র; (খ) দাবী সংক্রান্ত দলিলাদি।	বিনামূল্যে	নিয়মিত	পরিচালক (আইন)
২.	গোষ্ঠী বীমা পলিসির দাবী সংক্রান্ত অভিযোগ নিষ্পত্তি	বীমা আইন ২০১০ এর ৭৩ (৪) ধারা মোতাবেক আবেদন করলে কর্তৃপক্ষ তদন্তপূর্বক নিষ্পত্তি করবে।	(ক) আবেদন পত্র; (খ) দাবী সংক্রান্ত দলিলাদি।	বিনামূল্যে	নিয়মিত	অভিযোগ ও তদন্ত-১ শাখা অভিযোগ ও তদন্ত-২ শাখা আইন অনুবিভাগ
৩.	বিরোধ নিষ্পত্তি কমিটির মাধ্যমে বীমাদাবী নিষ্পত্তিকরন	বীমা আইন ২০১০ এর ৭৩ ধারা মোতাবেক লাইফ বীমা অংক ২৫,০০০/- টাকা ও তদূর্ধ্ব এবং নন-লাইফ বীমা অংক ৫,০০,০০০/- টাকা ও তদূর্ধ্ব হলে বিরোধ নিষ্পত্তি কমিটির নিকট আবেদন করলে কমিটি গুনানী গ্রহণান্তে অভিযোগ নিষ্পত্তি করে।	(ক) বীমাদাবী সংক্রান্ত কাগজাদিসহ বিনিক ফরম- ০১ মোতাবেক আবেদন চেয়ারম্যান বিরোধ নিষ্পত্তি কমিটি, আইডিআরএ- এর নিকট আবেদন; (খ) সেবার মূল্য “বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ” -এর নামে পে-অর্ডার এর মাধ্যমে আবেদন।	বীমাদাবীর ২% ফি হিসেবে প্রদান করতে হবে প্রাপ্তিস্থান: ফরম, আইডিআরএ - এর ওয়েবসাইট	৩০	পরিচালক (আইন) বিরোধ নিষ্পত্তি শাখা

দাপ্তরিক সেবা

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
১.	বীমাকারীর নিবন্ধন	বীমা ব্যবসা করার জন্য বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ থেকে বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ৮ ও ধারা ৯ এবং কর্তৃপক্ষের নিকট বীমাকারীর নিবন্ধন প্রবিধানমালা ২০১৩ এর বিধিত নির্ধারিত ফরমে ও পদ্ধতিতে লাইফ ও নন-লাইফ বীমা ব্যবসার নিবন্ধন সনদ প্রাপ্তির আবেদন করলে উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের অনুমোদনের মাধ্যমে নিবন্ধন প্রদান করা হয়।	(ক) সংঘ স্মারক ও সংঘ বিধির প্রত্যায়িত অনুলিপি, পরিচালকদের নাম, ঠিকানা, পেশা, ট্যাক্স পরিচিতি নম্বর এবং জাতীয় পরিচয় পত্র দিতে হবে; (খ) আবেদনকারীর বীমা ব্যবসার প্রধান কার্যালয় বাংলাদেশের বাইরে হলে বা আবেদনকারী বাংলাদেশের বাহিরে স্থায়ী নিবাসী হলে বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ১১৪ এ বিধিত নিম্নলিখিত দলিলাদি ও তথ্য প্রদান করতে হবে: (I) বীমাকারীর গঠনতন্ত্র, বিধিবদ্ধ আইন, সমঝোতা স্মারক, সংঘ স্মারক ও সংঘবিধি বা বীমাকারীর গঠনতন্ত্রের সংগঠন ও সংজ্ঞা প্রদানকারী অন্য কোন দলিলের সত্যায়িত অনুলিপি এবং এ দলিল ইংরেজি ভাষায় না হলে তার একটি নির্ভরযোগ্য (Authentic) ইংরেজি অনুবাদ; (II) বাংলাদেশে বীমাকারীর পূর্ণ ঠিকানা; (III) বাংলাদেশে নিবাসী এক বা একাধিক ব্যক্তি যিনি বা যারা বীমাকারীর পক্ষে কোন প্রসেস এবং নোটিশ গ্রহণ করার জন্য বীমাকারীর ক্ষমতাপ্রাপ্ত, এরূপ ব্যক্তি বা ব্যক্তিদের নাম ও ঠিকানা এবং তাকে প্রদত্ত পাওয়ার অব অ্যাটর্নির অনুলিপি; (IV) বীমাকারীর কোম্পানি হলে, তার পরিচালকদের তালিকা (Form XII); (V) বীমাকারী কর্তৃক পরিচালিত হবে এরূপ বীমা শ্রেণির একটি বিবরণী এবং (VI) বীমাকারীর নিজ দেশে ধারা ১১৩ এ নির্দেশিত বিশেষ প্রয়োজনীয়তার অনুরূপ	১। আবেদনপত্রের সাথে প্রক্রিয়াকরণ ফি হিসেবে কর্তৃপক্ষের তহবিলের অনুকূলে ৫,০০,০০০/- (পাঁচ লক্ষ) টাকার অফেরতযোগ্য ব্যাংক ড্রাফট প্রদান করতে হবে। ২। বাংলাদেশে নিবন্ধিত লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানির ক্ষেত্রে উদ্যোক্তাগণ নিবন্ধনের আবেদন করার পূর্বে পরিশোধিত মূলধন ন্যূনতম ৩০ (ত্রিশ) কোটি টাকার ৬০ (ষাট) শতাংশ অর্থ্যাৎ ন্যূনতম ১৮ (আঠারো) কোটি টাকা বাংলাদেশের কোন তফসিলি ব্যাংকে জমা করবেন। ৩। বাংলাদেশে নিবন্ধিত নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স ব্যবসার ক্ষেত্রে উদ্যোক্তাগণ নিবন্ধনের আবেদন করার পূর্বে	৪৫	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা লাইফ অনুবিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			<p>বাংলাদেশের নাগরিকদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য কোন শর্তাবলী, যদি থাকে সত্যপাঠ (Verification) দ্বারা প্রত্যয়িত বিবরণী।</p> <p>(গ) আবেদনকারী সমবায় সমিতি হলে তার সকল সদস্যের নাম, ঠিকানা, টি. আই. এন. এবং সমিতির নিবন্ধিত প্রধান কার্যালয়ের ঠিকানা;</p> <p>(ঘ) বাংলাদেশের বাইরে বীমা ব্যবসার প্রধান কার্যালয় রয়েছে এরূপ আবেদনকারী বা বাংলাদেশের বাইরে স্থায়ী নিবাসী আবেদনকারীর ক্ষেত্রে বীমা আইনের ২০১০ এর ৮(৫) (ঙ) ধারার বিধান মোতাবেক বীমাকারীর মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা কর্তৃক হলফনামা দ্বারা প্রতিপাদিত একটি বিবরণী;</p> <p>(ঙ) বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ৮(৫)(চ) ও ১১৯ ধারার বিধান মোতাবেক বাংলাদেশ ব্যাংকের প্রত্যয়ন পত্র;</p> <p>(চ) বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ৮(৫)(ছ), ২১ ও ১১৮ ধারার এর বিধান মোতাবেক নিরীক্ষক দ্বারা যথাযথ প্রত্যয়নকৃত একটি বিবরণ এবং হলফনামা দ্বারা প্রত্যয়িত একটি ঘোষণাপত্র;</p> <p>(ছ) বীমা আইন ২০১০ এর ধারা ৮(৫)(জ) মোতাবেক একচুয়ারি কর্তৃক একটি সনদপত্র;</p> <p>(জ) বিধি দ্বারা নির্ধারিত ফি পরিশোধের যে কোন দলিল, কাগজ বা তথ্যাদি;</p> <p>(ঝ) আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত বিবরণী সত্য ও সঠিক এ মর্মে আবেদনকারী কর্তৃক একটি ঘোষণাপত্র;</p> <p>(ঞ) নিম্নবর্ণিত অন্যান্য দলিল, কাগজ</p>	<p>পরিশোধিত মূলধন ন্যূনতম ৪০ (চল্লিশ) কোটি টাকার ৬০ (ষাট) শতাংশ অর্থাৎ ২৪ (চব্বিশ) কোটি টাকা বাংলাদেশের কোন তফসিলি ব্যাংকে জমা করবেন।</p> <p>৪। বাংলাদেশের বাহিরে নিবন্ধিত লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানির ক্ষেত্রে পরিশোধিত ন্যূনতম মূলধন ৩০ (ত্রিশ) কোটি টাকা বাংলাদেশের কোন তফসিলি ব্যাংকে জমা প্রদান করবেন।</p> <p>৫। বাংলাদেশের বাহিরে নিবন্ধিত নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স কোম্পানির ক্ষেত্রে পরিশোধিত ন্যূনতম মূলধন ৪০ (চল্লিশ) কোটি টাকা বাংলাদেশের কোন তফসিলি ব্যাংকে জমা প্রদান করবেন।</p>		<p>পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ</p>

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			<p>তথ্যাদি দাখিল করতে হবেঃ</p> <p>(১) বীমাকারীর নিবন্ধন প্রবিধানমালা, ২০১৩ এর প্রবিধান ৩(১) মোতাবেক ফরম বীউনিক-ক অনুযায়ী প্রস্তুতবিত বীমা কোম্পানির সম্ভাব্যতা প্রতিবেদন;</p> <p>(২) বীমাকারীর নিবন্ধন প্রবিধানমালা, ২০১৩ এর প্রবিধান ৩(২) মোতাবেক ফরম বীউনিক-খ ও বীউনিক-গ অনুযায়ী প্রস্তুতবিত বীমা কোম্পানির উদ্যোক্তা পরিচালক এবং মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার জীবন বৃত্তান্ত ;</p> <p>(৩) প্রস্তুতবিত বীমা কোম্পানির উন্নয়ন ও সেবা বিভাগের প্রধান, অর্থ ও হিসাব, অবলিখন ও পুনঃবীমা, অভ্যন্তরীণ নিয়ন্ত্রণ ও সমন্বয়, দাবী নিষ্পত্তি এবং তথ্য ও প্রযুক্তি বিভাগে নিযুক্ত কর্মকর্তাগণের জীবন বৃত্তান্ত এবং নাগরিক সনদপত্রের অনুলিপি;</p> <p>(৪) প্রস্তুতবিত বীমা কোম্পানির উদ্যোক্তাগণের সভার কার্যবিবরণী;</p> <p>(৫) বীমা কোম্পানি গঠনের বিষয়ে উদ্যোক্তাগণের লিখিত চুক্তি;</p> <p>(৬) বীমা কোম্পানির সম্পদের সাথে সম্পর্কিত ঝুঁকিসমূহ, সুবিধা বঞ্চিত এলাকা/ সম্প্রদায়ে সেবা পৌঁছে দেবার কৌশল এবং গ্রাহকগণের অধিকতর ভাল সেবা প্রদানের লক্ষ্যে কোম্পানিকে নতুন ও আধুনিক প্রযুক্তি ব্যবহারে সচেষ্টতার বিবরণ সম্বলিত বিস্তারিত পরিকল্পনা;</p> <p><u>প্রাপ্তিস্থানঃ</u> ফরমসমূহঃ বীমাকারীর নিবন্ধন প্রবিধানমালা, ২০১৩, আইডিআরএ- এর ওয়েবসাইট</p>			

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
২.	বীমাকারীর নিবন্ধন নবায়ন	বীমা আইন ২০১০ এর ১১ ধারার বিধান মোতাবেক বীমাকারীকে কোন বৎসরের নিবন্ধন নবায়নের স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন পূর্ববর্তী বৎসরের ৩০ নভেম্বরের পূর্বে কর্তৃপক্ষের নিকট বীমা ব্যবসা নিবন্ধন ফি বিধিমালা ২০১২ মোতাবেক নির্ধারিত ফি পরিশোধপূর্বক আবেদন দাখিল করলে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদন গ্রহণপূর্বক পত্র জারি করা হয়।	বীমাকারীকে নিবন্ধন সনদের নবায়নের জন্য বীমাকারীর নিবন্ধন প্রবিধানমালা, ২০১৩ এর প্রবিধান ৭(১) এর বিধান মোতাবেক ফরম বীউনিক-৮ অনুযায়ী আবেদন করতে হবে। (তবে শর্ত থাকে যে, বীমা আইন, ২০১০ এর ১১৮ ধারা মোতাবেক কোন মিউচুয়াল বীমা কোম্পানি এবং সমবায় সমিতি এ আইনের অধীন নিবন্ধীকৃত হবে না, যদি না উক্ত কোম্পানি বা সমিতি গঠনকালে প্রাথমিক ব্যয় এবং নিবন্ধীকরণের আবেদন পূর্বে প্রদেয় জামানত ব্যতীত তফসিল-১ এ উল্লেখিত চলতি মূলধন না থাকে); <u>প্রাপ্তিস্থানঃ</u> ফরম: বীমাকারীর নিবন্ধন প্রবিধানমালা ২০১৩ আডিআরএ-এর ওয়েবসাইট	নিবন্ধন নবায়ন ফি হবে প্রতি হাজারে গৃহীত গ্রস প্রিমিয়ামের বিপরীতে ৩.৫০ টাকা এবং জাতীয় রাজস্ববোর্ডের নির্দেশনা মোতাবেক প্রদত্ত ফি এর ওপর ১৫% হারে ভ্যাট প্রদানের সনদপত্র/রশিদ।	১৫	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ
৩.	বীমাকারীর শাখা ও কার্যালয় স্থাপনের লাইসেন্স প্রদান	বীমাকারী নতুন শাখা খোলা বা কার্যালয় স্থাপনের লাইসেন্স গ্রহণের জন্য শাখা ও কার্যালয় স্থাপন (লাইসেন্স প্রাপ্তির আবেদন) প্রবিধানমালা , ২০১২ এর নির্ধারিত ফরম 'ক' মোতাবেক স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন প্রাপ্তির পর কর্তৃপক্ষের সভায় অনুমোদনের পর পত্র জারি করা হয়।	(১) বীমাকারীর শাখা ও কার্যালয় স্থাপন (লাইসেন্স প্রাপ্তির আবেদন) প্রবিধানমালা ২০১২ এর প্রবিধি-৩ এ উল্লেখিত 'ফরম-ক' মোতাবেক আবেদন এবং উক্ত আবেদনে নিম্ন বর্ণিত তথ্যাদিঃ (ক) পূর্বে স্থাপিত সকল শাখা ও কার্যালয় সংক্রান্ত তথ্যাদি; (খ) পূর্বে স্থাপন করা হয়েছিল, কিন্তু পরবর্তীতে বন্ধ করা হয়েছে এ রূপ শাখা ও কার্যাদি সংক্রান্ত তথ্যাদি; (গ) পূর্বে লাইসেন্স গ্রহণ করা হয়েছিল, কিন্তু স্থাপন করা হয়নি এ	বীমা কারীর শাখা ও কার্যালয় স্থাপনের জন্য লাইসেন্স ফি বিধিমালা, ২০১২ এর বিধি-৩ মোতাবেক নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স এর ক্ষেত্রে বীমাকারী কর্তৃক প্রত্যেক শাখা ও কার্যালয় স্থাপনের জন্য লাইসেন্স ফি হবে ৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার) টাকা	৩০	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			<p>রূপ শাখা ও কার্যালয় সংক্রান্ত তথ্যাদি;</p> <p>(ঘ) নতুন শাখা ও কার্যালয় স্থাপনের জন্য লাইসেন্স প্রাপ্তির আবেদন বা, ক্ষেত্রমত, আপীল বা না-মঞ্জুর সংক্রান্ত তথ্যাদি;</p> <p>(২) প্রস্তাবিত শাখা ও কার্যালয়ের শাখা ব্যবস্থাপকের পূর্ণাঙ্গ জীবনবৃত্তান্ত;</p> <p>(৩) শাখা ব্যবস্থাপকের শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের কপি;</p> <p>(৪) শাখা ব্যবস্থাপকের জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি;</p> <p>(৫) শাখা ও কার্যালয়ের অর্গানোগ্রাম ও কার্যপদ্ধতি;</p> <p>(৬) শাখা কার্যালয় খোলার ক্ষেত্রে কোম্পানির পরিচালনা পর্ষদ কর্তৃক অনুমোদিত নীতিমালা বা পরিচালনা পর্ষদের সিদ্ধান্ত;</p> <p>(৭) প্রস্তাবিত শাখা কার্যালয়ের ভাড়া চুক্তি পত্রের কপি;</p> <p>(৮) বীমাকারীর নিজস্ব ফ্লোর স্পেস বা ভবনে হলে সাফকাবালাসহ নামজারীর কপি; এবং</p> <p>(৯) প্রস্তাবিত শাখা কার্যালয় খোলার জন্য নিম্ন বর্ণিত হারে ফি (উক্ত ফি এ উপর মূল্য সংযোজন কর আইন ১৯৯১ মোতাবেক ১৫% ভ্যাট সহ) পরিশোধের চেক/ পে- অর্ডার</p> <p>(ক) নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স এর ক্ষেত্রে</p>	<p>লাইফ ইন্স্যুরেন্সের ক্ষেত্রে বীমাকারী কর্তৃক প্রত্যেক শাখা ও কার্যালয় স্থাপনের জন্য লাইসেন্স ফি বিভাগীয় শহরে ১০,০০০/- , জেলা শহরে- ৫০০০/- অন্যান্য ক্ষেত্রে- ১০০০/- ।</p> <p>পরিশোধ পদ্ধতিঃ</p> <p>ফি, ব্যাংক ড্রাফট বা পে- অর্ডার এর মাধ্যমে কর্তৃপক্ষের অনুমোদিত যে কোন তফসিলী ব্যাংকে কর্তৃপক্ষের তহবিলের অনুকূলে পরিশোধ করতে হবে।</p> <p>১৫% ভ্যাট প্রদান করতে হবে</p>		

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			৫০,০০০/- (খ) লাইফ ইন্স্যুরেন্স এর ক্ষেত্রে : (অ) বিভাগীয় সদরে ১০,০০০/- (আ) জেলা সদরে ৫,০০০/- এবং (ই) অন্যান্য ক্ষেত্রে ১,০০০/- টাকা			
৪.	বীমা পরিকল্প (লাইফ) এর অনুমতি প্রদান	নতুন কোন বীমা পরিকল্প চালুর ক্ষেত্রে বীমাকারী কর্তৃক কর্তৃপক্ষের নিকট পরিকল্পটি বিপণন করার অন্যূন ৩০ (ত্রিশ) দিন পূর্বে কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদন করতে হবে। আবেদনটি যথাযথ হলে কর্তৃপক্ষ পরিকল্পটি বিপণন নিবন্ধন করবে। প্রয়োজনে নির্দেশিকা অনুযায়ী বীমা পরিকল্পটি পরিবর্তন করতে নির্দেশ দিবে।	প্রস্তাবিত শাখা ও কার্যালয়ের শাখা ব্যবস্থাপকের পূর্ণাঙ্গ জীবনবৃত্তান্ত;	বিনামূল্যে	৩০	পরিচালক (একচ্যুরিয়াল ও এজেন্ট) লাইফ অনুবিভাগ একচ্যুরিয়াল শাখা লাইফ অনুবিভাগ
৫.	নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স এর জন্য প্রিমিয়াম হার নির্ধারণ	বীমাকারী নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্সের বীমার হার নির্ধারণের জন্য বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ এর নিকট বীমা আইন, ২০১০এর ধারা ১৭ এবং বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ (সেন্ট্রাল রেটিং কমিটি) প্রবিধানমালা ২০১২ এর বিধান মোতাবেক প্রিমিয়ামের হার	শাখা ব্যবস্থাপকের শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের কপি;	সেন্ট্রাল রেটিং কমিটি কর্তৃক ইস্যুকৃত সাকুলার নং- F-		পরিচালক (রেটিং , অডিট ও জরিপ) নন-লাইফ অনুবিভাগ রেটিং শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
		<p>নির্ধারণের জন্য কর্তৃপক্ষ বরাবর আবেদন করলে কর্তৃপক্ষ নিম্নরূপ ব্যবস্থা গ্রহণ করেঃ</p> <p>(ক) কর্তৃপক্ষ তা বিবেচনার জন্য সি. আর. সি বরাবর প্রেরণ করবে;</p> <p>(খ) সি. আর. সি প্রয়োজনবোধে যাচাই বাছাইয়ের জন্য নৌ, অগ্নি, মোটর এবং অন্যান্য উপ-কমিটির নিকট প্রেরণ করবে;</p> <p>(গ) উপ-কমিটির যাচাই বাছাই এর আলোকে সি. আর. সি প্রিমিয়ামের হার নির্ধারণের বিষয়ে কর্তৃপক্ষ বরাবর সুপারিশ করে;</p> <p>(গ) কর্তৃপক্ষ সি. আর. সি এর পরামর্শক্রমে নন-লাইফ ব্যবসার জন্য প্রিমিয়াম হার নির্ধারণ করে।</p> <p>২। অগ্নিবীমা গ্রহণকারী কর্তৃক অগ্নি নির্বাপক সরঞ্জামাদি (F A) যথাযথভাবে ব্যবহারের কারণে বীমার প্রিমিয়াম হার হ্রাসের সুবিধার ক্ষেত্রে কর্তৃপক্ষ বরাবর আবেদন</p>		70/2005 এর আইটেম নম্বর ১০ মোতাবেক নির্ধারিত হারে পেমেন্ট অর্ডার/ ক্রস চেকের মাধ্যমে ফি প্রদানপূর্বক কর্তৃপক্ষ বরাবর আবেদন করতে হবে।		

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
		করলে কর্তৃপক্ষ অনুমোদন করবে।				
৬.	বিদেশে বীমা গ্রহণের ক্ষেত্রে অনাপত্তি প্রদান	কোন সম্পত্তি বা স্বার্থের কোন ঝুঁকির বীমা বাংলাদেশী কোন বীমা প্রতিষ্ঠানের মাধ্যমে ঝুঁকি আবরিত (Risk Cover) করা না গেলে বীমাগ্রহীতা কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদন করলে কর্তৃপক্ষ আবেদনকারীকে কর্তৃপক্ষের সভায় অনুমোদন গ্রহণপূর্বক অনাপত্তি সনদ প্রদান করে।	শাখা ব্যবস্থাপকের জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি;	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ
৭.	বিদেশে পুনঃবীমা	বীমাকারীর নিজস্বার্থে বীমাকৃত অতিরিক্ত ঝুঁকি অন্য কোন এক বা একাধিক পুনঃ বীমাকারী অথবা অন্য কোন বীমাকারীর নিকট হস্তান্তর করে নিজে কাছে দায় সীমিত রাখার লক্ষ্যে কর্তৃপক্ষ বরাবর বীমা আইন ২০১০ এর ২০ ধারা মোতাবেক আবেদন করতে হবে। পুনঃবীমাকারীর সাথে পুনঃবীমার জন্য কর্তৃপক্ষের বরাবরে আবেদন করলে কর্তৃপক্ষের সভায় অনুমোদন গ্রহণপূর্বক বিদেশে পুনঃ বীমা করার অনাপত্তি সনদ	শাখা ও কার্যালয়ের অর্গানোগ্রাম ও কার্যপদ্ধতি;	বিনামূল্যে	৩০	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
		গ্রহণ করবে।				
৮.	তফসিলি ব্যাংকে জমাকৃত পরিশোধিত মূলধন এর উত্তোলন/ স্থানান্তর	তফসিলি ব্যাংকে জমাকৃত বীমা কোম্পানির পরিশোধিত মূলধন উত্তোলন/ স্থানান্তরের ক্ষেত্রে কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদন করলে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদন গ্রহণপূর্বক অনুমোদন প্রদান করা হয়।	শাখা কার্যালয় খোলার ক্ষেত্রে কোম্পানির পরিচালনা পর্ষদ কর্তৃক অনুমোদিত নীতিমালা বা পরিচালনা পর্ষদের সিদ্ধান্ত;	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ
৯.	জামানতের বিপরীতে অর্জিত সুদ/ আয় উত্তোলন	বাংলাদেশ ব্যাংকে জামানত হিসেবে রক্ষিত এবং অনুমোদিত সিকিউরিটজকে মেয়াদান্তে অর্জিত সুদ/ আয় বীমাকারী কর্তৃক উত্তোলনের জন্য কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদন করতে হবে।	প্রস্তাবিত শাখা কার্যালয়ের ভাড়া চুক্তি পত্রের কপি;	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ
১০.	জামানত ফেরত প্রদান	কোন বীমাকারী তার বীমা ব্যবসা বন্ধ করলে এবং বীমা ব্যবসায় তার দায়	বীমাকারীর নিজস্ব ফ্লোর স্পেস বা ভবনে হলে সাফকাবালাসহ নামজারীর কপি; এবং	বিনামূল্যে	৯০	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়)

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
		নিষ্পন্ন সন্তোষজনক বা অন্য কোন প্রকারে উক্ত দায় নিষ্পন্নের ব্যবস্থা করা হলে উক্ত বীমাকারী কর্তৃক জমাকৃত জামানত ফেরত প্রাপ্তির জন্য বীমা আইন, ২০১০ সালের ২৫ ধারার বিধান মোতাবেক কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদন করলে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদন গ্রহণপূর্বক অনুমোদন প্রদান করা হয়।				লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ
১১.	সাবসিডিয়ারি কোম্পানি গঠনের অনুমোদন	সাবসিডিয়ারি কোম্পানি গঠনের জন্য বীমা আইন ২০১০ এর ৪২ ধারা অনুযায়ী বীমাকারী আবেদন করলে কর্তৃপক্ষ যাচাইপূর্বক অনুমোদন প্রদান করবে।	প্রস্তাবিত শাখা কার্যালয় খোলার জন্য নিম্ন বর্ণিত হারে ফি (উক্ত ফি এ উপর মূল্য সংযোজন কর আইন ১৯৯১ মোতাবেক ১৫% ভ্যাট সহ) পরিশোধের চেক/ পে-অর্ডার (ক) নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স এর ক্ষেত্রে ৫০,০০০/- (খ) লাইফ ইন্স্যুরেন্স এর ক্ষেত্রে : (অ) বিভাগীয় সদরে ১০,০০০/- (আ) জেলা সদরে ৫,০০০/- এবং (ই) অন্যান্য ক্ষেত্রে ১,০০০/- টাকা	বিনামূল্যে	৩০	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ বিনিয়োগ ও ব্যবস্থাপনা ব্যয় পরিবীক্ষণ শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ বিনিয়োগ ও ব্যবস্থাপনা ব্যয় পরিবীক্ষণ শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ
১২.	বীমাকারীর অফিসে এ্যাকচুয়ারি নিয়োগ	বীমা আইন ২০১০ এর ৬৭ ধারার বিধান মোতাবেক কর্তৃপক্ষের অনুমোদন গ্রহণপূর্বক পত্র	(ক) ছবি সহ জীবন বৃত্তান্ত; (খ) এ্যাকচুয়ারিয়াল সোসাইটির সদস্য হিসাবে সনদপত্র; (গ) বীমাকারী পরিচালনা পর্ষদের	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (একচুয়ারিয়াল ও এজেন্ট) লাইফ অনুবিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
		জারি করা হয়	অনুমোদন; (ঘ) অন্য কোন বীমাপ্রতিষ্ঠানের পরিচালক/ উদ্যোক্তা নন এই মর্মে হলফ নামা; (ঙ) সিআইবি রিপোর্ট সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় তথ্য (বাংলাদেশ ব্যাংক থেকে নির্ধারিত ইনকোয়ারী ফর্ম ১ ও ২ অনুযায়ী); (চ) বাংলাদেশের নাগরিক নয় এই ক্ষেত্রে সরকারের সংশ্লিষ্ট দপ্তরের অনাপত্তি পত্র;			একচুয়রিয়াল শাখা লাইফ অনুবিভাগ
১৩.	মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা নিয়োগ	বীমাকারীর আবেদনের প্রেক্ষিতে বীমা আইনের ৮০ ধারার বিধান মোতাবেক যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদন গ্রহণপূর্বক পত্র জারি করা হয়	(ক) প্রস্তাবিত মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তাকে বীমাকারীর প্রদত্ত অফার লেটার; (খ) প্রস্তাবিত মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি সহ জীবনবৃত্তান্ত; (গ) কোম্পানির পরিচালনা পর্ষদ সভায় গৃহীত সিদ্ধান্তের সত্যায়িত কপি; (ঘ) প্রস্তাবিত মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার সাথে বীমাকারীর চুক্তিপত্র; (ঙ) শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত কপি; (চ) যে শ্রেণির বীমার জন্য কোন ব্যক্তিকে মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার জন্য প্রস্তাব করা হবে অনুরূপ শ্রেণির বীমা কোম্পানিতে ১৫ বৎসরের কাজের অভিজ্ঞতা; (ছ) মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার অব্যবহিত পূর্ব পদে ৩ বৎসরের অভিজ্ঞতার স্বপক্ষে প্রমাণ; (জ) বয়স (সীমা ৪০ থেকে ৬৭ বৎসর);	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ নিয়োগ শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিয়োগ শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			<p>(ঝ) জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি;</p> <p>(ঞ) মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা নিয়োগ ও অপসারণ বিধিমালার প্রবিধি- ৫ এ উল্লেখিত বিষয়ে প্রদত্ত হলফনামা;</p> <p>(ট) কোন বীমা প্রতিষ্ঠানের পরিচালক বা উদ্যোক্তা নন এ মর্মে হলফনামা;</p> <p>(ঠ) সিআইবি রিপোর্ট সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় তথ্য (বাংলাদেশ ব্যাংক থেকে নির্ধারিত ইনকোয়ারী ফর্ম ১ অনুযায়ী);</p> <p>(ড) আয়কর সংক্রান্ত তথ্যের সত্যায়িত কপি;</p> <p>(ঢ) মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা (নিয়োগ ও অপসারণ) প্রবিধানমালা- ২০১২ এর ৩ এর ঘ ও ঙ ধারায় বর্ণিত সনদপত্র (যদি থাকে); এবং</p> <p>(ণ) প্রস্তাবিত মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা পূর্বে কোন বীমা কোম্পানিতে মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা হিসেবে দায়িত্ব পালন করলে বা চুক্তি সম্পন্ন করলে উক্ত বীমা কোম্পানির ছাড়পত্রের সত্যায়িত কপি।</p>			
১৪.	উপদেষ্টা নিয়োগ	বীমাকারীর আবেদনের প্রেক্ষিতে বীমা আইন ২০১০ এর ৮১ ধারার বিধান মোতাবেক কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে পত্রজারির মাধ্যমে উপদেষ্টা নিয়োগের অনুমোদন দেয়া হয়।	<p>(ক) প্রস্তাবিত উপদেষ্টাকে বীমাকারী কর্তৃক প্রদত্ত অফার লেটার;</p> <p>(খ) প্রস্তাবিত উপদেষ্টার ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবিসহ জীবনবৃত্তান্ত;</p> <p>(গ) পরিচালনা পর্ষদ সভায় গৃহীত সিদ্ধান্তের সত্যায়িত কপি;</p> <p>(ঘ) প্রস্তাবিত উপদেষ্টার সাথে বীমাকারীর চুক্তিপত্র;</p> <p>(ঙ) শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত কপি;</p>	বিনামূল্যে	১৫	<p>পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ নিয়োগ শাখা লাইফ অনুবিভাগ</p>

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			<p>(চ) একই বীমা শ্রেণীতে বীমা ও প্রশাসনিক কাজের অভিজ্ঞতার প্রমাণ;</p> <p>(ছ) নিম্ন বর্ণিত বিষয়ে ৩০০ টাকার নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প (নোটারীকৃত) হলফনামা :</p> <p>(১) তিনি কোন বীমাকারীর উদ্যোক্তা/ পরিচালক বা কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠানের উদ্যোক্তা/ পরিচালক নন;</p> <p>(২) তিনি কোন ঋণ খেলাপী নন;</p> <p>(৩) তিনি রাষ্ট্রীয় শৃঙ্খলা বিরোধী কোন কার্যকলাপে জড়িত নন;</p> <p>(৪) তিনি দেশের কোন আদালতে কোন অপরাধের জন্য দণ্ডিত নন;</p> <p>(৫) তিনি বা তার পরিবারের সদস্যদের নামে বীমাকারীর কোন এজেন্ট লাইসেন্স নেই;</p> <p>(৬) তিনি অন্য কোন বীমাকারীর সাথে কোনভাবেই সংশ্লিষ্ট নন।</p> <p>(জ) সিআইবি রিপোর্ট সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় তথ্য (বাংলাদেশে ব্যাংক থেকে নির্ধারিত ইনকোয়ারী ফর্ম ১ অনুযায়ী) ;</p> <p>(ঝ) জাতীয় পরিচয়পত্রে সত্যায়িত কপি;</p> <p>(ঞ) আয়কর সংক্রান্ত তথ্যের সত্যায়িত কপি; এবং</p> <p>(ট) প্রস্তাবিত উপদেষ্টা পূর্বে কোন বীম কোম্পানিতে দায়িত্ব পালন করলে বা চুক্তি সম্পন্ন করলে উক্ত বীমা কোম্পানির ছাড়পত্রে সত্যায়িত কপি।</p>			<p>পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন-লাইফ অনুবিভাগ নিয়োগ শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ</p>

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
১৫.	একচুরিয়াল বেসিস অনুমোদন	বীমা আইন ২০১০ এর ৩০ ধারার বিধান মোতাবেক আবেদন করলে কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে বেসিসের বিষয়ে পত্র জারি করা হয়।	(ক) কোম্পানি নিযুক্ত একচুরিয়ারি কর্তৃক প্রদত্ত একচুরিয়াল বেসিস এর কপি; এবং (খ) কর্তৃপক্ষের নির্ধারিত ছক মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্যাবলী। প্রাপ্তিস্থান: 'ছক' আইডিআরএ - এর ওয়েবসাইটে	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (একচুরিয়াল ও এজেন্ট) লাইফ অনুবিভাগ একচুরিয়াল শাখা লাইফ অনুবিভাগ
১৬.	বীমা এজেন্টকে লাইসেন্স প্রদান এবং নবায়ন	বীমা আইন ২০১০ এর ১২৪ ধারার বিধান মোতাবেক প্রবিধান দ্বারা নির্ধারিত পদ্ধতিতে বীমাকারীর নিয়োগকৃত এজেন্টের লাইসেন্স প্রদান করা হয়।	(ক) আবেদনের কপি (১৯৫৮ এর বিধি মোতাবেক বিভিন্ন ফরম); (খ) ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি দুই কপি; (গ) শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত কপি; (ঘ) জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি; (ঙ) ব্যাংক হিসাবের প্রত্যয়ন পত্রের কপি; (চ) ৭২ ঘন্টার প্রশিক্ষণ সনদপত্র; (ছ) ১০ (দশ) টাকার রেভিনিউ স্ট্যাম্প একটি; এবং (জ) পূর্ববর্তী বছরের সনদপত্রের কপি। (নবায়নের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (* নোট: কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নতুন প্রবিধানমালা প্রণীত হলে এর শর্ত প্রযোজ্য হবে) প্রাপ্তিস্থান: ফরম আইডিআরএ - এর ওয়েবসাইটে	২০০ টাকা	৩০	পরিচালক (একচুরিয়াল ও এজেন্ট) লাইফ অনুবিভাগ এজেন্ট শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (রেটিং, অডিট ও জরিপ) নন-লাইফ অনুবিভাগ জরিপ ও এজেন্ট শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
১৭.	বীমা এজেন্ট নিয়োগকারীর সনদপত্র ইস্যু ও নবায়ন	বীমা আইন ২০১০ এর ১২৫ ধারার বিধান মোতাবেক প্রবিধান দ্বারা নির্ধারিত পদ্ধতিতে আবেদনের প্রেক্ষিতে বীমা এজেন্ট নিয়োগের অনুমোদন প্রদান করা হবে।	(ক) আবেদনের কপি (১৯৫৮ এর বিধি মোতাবেক বিভিন্ন ফরম) ; (খ) ২ কপি সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজ ছবি; (গ) শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত কপি; (ঘ) জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি / জন্ম নিবন্ধন সনদ; (ঙ) ব্যাংক হিসাবের প্রত্যায়ন পত্রের কপি; (চ) ৭২ ঘন্টার প্রশিক্ষণ সনদপত্র; (ছ) একটি ১০/- টাকার রেভিনিউ স্ট্যাম্প; (জ) পূর্ববর্তী বছরের সনদপত্রের কপি। (নবায়নের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) প্রাপ্তিস্থান: ফরম: আইডিআরএ - এর ওয়েবসাইট।	৫০০ টাকা	৩০	পরিচালক (একচ্যুরিয়াল ও এজেন্ট) লাইফ অনুবিভাগ এজেন্ট শাখা লাইফ অনুবিভাগ
১৮.	বীমা ব্রোকার লাইসেন্স (নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স) প্রদান ও নবায়ন	বীমা আইন ২০১০ এর ১২৬ ধারার বিধানে উল্লিখিত সরকারের প্রদত্ত বিধিতে নির্ধারিত পদ্ধতিতে নতুন লাইসেন্স ও নবায়ন প্রদান করা হবে।	নন-লাইফ ইন্স্যুরেন্স ব্যবসা পরিচালনার জন্য বীমা ব্রোকারের লাইসেন্স ইস্যু সংক্রান্ত বিষয় সরকার কর্তৃক বিধি দ্বারা নির্ধারিত হবে।	সরকার কর্তৃক বীমা ব্রোকারের লাইসেন্স ইস্যু সংক্রান্ত বিষয় সংক্রান্ত বিধিমালা প্রণীত হলে কার্যকরী হবে।		পরিচালক (রেটিং, অডিট ও জরিপ) নন-লাইফ অনুবিভাগ জরিপ ও এজেন্ট শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ
১৯.	বীমা জরিপকারীর লাইসেন্স (নন-লাইফ) প্রদান ও নবায়ন	বীমা আইন ২০১০ এর ১২৭ ধারার বিধান মোতাবেক জরিপকারীর লাইসেন্স কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে প্রদান করা হয়।	(ক) প্রতি শ্রেণির জন্য ফরম-১৭ এর পুরণকৃত কপি। (১৯৫৮ বিধিমালা) ; (খ) প্রতি শ্রেণির ফি বাবদ ১,০০০/- টাকা (বীমা অধিদপ্তরের সার্কুলার) ; (গ) নবায়ন ফি এর ওপর ১৫% হারে মুসক প্রদান করে চালানের কপি। (জাতীয় রাজস্ব বোর্ডের নির্দেশনা) ;	প্রতি শ্রেণির জন্য ১,০০০/- টাকা বর্তমানে ১৯৫৮ সালের বিধিমালা অনুসারে কার্যক্রম হচ্ছে। (নতুন	৩০	পরিচালক (রেটিং, অডিট ও জরিপ) নন-লাইফ অনুবিভাগ জরিপ ও এজেন্ট শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			<p>(ঘ) কর্মকর্তা-কর্মচারীদের নামের তালিকা ও অংশীদারদের নামের তালিকা।;</p> <p>(ঙ) বাংলাদেশ ইন্স্যুরেন্স সার্ভেয়ার্স এসোসিয়েশনের সদস্য পদের সনদপত্রের কপি;</p> <p>(চ) হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্রের কপি;</p> <p>(ছ) বার্ষিক আয়-ব্যয়ের হিসাব;</p> <p>(জ) বিগত বছরের সম্পাদিত সর্বমোট জরিপ কাজের তালিকা; এবং</p> <p>(ঝ) প্রতিটি শ্রেণীর ২টি করে জরিপ প্রতিবেদন (১৯৫৮ বিধিমালা)।</p> <p>প্রাপ্তিস্থান: ফরম: আইডিআরএ - এর ওয়েবসাইটে</p>	প্রবিধানমালা জারি হলে তা জারির তারিখ থেকে কার্যকর হবে)		
২০.	দ্বিতীয় জরিপকারী নিয়োগ	বীমা আইন ২০১০ এর ১২৮ ধারা মোতাবেক দ্বিতীয় জরিপকারী নিয়োগের অনুমোদন প্রদান করা হয়	বীমা গ্রাহক কর্তৃক দ্বিতীয় জরিপকারী নিয়োগের কারণ ও প্রয়োজনীয় কাগজাদিসহ আবেদনপত্র।		৪৫	<p>পরিচালক (রেটিং, অডিট ও জরিপ)</p> <p>নন-লাইফ অনুবিভাগ জরিপ ও এজেন্ট শাখা নন-লাইফ অনুবিভাগ</p>
২১.	উদ্যোক্তা শেয়ার হোল্ডারদের শেয়ার হস্তান্তরের অনুমোদন	উদ্যোক্তা শেয়ারহোল্ডারদের শেয়ার ক্রয়/বিক্রয়/স্থানান্তর এর কর্তৃপক্ষের সভার অনুমোদন গ্রহণপূর্বক অনুমতি প্রদান করা হয়	<p>(১) শেয়ার হস্তান্তরকারী কর্তৃক বিক্রয়/হস্তান্তরের প্রস্তাবের কপি;</p> <p>(২) শেয়ার গ্রহণকারী কর্তৃক ক্রয়/হস্তান্তরের প্রস্তাবের কপি;</p> <p>(৩) শেয়ার হস্তান্তরের বিষয়ে অন্যান্য উদ্যোক্তাদের অনাপত্তি পত্র;</p> <p>(৪) শেয়ার ক্রয় বিক্রয়ের বিষয়ে পরিচালনা</p>		৩০	<p>পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়)</p> <p>লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা লাইফ অনুবিভাগ</p>

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			<p>পর্যদের সিদ্ধান্তের কপি;</p> <p>(৫) উদ্যোক্তার শেয়ার হস্তান্তরের জন্য ফরম-১১৭ সহ শেয়ার সার্টিফিকেটের সত্যায়িত কপি;</p> <p>(৬) উদ্যোক্তার ডিমেট শেয়ারের ক্ষেত্রে বিও হিসাবের হিসাব বিবরণী;</p> <p>(৭) শেয়ার হস্তান্তরকারীর শেয়ার বিক্রয়/ হস্তান্তরের কারণ;</p> <p>(৮) শেয়ার হস্তান্তরকারীর এফিডেভিটের কপি;</p> <p>(৯) শেয়ার গ্রহণকারীর সিআইবি রিপোর্ট সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় তথ্য (বাংলাদেশ ব্যাংক থেকে নির্ধারিত ইনকোয়ারী ফর্ম- ১ অনুযায়ী);</p> <p>(১০) কোম্পানি কর্তৃক শেয়ার হস্তান্তরের সনদপত্র;</p> <p>(১১) শেয়ার গ্রহণকারীর জীবনবৃত্তান্তসহ এক কপি ছবি;</p> <p>(১২) শেয়ার গ্রহণকারীর হলফনামা;</p> <p>(১৩) শেয়ার গ্রহণকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি;</p> <p>(১৪) শেয়ার গ্রহণকারীর হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের সনদ পত্র এবং সম্পদ বিবরণী আইটি- ১০বি এর কপি;</p> <p>(১৫) শেয়ার গ্রহণকারীর আয়ের উৎস;</p> <p>(১৬) শেয়ার গ্রহণকারীর অন্যান্য শেয়ারের বিবরণ (যদি থাকে) ;</p> <p>[নোট: বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক অনুমোদন প্রাপ্তির পর কোম্পানি</p>			<p>পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) নন- লাইফ অনুবিভাগ নিবন্ধন ও মূলধন শাখা নন- লাইফ অনুবিভাগ</p>

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			আইন ১৯৯৪ ও বীমাকারীর সংঘবিধির বিধান এবং তালিকাভুক্ত কোম্পানির ক্ষেত্রে বাংলাদেশ সিকিউরিটিজ এন্ড এক্সচেঞ্জ কমিশন (বিএসইসি) এর সংশ্লিষ্ট আইন ও বিধি বিধান মোতাবেক শেয়ার হস্তান্তর করতে হবে। শেয়ার হস্তান্তরের পর বীমাকারী অবশ্যই কর্তৃপক্ষকে অবহিত করতে হবে।]			
২২.	কোম্পানির সম্পত্তি (ভূমি/ দালান/ ফ্লোর/ ফ্ল্যাট) ক্রয়/ বিক্রয়ের অনুমোদন	বীমাকারীর আবেদনের প্রেক্ষিতে কর্তৃপক্ষের সভার অনুমোদনক্রমে সম্মতি প্রদান করা হয়	(১) ভূমি/ দালানকোঠা বা স্থাবর সম্পত্তি ক্রয়ের উদ্দেশ্যসহ ভূমি/ দালানকোঠা বা স্থাবর সম্পত্তি ক্রয়ের বিষয়ে পরিচালনা পর্ষদের সভার সিদ্ধান্তের কপি; (২) জমি, ভবন বা ফ্লোর স্পেসের তফসিল (বিস্তারিত ঠিকানা); (৩) জমি, ভবন বা ফ্লোর স্পেসের পরিমাণ এবং প্রস্তাবিত মূল্য (জমির ক্ষেত্রে প্রতি কাঠা/ শতাংশ এবং ফ্লোর স্পেসের ক্ষেত্রে প্রতি বর্গফুট হিসেবে); (৪) সিএস/ আরএস / এস এ খতিয়ান মোতাবেক মালিকানা ও নামজারীর বিবরণসহ প্রমাণ; (৫) স্থানীয় সরকারের করসহ হালনাগাদ ভূমি উন্নয়নকর পরিশোধের প্রমাণ; (৬) ভবন বা ফ্লোর স্পেসের যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক অনুমোদিত নক্সা; (৭) প্রস্তাবিত ভূমি/ ফ্লোর স্পেস/ ভবন বা স্থাবর সম্পত্তির রেজিস্ট্রেশন খরচ, ট্যাক্স এবং অন্যান্য খরচ সংক্রান্ত তথ্যাদি; (৮) প্রস্তাবিত ভূমি/ ফ্লোর স্পেস/ ভবন বা	বিনামূল্যে	৪৫	পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়) লাইফ অনুবিভাগ বিনিয়োগ ও ব্যবস্থাপনা ব্যয় পরিবীক্ষণ শাখা লাইফ অনুবিভাগ পরিচালক (নিবন্ধন ও ব্যবস্থাপনা ব্যয়)

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			<p>স্থাবর সম্পত্তির বিপরীতে কোন ব্যাংক/ আর্থিক প্রতিষ্ঠানে কোন বন্ধকী ঋণ আছে কিনা সে সংক্রান্ত তথ্যাদি;</p> <p>(৯) প্রস্তাবিত ভূমি/ দালানকোঠা বা স্থাবর সম্পত্তি নিষ্কটক মর্মে সনদপ্রাপ্ত আইনজীবীর সনদপত্র;</p> <p>(১০) ইতোপূর্বে কোম্পানি কর্তৃক ক্রয়কৃত ভূমি/ ভবন বা স্থাবর সম্পত্তির তালিকা, অবস্থান ও ব্যবহারের বিবরণসহ এর ক্রয় মূল্য এবং আনুমানিক বাজার মূল্য;</p> <p>(১১) বিক্রেতার সাথে কোম্পানির কোন উদ্যোক্তা/ পরিচালক এবং তাদের আত্মীয় স্বজনদের সম্পৃক্ততা আছে কিনা সে সম্পর্কে মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র;</p> <p>(১২) যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক বৈধ লাইসেন্সধারী ক্ষমতাপ্রাপ্ত ২ টি জরিপ প্রতিষ্ঠান কর্তৃক ভূমি/ দালানকোঠা বা স্থাবর সম্পত্তির পরিমান, বর্তমান বাজার মূল্য এবং অবস্থানের বিবরণ (নকশাসহ) উল্লেখপূর্বক দুটি (০২) নিরপেক্ষ জরিপ প্রতিবেদন;</p> <p>(১৩) ভূমি, ভবন বা ফ্লোর স্পেস ক্রয়ের অর্থের উৎস;</p> <p>(১৪) ভূমি, ভবন বা স্পেস ক্রয়ের উদ্দেশ্য;</p> <p>(১৫) বীমা গ্রাহকের দায়ের পরিমাণ:</p> <p>(ক) বীমাকারীর অনিস্পন্ন বীমাদাবী (মৃত্যু দাবী, মেয়াদোত্তীর্ণ দাবী এবং অন্যান্য দাবী) এর পরিমাণ;</p>			<p>নন- লাইফ অনুবিভাগ বিনিয়োগ ও ব্যবস্থাপনা ব্যয় পরিবীক্ষণ শাখা নন- লাইফ অনুবিভাগ</p>

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময় সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী / শাখা/ অনুবিভাগ
			(খ) লাইফ বীমাকারীর ক্ষেত্রে বীমাগ্রাহকের দায়ের পরিমাণ (পলিসি বোনাস সহ) ; (গ) মোট বীমা গ্রাহকের দায় [(১) +(২)] ; (১৬) বীমাকারীর মোট বিনিয়োগের হিসাব (খাতওয়ারী) ; (১৭) বীমাকারীর বর্তমান লাইফ ফান্ড/ রিজার্ভ ফান্ড/ বিনিয়োগযোগ্য অর্থের পরিমাণ; (১৮) বীমাকারীর বিনিয়োগযোগ্য তহবিলের প্রাক্কলিত বিনিয়োগ আয়ের হিসাব;			

অভ্যন্তরীণ সেবা

ক্র: নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময়সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী/ শাখা/ অনুবিভাগ
১.	কর্তৃপক্ষের কার্যালয়ের কর্মকর্তাদের অর্জিত ছুটি (দেশে ও বিদেশে)	১. আবেদন পাওয়ার পর নির্ধারিত ছুটি বিধিমালা, ১৯৫৯ অনুযায়ী উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের অনুমতিক্রমে সরকারি আদেশ জারি করা হয়। ২. সরকার কর্তৃক সময়ে সময়ে জারিকৃত বিদেশ ভ্রমণের অনুমতি ও আনুষাংগিক নির্দেশনা অনুসরণীয়। ৩. প্রেষণে কর্মরত কর্মকর্তাদের ক্ষেত্রে FI D তে আবেদনপত্র সুপারিশ সহকারে অগ্রায়ন। কর্তৃপক্ষের কর্মকর্তা/ কর্মচারীদের ক্ষেত্রে কর্তৃপক্ষ অনুমোদন প্রদান করবে।	ক. যথাযথ কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদন, খ. নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, গ. ছুটি প্রাপ্যতার প্রত্যয়ন পত্র, প্রাপ্তিস্থানঃ প্রশাসন- ২ শাখা	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (প্রশাসন) প্রশাসন- ২ শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
২.	কর্তৃপক্ষের কার্যালয়ের কর্মকর্তাদের শিক্ষা ছুটি	প্রস্তাব প্রাপ্তির পর বিদ্যমান ছুটি বিধি/ বিধানের আলোকে যথাযথ পর্যায়ে অনুমোদনক্রমে সরকারি আদেশ জারি করা হয়।	ক. যথাযথ কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদন, খ. সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়ন পত্র।	বিনামূল্যে	১৫	
৩.	কর্তৃপক্ষের কার্যালয়ের প্রেষণে কর্মরত কর্মকর্তাদের শিক্ষা ছুটি	FI D - তে আবেদনপত্র অগ্রায়ন	ক. কর্মকর্তার আবেদন, খ. শিক্ষা সংক্রান্ত বৃত্তি/ অনুমোদনের আদেশ		৭	
৪.	কর্তৃপক্ষের কার্যালয়ের কর্মকর্তা/ কর্মচারীর	প্রস্তাব প্রাপ্তির পর বিদ্যমান বিধি/ বিধানের আলোকে	ক. কর্মকর্তার আবেদনপত্র খ. পূর্ববর্তী মঞ্জুরীর কপি	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (প্রশাসন)

ক্র: নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময়সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী/ শাখা/ অনুবিভাগ
	শ্রান্তি ও চিহ্নবিনোদন ভাতাসহ ছুটি মঞ্জুরী	যথাযথ পর্যায়ের অনুমোদনক্রমে সরকারি আদেশ জারি করা হয়।	গ. নির্ধারিত ফরম ছুটির প্রাপ্যতার সনদ			প্রশাসন- ২ শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ অর্থ ও হিসাব প্রশাসন অনুবিভাগ
৫.	কর্তৃপক্ষের কার্যালয়ের কর্মকর্তাদের অবসর প্রস্তুতিমূলক ছুটি অনুমোদন ও অবসর ভাতা মঞ্জুরী	প্রস্তাব প্রাপ্তির পর বিদ্যমান অবসর ভাতা বিধি- বিধানের আলোকে যথাযথ পর্যায়ের অনুমোদনক্রমে সরকারি আদেশ জারি করা হয়।	ক. নির্ধারিত ফরম- এ যথাযথ কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদন, খ. ফরম প্রাপ্তিস্থানঃ প্রশাসন- ২ শাখা	বিনামূল্যে	২০	পরিচালক (প্রশাসন) প্রশাসন- ২ শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ অর্থ ও হিসাব প্রশাসন অনুবিভাগ
৬.	কর্তৃপক্ষের কর্মকর্তা/ কর্মচারীর অতিরিক্ত দায়িত্ব/ চলতি দায়িত্ব/ দায়িত্ব ভাতা প্রদান	প্রস্তাব প্রাপ্তির পর বিদ্যমান বিধি/ বিধান/ আইনের আলোকে প্রশাসনিক ও আর্থিক ক্ষমতা অর্পণ নীতিমালা মোতাবেক যথাযথ পর্যায়ের অনুমোদনক্রমে সরকারি আদেশ জারি করা হয়।	ক. কর্মকর্তার আবেদনপত্র খ. সম পর্যায়ের শূণ্য পদে দায়িত্ব প্রদানের আদেশের কপি	বিনামূল্যে	১৫	পরিচালক (প্রশাসন) প্রশাসন- ২ শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
৭.	কর্তৃপক্ষের কার্যালয়ের প্রেষণে কর্মরত কর্মকর্তাদের ভবিষ্য তহবিল থেকে অগ্রিম মঞ্জুরী	MOPA- তে আবেদনপত্র অগ্রায়ন	ক. নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, খ. জমাকৃত অর্তের হিসাবপত্র	বিনামূল্যে	৭	পরিচালক (প্রশাসন) প্রশাসন- ২ শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
৮.	কর্তৃপক্ষের কার্যালয়ের কর্মকর্তা / কর্মচারীদের জিপিএফ, গৃহ নির্মাণ, মোটর সাইকেল ও অন্যান্য অগ্রিম প্রদান।	কর্তৃপক্ষের সভায় অনুমোদন গ্রহণ পূর্বক অগ্রিম প্রদান করা হয়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ আবেদনপত্র	বিনামূল্যে	৭	
৯.	দাপ্তরিক ও আবাসিক টেলিফোন মঞ্জুরী	সমন্বিত সরকারি টেলিফোন নীতিমালা- ২০০৪ অনুযায়ী ব্যবস্থা গ্রহণ।	নির্ধারিত ছকে আবেদন <u>প্রাপ্তি স্থান:</u> সেবা শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ	বিনামূল্যে	১০	পরিচালক (প্রশাসন) সেবা শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
১০.	সরকারী আবাসিক	সমন্বিত সরকারি টেলিফোন	BTCL এর For mat অনুযায়ী আবেদন	বিনামূল্যে	৭	পরিচালক

ক্র: নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময়সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী/ শাখা/ অনুবিভাগ
	টেলিফোনে BTCL এর ইন্টারনেট ব্যবহারের মঞ্জুরী	নীতিমালা-২০০৪ অনুযায়ী ব্যবস্থা গ্রহণ।				(প্রশাসন) সেবা শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
১১.	ইন্টারকম, টেলিফোন, ফটোকপি মেশিন, ফ্যাক্স মেশিন মেরামত	চাহিদাপত্র পাওয়ার পর সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক ব্যবস্থা গ্রহণ	চাহিদাপত্রের মাধ্যমে প্রাপ্তি স্থান: সেবা শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ			পরিচালক (প্রশাসন) সেবা শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
১২.	সভা, সেমিনার আয়োজন ও আপ্যায়নের ব্যবস্থা	নির্দেশনা মোতাবেক	চাহিদাপত্র	হিসাব শাখা কর্তৃক বিলের অর্থ প্রদান করা হয়।	২	পরিচালক (প্রশাসন) সেবা শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
১৩.	বৈদেশিক প্রশিক্ষণ, সেমিনার, ওয়ার্কশপ ইত্যাদিতে অংশগ্রহণের জন্য কর্মকর্তা মনোনয়ন।	আয়োজক সংস্থা হতে পত্র পাওয়ার পর নথি অনুমোদনের মাধ্যমে কর্মকর্তা মনোনয়ন পূর্বক নিম্নোক্তভাবে সেবা প্রদান করা হয়: ১. জি. ও জারি ২. ই-মেইল ৩. ডাকের মাধ্যমে	ক. বিদেশ ভ্রমণ বিবরণী, খ. অর্থ বিভাগ কর্তৃক মনোনয়ন সংক্রান্ত পত্র, গ. পাসপোর্টের ফটোকপি, ঘ. আয়োজক সংস্থা কর্তৃক চূড়ান্ত আমন্ত্রণপত্র; <u>প্রাপ্তিস্থান</u> প্রশাসন - ২ শাখা	বিনামূল্যে	নিয়মিত	পরিচালক (প্রশাসন) প্রশাসন- ২ শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
১৪.	কর্তৃপক্ষের কার্যালয়ের কর্মপরিধিভুক্ত বিষয়ে দেশে প্রশিক্ষণ, ওয়ার্কশপ, সেমিনার ইত্যাদিতে কর্মকর্তা মনোনয়ন এবং কর্মকর্তা/ কর্মচারীদের প্রশিক্ষণের ব্যবস্থা গ্রহণ।	আয়োজক সংস্থা হতে পত্র পাওয়ার পর নথি অনুমোদনের মাধ্যমে প্রার্থী মনোনয়ন পূর্বক নিম্নোক্তভাবে সেবা প্রদান করা হয়: ১. পত্র মারফত ২. ই-মেইল	প্রশাসন- ২ শাখা হতে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার সাথে যোগাযোগ করে প্রয়োজনীয় কাগজপত্র সংগ্রহ করা হয়। <u>প্রাপ্তিস্থান</u> <u>প্রশাসন - ২ শাখা</u>	বিনামূল্যে	নিয়মিত	
১৫.	হার্ডওয়্যার, সফটওয়্যার	সরাসরি	চাহিদাপত্র প্রদান	বিনামূল্যে	৩	পরিচালক

ক্র: নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সময়সীমা (কর্মদিবস)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী/ শাখা/ অনুবিভাগ
	এবং নেটওয়ার্ক সমস্যা					(প্রশাসন) নেটওয়ার্ক শাখা প্রশাসন অনুবিভাগ
১৬.	ইন্টারনেট সংযোগ এবং ওয়াইফাই সমস্যা	সরাসরি	চাহিদাপত্র প্রদান	বিনামূল্যে	৩	
১৭.	ভাইরাস/ এন্টি- ভাইরাস সফটওয়্যার সমস্যা	সরাসরি	যথাযথ তথ্যাদিসহ চাহিদাপত্র প্রদান	বিনামূল্যে	৩	

অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS)

সেবা প্রাপ্তিতে অসন্তুষ্ট হলে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সংগে যোগাযোগ করণ। তিনি সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা অবহিত করণ

ক্রমিক	কখন যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা ও ফোন নম্বর	নিষ্পত্তির সময়সীমা
১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে	পরিচালক (প্রশাসন)	২ দিন
২	GRS ফোকাল পয়েন্ট নির্দিষ্ট সময় সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের GRS	

ফরম বীউনিক-ক

(প্রবিধান ৩(১) দ্রষ্টব্য)

নিবন্ধন সনদ প্রদানের জন্য আবেদনপত্র

তারিখ :

চেয়ারম্যান

বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ

সাধারণ বীমা ভবন-২

১৩৯, মতিঝিল বা/এ

ঢাকা

বিষয় : লাইফ ইস্যুরেন্স/নন-লাইফ ইস্যুরেন্স ব্যবসা পরিচালনার নিমিত্ত নিবন্ধন সনদ প্রদানের জন্য আবেদন।

মহোদয়,

আমি/আমরা বাংলাদেশে ‘-----’ নামে লাইফ ইস্যুরেন্স/নন-লাইফ ইস্যুরেন্স ব্যবসা পরিচালনা করিতে ইচ্ছুক। এতদুদ্দেশ্যে আমার/আমাদের বরাবরে নিবন্ধন সনদ প্রদানের জন্য প্রবিধান ৩ এ উল্লিখিত দলিল, কাগজ এবং তথ্যাদি আপনার সদয় বিবেচনার জন্য সংযুক্ত করা হইল।

আমি/আমরা, নিম্নস্বাক্ষরকারী, হলফসহকারে ঘোষণা করিতেছি যে, আবেদনকারী কোম্পানির পক্ষে এই আবেদনে যে তথ্যাদি দেওয়া হইয়াছে তাহা সত্য এবং পরিকল্পনা ও হিসাবসমূহ যুক্তিসঙ্গত অনুমানের উপর ভিত্তি করিয়া প্রদান করা হইয়াছে।

সংশ্লিষ্ট তথ্যাদি যাচাইপূর্বক আমাকে/আমাদেরকে বাংলাদেশে ‘-----’ নামে লাইফ ইস্যুরেন্স/নন-লাইফ ইস্যুরেন্স ব্যবসা পরিচালনার নিমিত্ত নিবন্ধন সনদ প্রদানের জন্য অনুরোধ করা হইল।

আপনার বিশ্বস্ত

স্বাক্ষর

:

নাম

:

প্রস্তাবিত পদবী

:

ঠিকানা

:

টেলিফোন নং

:

ই-মেইল

:

ফ্যাক্স

:

সংযুক্তি : আবেদনপত্রে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় কাগজ, দলিল ও তথ্যাদি।

সম্ভাব্যতা প্রতিবেদন (Feasibility Report)

(প্রবিধান ৩(২) (ক) দ্রষ্টব্য)

১। বাংলাদেশের সামষ্টিক অর্থনৈতিক পটভূমি/পরিবেশ

- (ক) জি.ডি.পি'র প্রবৃদ্ধি ও গঠন
- (খ) বীমা খাতের উন্নয়ন :
 - ১. লাইফ ইস্যুরেন্স
 - ২. নন-লাইফ ইস্যুরেন্স
- (গ) আর্থিকনীতি ও মুদ্রানীতির উন্নয়ন
- (ঘ) শিল্পখাতে উন্নয়ন
- (ঙ) বৈদেশিক বাণিজ্য
- (চ) স্বল্প ও বিনিয়োগ

২। অর্থনৈতিক পদ্ধতি ও কাঠামো

- (ক) বীমা কোম্পানীসমূহ
- (খ) মুনাফা বিশ্লেষণ
- (গ) বর্তমানে প্রচলিত পদ্ধতির সীমাবদ্ধতাসমূহ ও সমাধানের উপায়
- (ঘ) নতুন বীমা কোম্পানি প্রতিষ্ঠার পক্ষে যৌক্তিকতা

৩। অর্থনৈতিক প্রক্ষেপণ (যে শ্রেণির ভিত্তিতে নিবন্ধনের জন্য আবেদন করা হইয়াছে)।

- বিপণন সহায়তাকারী ও প্রশাসনিক কর্মচারীর পরিসর
- প্রিমিয়াম উপার্জন
- বিনিয়োগ উপার্জন
- কমিশন ও বিপণন সংক্রান্ত অন্যান্য ব্যয়
- প্রশাসনিক ব্যয়
- আয়কর ও অন্যান্য কর
- বিবিধ সংরক্ষণ
- প্রয়োজনীয় সলভেন্সি মার্জিন
- লাভ ও ক্ষতির হিসাব এবং স্থিতিপত্র
- প্রথম বৎসর ও নবায়িত বৎসরের ব্যয়ের অনুপাত
- মূলধনের চাহিদা
- ব্রেক-ইভেন (Break-Even) সময়কাল এবং মূলধনের বিপরীতে প্রাপ্তি
- শেয়ারহোল্ডার ডিভিডেন্ডসমূহ
- উদ্ভূত এবং বোনাস ঘোষণাসমূহ
- ভবিষ্যৎ মূলধনের চাহিদা পূরণের পদ্ধতি।

৪। উদ্যোগ সম্পর্কিত অবলিখন (Underwriting)

প্রস্তাবে অবলিখন সম্বন্ধে বর্ণনা থাকিবে যেমন চিকিৎসা এবং অন্যান্য রিপোর্টের ক্ষেত্রে ব্যবস্থাদি।

৫। বিনিয়োগ

প্রত্যেক কোম্পানি তাহার বিনিয়োগের নীতিমালার যৌক্তিকতা সবিস্তারে বর্ণনা করিবে যাহা কোম্পানির জন্য বিপণনে সহায়ক হইবে।

৬। তথ্য-প্রযুক্তি

তথ্য প্রযুক্তির বর্ণনা প্রদান করিতে হইবে।

৭। রিটেনশন সীমা এবং পুনঃবীমা

নিম্নবর্ণিত তথ্যসমূহের বিশদ উল্লেখপূর্বক পুনঃবীমা ব্যবস্থার প্রকৃতি পরিপূর্ণভাবে বর্ণনা করিতে হইবে :

- পুনঃবীমাকারী/পুনঃবীমাকারীদের নাম/নামসমূহ
- পুনঃবীমার ভিত্তি
- পুনঃবীমার শর্তাদি
- রিটেনশন সীমা নির্ধারণের প্রক্রিয়া

৮। নিয়োগ ও প্রশিক্ষণ

- নির্ধারিত গুণাবলীর বর্ণনা
- নিয়োগের উৎস
- অভ্যন্তরে ও বাহিরে প্রশিক্ষণ প্রদানের পদ্ধতি।

৯। অভ্যন্তরীণ নিয়ন্ত্রণ

কোম্পানিকে বিভিন্ন কার্যাবলীর জন্য বিভিন্ন পদ্ধতি ও ম্যানুয়াল প্রস্তুত করিতে হইবে। পদ্ধতিসমূহ পর্যবেক্ষণের প্রক্রিয়া, উক্ত কার্যসমূহ অবলিখন, ইস্যুকৃত পলিসি, কাস্টমার সার্ভিস, বিনিয়োগ, হিসাব, নতুন পণ্যের মূল্য নির্ধারণ, সংরক্ষণ ও সলভেন্সি মার্জিনের হিসাবকরণ, বিধিবিধানের পরিপালন, দাবি প্রক্রিয়াকরণ এবং নিষ্পত্তির পদ্ধতি ইত্যাদি সম্পর্কিত হইবে।

১০। প্রশাসনিক ব্যয়

লাইফ :

প্রিমিয়াম হার নির্ধারণে একচ্যুয়ারীকে হিসাবকৃত ব্যয় লেভেলকে প্রিমিয়াম হিসাবে পরিণত করিতে হইবে। যে প্রক্রিয়ায় প্রশাসনের ব্যয় হিসাব করা হইয়াছে ও গড় উৎপাদকে রূপান্তরিত করা হইয়াছে তাহার আলোচনা থাকা সমীচীন। প্রথম বৎসরের ব্যয় ও নবায়নকৃত বৎসরের ব্যয়, চলক (Variable) ও ধ্রুবক (Fixed) পৃথকভাবে উপস্থাপিত হইতে হইবে। সকল সাধারণ ব্যয়ও (Overhead Expenses) অন্তর্ভুক্ত করিতে হইবে।

নন-লাইফ :

প্রয়োগিক কর্মকর্তাগণের স্তরসমূহ এবং সুপারভাইজরি কর্মকর্তা ও প্রধান কার্যালয়ের প্রতি স্তরে প্রিমিয়ামের শতকরা প্রস্তাবিত ব্যয়।

১১। নতুন পণ্যের মূল্য নির্ধারণ (লাইফ)

নতুন পণ্য, প্রিমিয়াম হারের বর্ণনা এবং প্রস্তাবিত হার, সুবিধা ও বীমা পলিসি সম্পর্কিত শর্তাবলীর বিবরণ এবং তৎসহ লাইফ ইন্স্যুরেন্স ব্যবসা সম্পর্কিত উক্ত হার, সুবিধা ও শর্তাবলী কার্যকরযোগ্য ও যথার্থ মর্মে এ্যাকচুয়ারী কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্র।

১২। পণ্যের মূল্য নির্ধারণ, পলিসিসমূহের দায় নিরূপণে এ্যাকচুরিয়াল সার্ভিস গ্রহণের বিবরণ**১৩। প্রদত্ত ফি'র প্রমাণপত্র****১৪। আবেদনকৃত কোম্পানির পর্যালোচনাসহ ব্যবসায়িক পরিকল্পনা**

- প্রস্তাবিত নতুন বীমা কোম্পানির স্থায়ীত্ব ও অগ্রগতির প্রাথমিক কৌশল
- শাখা বৃদ্ধিকরণ নীতি
- প্রাতিষ্ঠানিক অবকাঠামো, দক্ষতা ও তথ্য ব্যবস্থাপনা পদ্ধতি
- প্রযুক্তি স্থানান্তর

১৫। অর্থনৈতিক বিচার-বিশেষণ ও ব্যবসায়িক প্রক্ষেপণ

- মূলধন কাঠামো
- স্থায়ী সম্পদ ব্যয়ের বর্ণনা
- পরিচালনা ব্যয়ের বর্ণনা
- প্রাথমিক ব্যয়ের বর্ণনা
- বীমা ব্যবসার বাজার অংশীদারিত্ব
- কমপক্ষে ৩ (তিন) বৎসরের অনুমিত বার্ষিক উদ্ভূত পত্র, লাভ-ক্ষতির হিসাব এবং ব্যয় নির্বাহ পত্র
- ঝুঁকি মোকাবেলার কৌশল (যেমন-বিনিয়োগ ঝুঁকি, বীমা ঝুঁকি, বাজার ঝুঁকি, পরিচালনা ঝুঁকি, ইত্যাদি)

১৬। আবেদনকারীর SWOT (শক্তিমত্তা, দুর্বলতা, সুযোগ, হুমকি) বিশ্লেষণ**১৭। টিকিয়া থাকা ও প্রবৃদ্ধির সুদূরপ্রসারী কৌশল****১৮। ব্যাখ্যাসম্বলিত সংবেদনশীলতা পরীক্ষণ (Sensitivity Analysis)**

প্রস্তাবিত বীমা কোম্পানির বীমা ব্যবসার বাজার অংশীদারিত্ব যদি জাতীয় পর্যায়ে ১০ শতাংশ হারে কমিয়া যায় তবে কার্যকর ব্যবস্থা গ্রহণ করিতে হইবে।

১৯। যিনি বা যাহারা (ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান) সম্ভাব্যতা প্রতিবেদন তৈরি করিয়াছেন তাহাদের পূর্ণ বৃত্তান্ত থাকিতে হইবে।

ফরম বীডনিক-৬

(প্রবিধান ৬ দ্রষ্টব্য)

নিবন্ধন সনদের প্রতিলিপি প্রাপ্তির আবেদন ফরম

বরাবর

চেয়ারম্যান

বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ

ঢাকা

বিষয় : নিবন্ধন সনদের প্রতিলিপি পাওয়ার আবেদন।

মহোদয়,

আমি, নিবন্ধন সনদের প্রতিলিপি প্রাপ্তির জন্য নিম্নরূপ তথ্যাদি উপস্থাপন করতঃ আবেদন করিলাম :

(১) বীমাকারীর নাম :

(২) নিবন্ধন নম্বর :

(৩) নিবন্ধন সনদের তারিখ :

(৪) কিভাবে মূল সনদ হারাইয়া গিয়াছে, ধ্বংস হইয়াছে বা কাটাছেঁড়া হইয়াছে ?

(৫) প্রদত্ত ফি'র বিবরণ :

আপনার বিশ্বস্ত

মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্থান.....

তারিখ.....

ফরম বীউনিক-চ
(প্রবিধান ৭(১) দ্রষ্টব্য)

তারিখ :

বরাবর

চেয়ারম্যান

বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ,

ঢাকা

মহোদয়,

বীমা আইন, ২০১০ (২০১০ সনের ১৩ নং আইন) এর ধারা ১১ এর বিধান মোতাবেক আমরা
এতদ্বারা হইতে সাল পর্যন্ত নিবন্ধন নবায়নের নিমিত্তে আবেদন
করিলাম।

বাংলাদেশে..... সাল হইতে..... সাল পর্যন্ত আমাদের মোট গ্রস
প্রিমিয়াম হইল..... টাকা।

এতদসঙ্গে ফি পরিশোধের প্রমাণপত্র সংযুক্ত করিলাম।

অনুগ্রহপূর্বক নিবন্ধন নবায়নের সনদপত্র প্রদান করিবেন।

আপনার বিশ্বস্ত

মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

ফরম বীউনিক-খ

(প্রবিধান ৩(২)(খ) দ্রষ্টব্য)

উদ্যোক্তাগণের (স্পন্সর)/পরিচালকবৃন্দের জীবন বৃত্তান্ত

১. পূর্ণ নাম :
২. পিতা/স্বামীর নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. জন্ম তারিখ :
৫. জন্ম স্থান :
৬. নাগরিকত্ব :
- পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :
- ইস্যুর স্থান ও তারিখ :
- ভোটার পরিচিতি নম্বর :
৭. পূর্ণ ঠিকানা :
- ক. স্থায়ী : টেলিফোন নম্বর :
- খ. অস্থায়ী (যদি স্থায়ী হইতে ভিন্ন হয়) : টেলিফোন নম্বর :
৮. বৈবাহিক অবস্থা :
- স্বামী বা স্ত্রীর নাম (যদি বিবাহিত হয়) : পেশা :
- স্বামী বা স্ত্রীর পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :

নিকট আত্মীয় এবং সম্পর্কিত (পিতা-মাতা, ভাই, বোন, সন্তান)

নাম	সম্পর্ক	জন্ম তারিখ

৯. শিক্ষাগত যোগ্যতা :

শিক্ষা স্তর	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	ফলাফল	পঠিত প্রধান বিষয়সমূহ	অর্জিত ডিগ্রীর সন/বৎসর
মাধ্যমিক/সমমান				
উচ্চ মাধ্যমিক/সমমান				
স্নাতক/সমমান				
স্নাতকোত্তর/সমমান				
পেশাগত ও কারিগরী				
প্রশিক্ষণ/সেমিনার (*যোগদানের তারিখ)		*		

১০. বর্তমান পেশা	:
প্রতিষ্ঠানের নাম	:
ব্যবসায়িক ঠিকানা	:
ব্যবসার নাম	:
ব্যবসায়/পেশা পরিচিতি নম্বর, যদি থাকে	:
চাকুরীর শিরোনাম	:
টেলিফোন নম্বর	:
ফ্যাক্স	:
ই-মেইল	:

১১. কাজের অভিজ্ঞতা {বিগত ১০ (দশ) বৎসরের}
প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ সংযোজন করিতে হইবে।

প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	কাজে যোগদানের তারিখ	পদবী	দায়িত্বসমূহ

১২. আপনার নিয়ন্ত্রণাধীন বিভিন্ন প্রতিষ্ঠানের নাম, ঠিকানা, ধরন (তালিকাভুক্ত কিনা, বেসরকারি), মালিকানা (শতাংশে) উল্লেখপূর্বক অন্য কোন প্রতিষ্ঠানের স্বত্বাধিকারী হইয়া থাকিলে তাহার বিস্তারিত বিবরণ। (নিয়ন্ত্রণ বলিতে ১০ শতাংশ বা তাহার অধিক মালিকানা অথবা কার্যকরভাবে প্রতিষ্ঠানের ব্যবস্থাপনাকে নিয়ন্ত্রণ করিবার ক্ষমতাকে বুঝাইবে)

উপরিউক্ত প্রতিষ্ঠানসমূহের নাম, ঠিকানা, নিয়ন্ত্রণাধীন শতকরা পরিমাণ, প্রতিষ্ঠানসমূহের অংশীদার এবং পরিচালকবৃন্দের তালিকা

১৩.

কর্তৃপক্ষ বা বাংলাদেশ সরকারের নিয়ন্ত্রণাধীন প্রতিষ্ঠানসমূহে কোন চাকুরী বা কোন ধরনের ব্যবসায়িকভাবে সম্পৃক্ততা ছিল বা রহিয়াছে কিনা ? যদি হ্যাঁ হয় তাহা হইলে প্রতিষ্ঠানের নাম, ঠিকানা এবং কাজের ধরন উল্লেখ করুন।	হ্যাঁ ()	না ()
--	--------------	-----------

১৪.

বাংলাদেশ সরকারের নিয়ন্ত্রণাধীন কোন প্রতিষ্ঠান/ব্যাংকে কোন ধরনের প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষ অর্থনৈতিক স্বার্থ ছিল বা বর্তমানে রহিয়াছে কিনা ? যদি হ্যাঁ হয় তাহা হইলে প্রতিষ্ঠানের নাম, ঠিকানা এবং অর্থনৈতিক স্বার্থের প্রকৃতি উল্লেখ করুন।	হ্যাঁ ()	না ()
---	--------------	-----------

১৫.

প্রস্তাবিত কোম্পানির একজন উদ্যোক্তা হিসাবে আপনি কিভাবে এবং কোন উৎস হইতে আপনার প্রস্তাবিত শেয়ার মূলধন পরিশোধ করিবেন?	হ্যাঁ	না
ক) নিজস্ব নগদ অর্থ	()	()
খ) অন্যান্য উৎস যদি হ্যাঁ হয় তাহা হইলে	()	()

বিস্তারিত বিবরণ দিন		
---------------------	--	--

১৬. কর পরিচিতি নম্বর : সর্বশেষ কর দাখিলের বিবরণী এবং/বা কর প্রত্যয়নপত্র এবং সত্যায়িত IT-10B ফর্ম সংযুক্ত করুন।
১৭. নিম্নোক্ত কারণে বীমা কোম্পানির উদ্যোক্তা/পরিচালক পদের জন্য নির্বাচিত বা মনোনয়ন বা পদ ধারণের অযোগ্য বিবেচিত হইয়াছেন কিনা?
- (ক) পেশাগত অভিজ্ঞতা ১০ (দশ) বৎসরের কম;
- (খ) উন্মাদ বা মানসিকভাবে বিকারগ্রস্ত;
- (গ) ঋণ পরিশোধে অক্ষম বা দেউলিয়া ঘোষিত;
- (ঘ) আদালত কর্তৃক দণ্ডিত হইয়াছেন অথবা প্রতারণামূলক কাজের সহিত জড়িত, অর্থনৈতিক অপরাধ ও অন্যান্য অপরাধমূলক কর্মকাণ্ডের সহিত সম্পৃক্ত;
- (ঙ) অন্য কোন ব্যাংক কোম্পানি/একই শ্রেণীর বীমা কোম্পানি বা আর্থিক প্রতিষ্ঠানের পরিচালক;
- (চ) কোন বীমা কোম্পানির সহিত আইন বিশেষজ্ঞ, উপদেষ্টা বা পরামর্শক হিসেবে চুক্তিবদ্ধ ইত্যাদি।
১৮. নিম্নোক্ত বিষয়গুলির সহিত সংশ্লিষ্টতা রহিয়াছে কিনা, যাহা উপর্যুক্ত পদ ধারণের জন্য অযোগ্যতা হিসেবে বিবেচনা করা হইবে।
- (ক) আদালত বা ট্রাইব্যুনালে Income-tax Ordinance, 1984 (Ordinance No. XXXVI of 1984) এর section 93 এবং Chapter XXI এর আওতায় কোন মামলায় শাস্তিপ্ৰাপ্ত;
- (খ) চলতি বৎসরের আয়কর বিবরণী (Tax-Return) অদাখিলকৃত;
- (গ) Income-tax Ordinance, 1984 (Ordinance No. XXXVI of 1984) এর section 93 অনুসারে তাহার নিষ্পত্তিকৃত আয়কর মামলা পুনরঞ্জিত;
- (ঘ) আদালত বা ট্রাইব্যুনালে Excises and Salt Act, 1944 (Act No.I of 1944), Customs Act, 1969 (Act No. IV of 1969), মূল্য সংযোজন কর আইন, ১৯৯১ (১৯৯১ সনের ২২ নং আইন) অনুসারে অনিষ্পত্তিকৃত কাস্টমস ডিউটি, সংযুক্ত কর (Supplementary), আবগারি শুল্ক মামলার রায় অনিষ্পত্তিকৃত বা অপরিশোধিত;
- (ঙ) প্রস্তাবিত বীমা কোম্পানিতে উদ্যোক্তাদের প্রদত্ত ইকুইটি মূলধন আয়কর কর্তৃপক্ষের IT-10B ফর্মে ঘোষিত সম্পদের (Net Worth) মধ্যে নয়;
- (চ) প্রদত্ত ইকুইটি ব্যাংক/আর্থিক প্রতিষ্ঠান হইতে গৃহীত ঋণ;
- (ছ) নিজে বা পরিবারের কোন সদস্য কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠানের কাছে বিগত ৫ (পাঁচ) বৎসরে ঋণখেলাপি;
- (জ) আদালতে ঋণখেলাপি মামলা অমিমাংসিত;

- (ঝ) সাম্প্রতিক বা অতীতের যে কোন বৎসরের অপরিশোধিত আয়কর বকেয়া;
 (ঞ) পরিচালকের ক্ষেত্রে শেয়ারহোল্ডিং ২% (দুই শতাংশ) এর কম;
 (ট) নিজের পরিবার কর্তৃক ধারণকৃত শেয়ারের পরিমাণ ১০% (দশ শতাংশ) এর অধিক;
 (ঠ) নিজের পরিবারে পরিচালক সংখ্যা ২ (দুই) এর অধিক;
 (ড) নিজের পরিবারে পরিচালক সংখ্যা ২ (দুই) কিন্তু ধারণকৃত শেয়ারের পরিমাণ ৫% (পাঁচ শতাংশ) এর কম।

১৯. ব্যক্তি, অংশীদার, পরিচালক বা, ক্ষেত্রমত, কোন প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা হিসাবে নিম্নের যে কোন একটি প্রশ্নের উত্তর দিন।

(ক) আপনি কখনো গ্রেফতার হইয়াছেন বা বর্তমানে আপনার বিরুদ্ধে কোন অপরাধমূলক অভিযোগ অনিষ্পত্তিকৃত রহিয়াছে কিনা?	হাঁ ()	না ()
(খ) আপনি কখনো আইন ভঙ্গের কারণে অভিযুক্ত হইয়াছেন কিনা?	()	()
(গ) আপনি দেওলিয়া ঘোষিত কোন কোম্পানিতে মুখ্য কর্মকর্তা বা প্রধান অংশীদার ছিলেন বা বর্তমানে কর্মরত রহিয়াছেন কিনা?	()	()
(ঘ) আপনি কি এমন কোন ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের পরিচালক, কর্মকর্তা, অংশীদার বা প্রধান শেয়ারধারী (৫% বা উহার অধিক ভেটিং শেয়ারধারী) হিসাবে ছিলেন যাহা ঋণখেলাপী হইয়াছে বা কোন অননুমোদিত বৈদেশিক লেনদেনে জড়িত হইয়াছে?	()	()
(ঙ) আপনি এমন কোন প্রতিষ্ঠানের পরিচালক, কর্মকর্তা, অংশীদার বা প্রধান সুবিধাভোগী (৫% বা উহার অধিক) হিসাবে রহিয়াছেন যাহা কোন অপরাধ বা অপরাধ সংশ্লিষ্ট কর্মকাণ্ডের সহিত জড়িত রহিয়াছে বা ছিল।	()	()

২০. আমি, প্রস্তাবিত বীমা কোম্পানির একজন পরিচালক হিসাবে কমপক্ষে ২% (দুই শতাংশ) শেয়ার ধারণ করিতেছি, বা প্রস্তাবিত বীমা কোম্পানির একজন উদ্যোক্তা হিসাবে

কোম্পানির মূলধনের অনধিক ১০% (দশ শতাংশ) শেয়ারের পরিমাণ প্রদানের সম্মতি জ্ঞাপন করিতেছি। আমি (উদ্যোক্তা/পরিচালক) ঘোষণা করিতেছি যে, আমার ধারণকৃত শেয়ার আগামী ৩ (তিন) বৎসরের মধ্যে হস্তান্তর করিব না এবং যদি কোম্পানির প্রয়োজনীয় ন্যূনতম মূলধন কমিয়া যায়, তাহা হইলে কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নির্ধারিত সময়ের মধ্যে অতিরিক্ত মূলধন প্রদান করিব।

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী হলফসহকারে আরও ঘোষণা করিতেছি যে, আবেদনে যে তথ্যাদি এবং ঘোষণা দেওয়া হইয়াছে তাহা সম্পূর্ণ সত্য, পরিপূর্ণ এবং এতদ্বারা কর্তৃপক্ষকে প্রদত্ত তথ্যাদির সঠিকতা যাচাই বা অনুসন্ধানের ক্ষমতা প্রদান করিতেছি। এছাড়া, এই আবেদনে প্রদত্ত মিথ্যা তথ্যাদি বাংলাদেশে বীমা কোম্পানির নিবন্ধন আবেদন অননুমোদনের জন্য যথেষ্ট।

উদ্যোক্তা/পরিচালকের স্বাক্ষর :

নাম :
তারিখ :
স্থান :

সাক্ষী ১

স্বাক্ষর :
নাম :
ঠিকানা :

সাক্ষী ২

স্বাক্ষর :
নাম :
ঠিকানা :

ফরম বীউনিক-গ
(প্রবিধান ৩ (২) (খ) দ্রষ্টব্য)
মুখ্য কর্মকর্তার জীবন বৃত্তান্ত

১. পূর্ণ নাম :
২. পিতা/স্বামীর নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. জন্ম তারিখ :
৫. জন্মস্থান :
৬. নাগরিকত্ব :
 পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :
 ইস্যুর স্থান ও তারিখ :
 ভোটার পরিচিতি নম্বর :
- বাংলাদেশে কাজের অনুমতি গ্রহণ করিয়াছেন কিনা ? হ্যাঁ () না ()
- ভিসার প্রকৃতি :
 মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ :
৭. পূর্ণ ঠিকানা :
 ক. স্থায়ী :
 খ. অস্থায়ী (যদি স্থায়ী হইতে ভিন্ন হয়) :
 টেলিফোন নম্বর:
 টেলিফোন নম্বর:
৮. বৈবাহিক অবস্থা :
 স্বামী বা স্ত্রীর নাম (যদি বিবাহিত হয়) :
 পেশা :
৯. শিক্ষাগত যোগ্যতা :

শিক্ষান্তর	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	ফলাফল	পঠিত প্রধান বিষয়সমূহ	অর্জিত ডিগ্রীর সন/বৎসর
মাধ্যমিক/সমমান				
উচ্চ মাধ্যমিক/সমমান				
স্নাতক/সমমান				
স্নাতকোত্তর/সমমান				
পেশাগত ও কারিগরী				
প্রশিক্ষণ/ সেমিনার				
(*যোগদানের তারিখ)		*		

১০. বর্তমান পেশা :
 প্রতিষ্ঠানের নাম :
 ব্যবসায়িক ঠিকানা :
 ব্যবসার নাম :
 ব্যবসা/পেশা পরিচিতি নম্বর, যদি থাকে :
 চাকুরীর শিরোনাম :
 টেলিফোন নম্বর :
 ফ্যাক্স :
 ই-মেইল :

১১. কাজের অভিজ্ঞতা সম্পর্কে {বিগত ১৫ (পনের) বৎসরের} প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযোজন করিতে হইবে।
 প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ সংযোজন করিতে হইবে।

প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	কাজে যোগদানের তারিখ	পদবী	দায়িত্বসমূহ

১২.

কর্তৃপক্ষ বা বাংলাদেশ সরকারের নিয়ন্ত্রণাধীন প্রতিষ্ঠানসমূহে কোন চাকুরী বা কোন ধরনের ব্যবসায়িকভাবে সম্পৃক্ততা ছিল বা রহিয়াছে কিনা ? যদি হ্যাঁ হয় তাহলে প্রতিষ্ঠানের নাম, ঠিকানা এবং কাজের ধরন উল্লেখ করুন।	হ্যাঁ ()	না ()
--	--------------	-----------

১৩.

বাংলাদেশ সরকারের নিয়ন্ত্রণাধীন প্রতিষ্ঠান/ ব্যাংকে কোন ধরনের প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষ অর্থনৈতিক স্বার্থ ছিল বা বর্তমানে রহিয়াছে কিনা ? যদি হ্যাঁ হয় তাহা হইলে প্রতিষ্ঠানের নাম, ঠিকানা এবং অর্থনৈতিক স্বার্থের প্রকৃতি উল্লেখ করুন।	হ্যাঁ ()	না ()
--	--------------	-----------

১৪. কর পরিচিতি নম্বরঃ (সর্বশেষ কর দাখিলের বিবরণী এবং/বা কর প্রত্যয়ন পত্র এবং সত্যায়িত IT-10B ফর্ম সংযুক্ত করুন)।

১৫. নিম্নোক্ত কারণে কোন বীমা কোম্পানীর মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা পদের জন্য অযোগ্য বিবেচিত হইয়াছেন কিনা ?

(ক) পেশাগত অভিজ্ঞতা (বীমা পেশায়) ১৫ (পনের) বৎসরের কম;

- (খ) আবেদনকৃত পদের পূর্ববর্তী পদে পেশাগত অভিজ্ঞতা ৩ (তিন) বৎসরের কম;
- (গ) উন্মাদ বা মানসিকভাবে বিকারগ্রস্ত;
- (ঘ) স্বর্ণ পরিশোধে অক্ষম বা দেউলিয়া ঘোষিত;
- (ঙ) আদালত কর্তৃক গ্রেফতার হইয়াছেন অথবা প্রতারণামূলক কাজের সহিত জড়িত, অর্থনৈতিক অপরাধ ও অন্যান্য অপরাধমূলক কর্মকাণ্ডের সহিত সম্পৃক্ত;
- (চ) অন্য কোন ব্যাংক কোম্পানী/বীমা কোম্পানী (লাইফ, নন-লাইফ)/আর্থিক প্রতিষ্ঠানের মুখ্য কর্মকর্তা;
- (ছ) কোন বীমা কোম্পানীর সহিত আইন বিশেষজ্ঞ, উপদেষ্টা বা পরামর্শক হিসেবে চুক্তিবদ্ধ ইত্যাদি।

১৬. ব্যক্তি, অংশীদার, পরিচালক বা, ক্ষেত্রমত, কোন প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা হিসাবে নিম্নের যে কোন একটি প্রশ্নের উত্তর দিন।

ক) আপনি কখনো গ্রেফতার হইয়াছেন বা বর্তমানে আপনার বিরুদ্ধে কোন অপরাধমূলক অভিযোগ অনিশ্চিতকৃত রহিয়াছে কিনা ?	হ্যাঁ ()	না ()
খ) আপনি কখনো আইন ভঙ্গের কারণে অভিযুক্ত হইয়াছেন কিনা ?	()	()

আমি, নিম্নস্বাক্ষরকারী, হলফসহকারে ঘোষণা করিতেছি যে, আবেদনে যে তথ্যাদি এবং ঘোষণা দেওয়া হইয়াছে তাহা সম্পূর্ণ সত্য, পরিপূর্ণ এবং এতদ্বারা কর্তৃপক্ষকে প্রদত্ত তথ্যাদির সঠিকতা যাচাই বা অনুসন্ধানের ক্ষমতা প্রদান করিতেছি। এছাড়া এই আবেদনপত্রের প্রদত্ত মিথ্যা তথ্যাদি বাংলাদেশে বীমা কোম্পানীর নিবন্ধন আবেদন অননুমোদনের জন্য যথেষ্ট।

মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার স্বাক্ষর :
 নাম :
 তারিখ :
 স্থান :

সাক্ষী ১

স্বাক্ষর :
 নাম :
 ঠিকানা :

সাক্ষী ২

স্বাক্ষর :
 নাম :
 ঠিকানা :

SCALE OF FEES

1. Special Rating Applications :

(a) First Application	...	Tk. 1000.00
(b) Revision and Renewals	...	Tk. 500.00
(c) Change of Insurer	...	Tk. 500.00

NOTE : 1) If as a result of inadequate information supplied, inspection is necessary then inspection fees will be charged at the normal rate.

2. F. E. A. Hand Appliances and Mobile Fire Engine (Applications) :

(a) First Application	...	Tk. 1000.00
(b) Revision and Renewals	...	Tk. 500.00
(c) Change of Insurer	...	Tk. 500.00

NOTE : 2) All application must be accompanied by a cheque for the requisite amount and the fees will not be refunded even if the special rate and / or F.E.A. Discount is not sanctioned.

3. Special Inspections : ... Tk. 5000.00
(Plus actual expenses)

4. F.E.A. Sprinkler & Hydrant Installation (Applications) :

Sprinkler installation	...	Tk. 3000.00
Hydrant installation	...	Tk. 2000.00

5. Scale of Fee for Jute Press Premises :

Annual fee for each jute risk	...	Tk. 5000.00 (Plus actual expenses)
-------------------------------	-----	---------------------------------------

6. Cinemas :

For each Cinema in Dhaka Annual Fee	...	Tk. 1000.00
-------------------------------------	-----	-------------

7. On Site Consultation :

(Other than regular Inspection, no report to be drawn up)	...	Tk. 2000.00
---	-----	-------------

8. Fire-Proof Doors :

A fee of Tk. 3000.00 is payable by the manufacturers of Fire Proof doors on commercial scale for being placed on approved list.

.....
Date.....

THE MEMBER SECRETARY
FIRE RATING COMMITTEE
SADHARAN BIMA BHABAN - 2
139, Motijheel C/A. Dhaka.

Dear Sir,

Application and Guarantee for Fire Appliance Discount (sprinklers).

(Risk)
(Situation)

Please sanction, as from the date of receipt by you of this application, a discount of % for the Sprinkler Protection installed in the areas listed as follows :—

(The number or letter of each building must be clearly stated)

I/We enclose plan of the Risk

I/We certify that to best of my/our knowledge and belief the installation referred to has been installed in strict accordance with the Rules of the Committee and I/We also cerify that the plan submitted is drawn up in accordance with the Committee's Rules (as detailed) and is correct up to date.

I/We also certify that a copy of the plan exact in every detail, is available for the Committee's use at the Mill (or premises above referred to).

I/we enclose full particulars of the installation.*

Guarantee Regarding Fire Extinguishing Appliances

In consideration of your granting a discount for the Fire Extinguishing appliances which we have installed in the.....
situated at.....
I/We hereby engage ourselves :—

- (1) To maintain and upkeep the said appliances in efficient working order and maintain a trained Fire Brigade to its full number in an efficient state.
- (2) To advice the Committee and first obtain permission, (through the leading Insurers), should at any time it be necessary to close down steam or in any way throw the said appliance out of operation for repairs, overhaul, etc.
- (3) Not to extend, alter or demolish existing Buildings or to erect new Building in the Compound of the premises without supplying the Committee (through the leading Insurers) with a revised plan or revising the plan filed with the Committee.
- (4) To keep at the above described premises a copy, exact in every detail, of the plan supplied to Committee, same to be available to the Committee's Inspector during his visits of inspection.
- (5) Not to re-number (or re-letter) Building, Compartments etc. as recorded on the plan filed with the Committee without advising the Committee (through the leading Insurers) of such revision.

I am (We are)
Yours faithfully

*This form will be supplied on demand and should be completed by the Sprinkler Contrators.
NOTE : All communications to the Committee must be through the Leading Insurers.

This space for the use of the Committee only.

Date from which sanctioned

Minutes of

Reference number

Remarks

REQUIREMENTS REGARDING PLANS

A correctly drawn up-to-date plan must accompany the application for a discount for Fire Extinguishing Appliances and will be filed by and remain the property of the Committee. Proposed extensions, etc. must not be shown but Buildings in course of construction should be indicated.

Plans must show the entire compound and all buildings therein and should show the boundary wall.

Plans must show thereon the date completed.

Material— Plans must be on white paper or tracing cloth (Blue Print, except in the case of Sprinkler Blue Prints supplied by sprinkler Contractors, will not be accepted).

Ferro Gallic prints (black lines on white paper) will be accepted, but in such cases Hydrant Mains, etc. should be drawn by a red pen, so that the requisite colour can be applied when the print is dry.

Size:— The paper upon which plans are drawn or printed must not exceed 28" x 48" and the minimum size shall not be less than 20" x 24". A clear margin of least 3" shall be left on the left hand side (the narrow side) of the plan. (This is necessary for filing purposes). If possible plans should be drawn to a scale of 20', 40' or 60'. In the case of very large compounds, with more than one Mill it is advisable to submit separate plans of each Mill, with a key plan (on small scale) showing the situation of the various Mills, etc in the compound.

plans should not be folded or creased, but rolled.

Signs to be used,— In the preparations of such plans it will be necessary to show clearly the following details :—

Pacca walls,.— This should be drawn in black ink, to scale, doors and windows being clearly shown.

Iron or other Thin Walls should be shown by a thin line.

Party Walls,.— Party Walls complying with Committee's requirements should have the letter "p" alongside or across them at regular intervals.

Roof,.— Building with fire proof roofs— (terraced or arched) should be coloured pink, Buildings with iron roofs, — grey and Buildings with wooden or thatched roofs—yellow.

Fireproof door should be marked as follows :—

SID — Single iron door.

DID — Double iron door.

SAD — Single armoured door.

DAD — Double armoured door.

Fireproof shutters should be marked I. S. or A. S. (Iron shutter or armoured shutter) as the case may be. Skylights should be shown to scale and marked "Skylight" or "S. L."

Water Tanks on Roof should be drawn to scale in blue and hatched with blue lines. Oil Tanks on Roof should be drawn to scale in black and marked "oil".

Boiler should be shown by a rectangular figure marked "Boiler" in the centre

Hydrant Mains should be shown by a red line, the size of pipes being marked 6", 5", 4", etc. the place where a reduction is made being marked on the line by a cross.

Hydrant Head to be shown by a red dot not less than $\frac{1}{8}$ " in diameter, double hydrants being shown by double dots. The letter "H" might be added, (or "DH" where there is a double head) with advantage.

Cut of Valves should be shown by a cross within a circle.

Suction Pipings should be shown in blue.

Fire Pump should be marked "Fire Pump".

Tanks should be shown to scale and average depth of same marked on plan, as well as the average quantity of water under normal conditions (a) during the dry season (b) during the rains.

Peels.— At Mills where certain raw materials are usually peeled during a season of the year any place reserved for such peels must be clearly shown and marked "Peel Site No....."

Sprinkler Installations, — In the case of Sprinkler Installations, additional plans must be provided, showing details.— These are usually prepared by the Sprinkler Contractors and copies are usually available.

Date.....

THE MEMBER SECRETARY
FIRE RATING COMMITTEE
SADHARAN BIMA BHABAN - 2
139, Motijheel C/A. Dhaka.

Dear Sir,

Application and Guarantee for Fire Appliance Discount (Hand).

(Risk)

Dt.

(Situation)

Please sanction, as from the date of receipt by you of this application, a discount of

* $2\frac{1}{2}$ % for buckets* $2\frac{1}{2}$ % for extinguishers* $2\frac{1}{2}$ % for portable manual fire pumps
applying to areas as listed

I/We enclose plan of the Risk

I/We certify that to the best of my/our knowledge and belief the appliances referred to have been installed in strict accordance with the Rules of the Committee and I/We also certify that the plan submitted is drawn up in accordance with the Committee's Rules (as detailed on back hereof) and is correct and up to date.

I/We also certify that a copy of the plan exact in every detail is available for the Committee's Inspector's use at the Mill (or premises above referred to).

Guarantee Regarding Fire Extinguishing Appliances (Hand).

In consideration of your granting a discount for the Fire Extinguishing appliances detailed on the reverse which we have installed in the situated at.....

I/We hereby engage ourselves :—

(1) To maintain and upkeep the said appliances in efficient working order where required.

(2) To keep at the above described premises a copy, exact in every detail, of the plan supplied to the Committee, and the same to be available to the Inspector during the time of inspection.

(3) Not to re-number (or re-letter) Buildings, Compartments etc. as recorded on the plan filed with the Committee without advising the Committee (through the Leading insurers) of such revision.

*Delete items not applicable.

I am (We are)
Yours faithfully

For use of the Committee only.

Date received

Remarks

Inspector

PRATICULARS OF HAND APPLLANCES INSTALLED

1. Buckets

- How many buckets are there and what is the proportion to each 250 sq. yds. (=2,250 sq. ft.)
- Size of buckets, i.e. capacity.
- whose duty it is to see the buckets are kept $\frac{2}{3}$ rd full of water?

2. Extinguishers

- (a) How many extinguishers are there and what is the proportion to each 250 sq. yds. (=2,250 sq.ft.) ?
- (b) State capacity in gallons/K.g.
- (c) How many spare extinguishers (typewise) are kept in stock ?
- (d) Makers name
Brand name
Pressure tested to ?

3. Portable Manual Fire pumps

- (a) How many to each 250 sq. yds (=2,50 sq. feet.) ?
- (b) Capacity of each in gallons/K.g.
- (c) Is each pump capable of throwing a jet through a nozzle of not less than $\frac{1}{8}$ " diameter at least 30' when operated by one person?
- (d) Is each pump substantially Constructed with a plunger fitted with piston rings without leathers ?
- (e) Are all other working parts of non—corrosive metal?
- (f) Is each pump labelled with the name and year of manufacture?

Details of Buckets and/ or Extinguishers and/ or port manual fire pumps.

[illegible]

Fire Brigade

- How many persons are instructed in the operation of extinguishers?
- Is there a staff of men instructed in the operation of extinguisher who will always be readily available in the event of fire?
- Do you maintain a record of training?
- How is the alarm raised in the event of fire?

Telephone

Is there a telephonic communication between the Risk and the Local Fire Brigade?

Form to be signed by the owner of the premises.

Signature.....

Dated.....

Date

THE MEMBER SECRETARY
FIRE RATING COMMITTEE
SADHARAN BIMA BHABAN - 2
139, Motijheel C/A. Dhaka.

Dear Sir,

Application and Guarantee for Fire Appliances Discount (Hydrants External).

Internal

(Risk) DETAILS OF FIRE APPLIANCES AVAILABLE AT THE

(Situation)

Please sanction, as from the date of receipt by you of this application, a discount of % for the following Extinguishing Appliances:—

applying to buildings:—

(The number or letter of each building must be clearly stated)

I/We enclose plan of the Risk

I/We certify that to the best of my/our knowledge and belief the appliances referred to have been installed in strict accordance with the Rules of the Committee and I/We also certify that the plan submitted is drawn up in accordance with the Committee's Rules and is correct and up to date.

I/We also certify that a copy of the plan exact in every detail, is available for the Committee's Inspector's use at the Mill (or premises above referred to).

I/we enclose full particulars of the appliances available together with either of Guarantee signed by the Assured.

Guarantee Regarding Fire Extinguishing Appliances

In consideration of your granting a discount for the Fire Extinguishing Appliances detailed on the attached/signed form which we have installed in the

situated at.....

I/We hereby engage ourselves:—

- (1) To maintain and upkeep the said appliances in efficient working order and maintain a trained Fire Brigade to its full number in an efficient state.
- (2) To advise the Committee and first obtain permission, (through the leading insurers), should at any time it be necessary to close down steam or in any way throw the said appliance out of operation for repairs, overhaul, etc.
- (3) Not to extend, alter or demolish existing buildings or to erect new Buildings in the Compound of the premises without supplying the Committee (through the Leading Insurers) with a revised plan or revising the plan filed with the Committee.
- (4) To keep at the above described premises a copy, exact in every detail, of the plan, supplied to the Committee's Inspector during his visits of inspection.
- (5) Not to re-number (or re-letter) Buildings, Compartments, etc. as recorded on the plan filed with the Committee without advising the Committee, (through the Leading insurers), of such revision.

I am (We are)
Yours faithfully

*NOTE : All communications to the Committee must be (through the Leading insurers).

This space for the use of the committee only.

Date from which sanctioned
Reference number
Remarks

Minutes of

DETAILS OF FIRE APPLIANCES AVAILABLE AT THE

WATER SUPPLY

1. From what source is the water obtainable for the Fire Service ?
2. If from tanks, give the quantity always available in each, also state how replenished.
3. Can they be replenished at all times of the year and if from a river, at all states of the tide ?

PUMP

1. Is there a special pump for the Hydrant Service ? Where is it located ?
2. Is the pump used for any other purposes? If so, mention them.
3. Maker's name, Age of pump.
4. Type of pump, i.e. Steam or Electrical Diesel, petrol.
5. Number of Rams? Single or Double Acting?
6. Diameter of Steam Cylinders. Water Cylinders
Length of stroke.
7. Maker's guaranteed output.
8. Maximum Steam pressure at which the Pump will work. Minimum steam Pressure available when main engine is stopped.
9. Diameter of Suction. Diameter of Delivery.
10. Length of suction. Maximum depth water has to be raised.
11. Is the Suction. Pipe fitted with a Foot Valve ? Strainer ?
12. Is the Pump fitted with an air Chamber ? Safety Escape Valve ? State type or Safety Valve. And to what pressure it is loaded ?
13. Is there a pressure Gauge close of the Pump ?
14. Can the pump supply at one time four effective Fire Streams through $\frac{3}{4}$ " Nozzles on to the roof of the highest Building?

Name.....Age.....

Rams.....Acting.....
Steam.....Water.....
Stroke.....

Maximum.....Minimum.....
Suction.....Delivery.....
Length.....Depth.....
Foot Valve.....Strainer.....
Air Chamber.....Safety Valve.....
Type.....Pressure.....

ELEVATED TANKS

1. State height of base from ground level. Also give height of highest Building from ground level.
2. State capacity in gallons/K.g. and how replenished ?
3. what quantity of water is reserved wholly for fire fighting purposes?
4. How is this achieved ?

Height of Base.....
Height of building.....

HYDRANT MAINS

1. Internal diameter of Mains.
" " branches to Hydrants.
2. To what pressure have the pipes been tested ?
3. State material pipes are made of. And describe method of jointing.
4. Are there cut-off valves ? Are these valves worked and oiled regularly ?

HYDRANTS

Number of.....

1. State whether single or double outlets. If both, distinguish on Plan. State whether above or below ground.
2. If below ground, are they properly enclosed in surface Boxes ? Are the Boxes surrounded by Brick Work.
3. Are the tops of the boxes raised above ground level ? Has each Hydrant an Indicator mark on the wall opposite ?
4. Are there stand pipes ?
5. If so have they single or double outlets ? Are outlets Instantaneous or Screw ?
6. Are all the couplings interchangeable ?

HOSE

1. What Material ? And Diameter ?
2. What pressure is the Hose tested to stand?
3. Total length available. How many lengths ? How many spare hoses are kept in stock ?
4. Is all the Hose pipe capable of sustaining full pressure ?
5. Where is the Hose kept ?
6. Are there boxes near each Hydrant in which a supply of Hose and Nozzles is kept ready for immediate use? State supply in each box and length of each Hose.
7. How many Branch Pipes and Nozzles are there ? Diameter of Nozzles?
8. What means are used for drying the Hose after use ?

Material.....Diameter.....

Total Length.....No. of Length.....

Spare.....

Number.....Diameter.....

FIRE ESCAPES

1. Is the Risk (if storied one) fitted with outside staircases? How many ? Iron or Massonry ?
2. Are Hydrants attached on each landing with Hose Branch pipe and Nozzle in a box ready for use.?
3. If enclosed masonry staircases ; do the walls extend to the roof ?

NIGHT WATCHMEN

- 1 Are means employed to ensure night watchmen going round the risk at intervals ?

[illegible]

REQUIREMENTS REGARDING PLANS

A correctly drawn up-to-date plan must accompany the application for a discount for Fire Extinguishing Appliances and will be filed by and remain the property of the Committee. Proposed extensions, etc. must not be shown but Buildings in course of construction should be indicated.

Plans must show the entire compound and all buildings therein and should show the boundary wall.

Plans must show thereon the date completed.

Material— Plans must be on white paper or tracing cloth (Blue Print, except in the case of Sprinkler Blue Prints supplied by sprinkler Contractors, will not be accepted).

Ferro Gallic prints (black lines on white paper) will be accepted. but in such cases Hydrant Mains, etc. should drawn by a red pen, so that the requisite colour can be applied when the print is dry.

Size— The paper upon which plans are drawn or printed must not exceed 28" x 48" and the minimum size shall not be less than 20" x 24". A clear margin of least 3" shall be left on the left hand side (the narrow side) of the plan. (This is necessary for filing purposes). If possible plans should be drawn to a scale of 20', 40' or 60' to the inch. In the case of very large compounds, with more than one mill it is advisable to submit separate plans of each Mill, with a key plan (on small scale) showing the situation of the various Mills, etc in the compound.

plans should not be folded or creased, but rolled.

Signs be used,— In the preparations of such plans it will be necessary to show clearly the following details :-

Pacca walls,— This should be drawn in black ink, to scale doors and windows being clearly shown, Iron or other Thin Walls should be shown by a thin line.

Party Walls,—Party Walls complying with Committee's requirements should have the letter "p" alongside or across them at regular intervals.

Roof,— Buildings with fire proof roofs— (terraced or arched) should be coloured pink, Buildings with iron roofs,— grey and Buildings with wooden or thatched roofs—yellow.

Fireproof door should be marked as follows :—

SID — Single iron door.

DID — Double iron door.

SAD — Single armoured door.

DAD — Double armoured door.

Fireproof shutters should be marked I. S. or A. S. (Iron shutter or armoured shutter) as the case may be.

Skylights should be shown to scale and marked "Skylight" or "S. L."

Water Tanks on Roof should be drawn to scale in blue and hatched with blue lines. Oil Tanks on Roof should be drawn to scale in black and marked "oil".

Boilers should be shown by a rectangular figure marked "Boiler" in the centre

Hydrant Mains should be shown by a red line, the size of pipes being marked 6", 5", 4", etc. the place where a reduction is made being marked on the line by a cross.

Hydrant Heads to be shown by a red dot not less than $\frac{1}{8}$ " in diameter, double hydrants being shown by double dots. The letter "H" might be added, (or "DH" where there is a double head) with advantage.

Cut of Valves should be shown by a cross within a circle.

Suction Pippings should be shown in blue.

Fire Pump should be marked "Fire Pump".

Tanks should be shown to scale and the average depth of same marked on plan, as well as the average quantity of water under normal conditions (a) during the dry season (b) during the rains.

Peels,— At Mills where certain raw materials are usually peeled during a season of the year any place reserved for such peels must be clearly shown and marked "Peel Site No....."

Sprinkler Installations,— In the case of Sprinkler Installations, additional plans must be provided, showing details.— These are usually prepared by the Sprinkler Contractors and copies are usually available.

Form -A
Company Name and Address

[illegible]

Form V

[See Rule 14(8)]

Instrument of Proxy

.....Insurance Company Ltd. I..... of..... in the District of.....being a holder of policy/policies bearing the number/numbers.....issued by theInsurance company Limited hereby appoint.....ofwho is also a holder of policy/policies bearing the number/numbers.....issued by the above-mentioned company (*) as my proxy to vote for me and on my behalf at the meeting of the company to be held for the election of policy holders' director on theday of..... and at any adjournment thereof.

Signed this.....day of.....

Manager

(*) Similarly for one further proxy if both the first mentioned proxies fail to attend.

Form VI

[See Rule 18(2)]

Application for Temporary Licence of Life Insurance Agent

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,
Dhaka.

Dear Sir,

I request that a temporary licence to act as a life insurance agent may be granted to me. The requisite particulars are given below, namely:-

1. a) Name (Block Letters):.....

b) Father's/Husband's Name:.....

c) Date of birth:.....

d) Age on the date of application:.....

e) Residential Address:.....

f) Permanent Address:.....

g) Educational Qualification:.....

(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class
Gazetted Officer).

h) Nationality:.....

i) Religion:.....

- j) Did you apply for a temporary licence before: If so state—
 a) Whether the licence was granted: If yes, the No. and date of expiry of that licence.....
 b) Whether the licence was refused, if yeas, No. and date of the letter of refusal with reasons thereof.....
 k) Do you hold a certificate to act as an employer of agents? If yes, the particulars of such certificate to be stated.....
2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class Gazetted Officer)
3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and the temporary licence for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring life insurance business.
4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (12) of section 42 of the Act.

Yours faithfully
 Specimen Signature
 Space for stamps

Dated:

Form VIA

[See Rule 18A(2)]

Application for Renewable Licence of Life Insurance Agent

Temporary Licence No.....
 Date of Issue.....
 Date of Expiry.....

To
The Chief Controller of Insurance
 Government of the People's Republic Of Bangladesh,
 Dhaka.

Dear Sir,

I request that a temporary licence to act as a life insurance agent may be granted to me. The requisite particulars are given below, namely:-

1. i) Name (Block Letters):.....
- ii) Father's/Husband's Name:.....
- iii) Date of birth:.....
- iv) Age on the date of application:.....
- v) Residential Address:.....

- vi) Permanent Address:.....
 vii) Educational Qualification:.....
 (Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class Gazetted Officer).
 viii) Nationality:.....
 ix) Religion:.....
 x) Have you passed the examination under rule 20, if yes—
 a) Photocopy of the certificates, mark-sheets and other relevant papers in connection with this examination to be duly attested by any First Class Gazetted Officer.
2. Two passport size recent photos (duly attested by any First Class Gazetted Officer)
3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and the temporary licence for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring life insurance business.
4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (12) of section 42 of the Act.

Yours faithfully
 Specimen Signature
 Space for stamps

Dated:

Form VIB

[See Rule 18C(2)]

Application for Renewable Licence of Life Insurance Agent

To
The Chief Controller of Insurance
 Government of the People's Republic Of Bangladesh,
 Dhaka.

Dear Sir,

I request that a temporary licence to act as a general insurance agent may be granted to me. The requisite particulars are given below, namely:-

1. i) Name (Block Letters):.....
- ii) Father's/Husband's Name:.....
- iii) Date of birth:.....

৬৫৬

Form VIB-VIC

- iv) Age on the date of application:.....
- v) Residential Address:.....
- vi) Permanent Address:.....
- vii) Educational Qualification:.....
(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class
Gazetted Officer).
- viii) Nationality:.....
- ix) Religion:.....
2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class
Gazetted Officer)
3. I hereby declare that the particulars given above and declaration
given below are true and the temporary licence for which I hereby
apply shall be used only by myself for soliciting or procuring life
insurance business.
4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications
mentioned in sub-section (12) of section 42 of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signature
Space for stamps

Dated:

Form VIC

[See Rule 18E(a)]

Government of The Peoples Republic of Bangladesh

Department of Insurance

Temporary Licence on.....(Life)

Temporary License of Life Insurance Agent

Mrs/Miss...../...../.....
S/O W/O D/O.....
Village.....Post Office.....
Thana.....District.....
is hereby authorized to act as an Insurance Agent in respect of life
insurance business for two years from..... to.....
Dhaka, dated theday of.....199.....

Signature of
Chief Controller of Insurance
or

Form VIC-BIE

Laws on Insurance

৬৫৭

Authorized Officer in this behalf

- * Photo and specimen
Signature of the Applicant
- * This will come into force from 1st January, 1995.

Form VID

[See Rule 18E(b)]

Government of The Peoples Republic of Bangladesh

Department of Insurance

Temporary Licence on.....(Life)

Renewable License of Life Insurance Agent

Mrs/Miss...../...../.....
S/O W/O D/O.....
Village.....Post Office.....
Thana.....District.....
is hereby authorized to act as an Insurance Agent in respect of life
insurance business for three years from..... to.....
Dhaka, dated theday of.....199.....

Signature of
Chief Controller of Insurance
or
Authorized Officer in this behalf

- * Photo and specimen
Signature of the Applicant
- * This will come into force from 1st January, 1995.

Form VIE

[See Rule 18E(c)]

Government of The Peoples Republic of Bangladesh

Department of Insurance

Temporary Licence on.....(Life)

License of General Insurance Agent

Mrs/Miss...../...../.....
S/O W/O D/O.....
Village.....Post Office.....
Thana.....District.....
is hereby authorized to act as an Insurance Agent in respect of life

Form VIE-VII

insurance business for one year from..... to..... Dhaka,
dated the day of..... 199.....

Signature of

Chief Controller of Insurance

or

Authorized Officer in this behalf

* Photo and specimen

Signature of the Applicant

* This will come into force from 1st January, 1995.

Form VII

[See Rule 19]

Application for Renewal of a Renewable Licence

Temporary Licence No.....

Date of Issue.....

Date of Expiry.....

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,

Dhaka.

Dear Sir,

I request that a renewable licence mentioned above may be renewed for a further period of three years. The requisite particulars are given below, namely:-

1. i) Name (Block Letters):.....

ii) Father's/Husband's Name:.....

iii) Date of birth:.....

iv) Age on the date of application:.....

v) Residential Address:.....

vi) Permanent Address:.....

vii) Educational Qualification:.....

(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class
Gazetted Officer).

viii) Nationality:.....

ix) Religion:.....

2. Two passport size recent photos (duly attested by any First Class
Gazetted Officer)

Form VII-VIII**Laws on Insurance**

3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and the renewable licence for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring life insurance business.

4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (12) of section 42 of the Act.

Yours faithfully

Specimen Signature

Space for stamps

Dated:

* This will come into force from 1st January, 1995.

Form VIII

[See Rule 19]

Application for Renewal of a General Licence

Temporary Licence No.....

Date of Issue.....

Date of Expiry.....

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,

Dhaka.

Dear Sir,

I request that a general licence mentioned above may be renewed for a further period of three years. The requisite particulars are given below, namely:-

1. i) Name (Block Letters):.....

ii) Father's/Husband's Name:.....

iii) Date of birth:.....

iv) Age on the date of application:.....

v) Residential Address:.....

vi) Permanent Address:.....

vii) Educational Qualification:.....

(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class
Gazetted Officer).

viii) Nationality:.....

ix) Religion:.....

2. Two passport size recent photos (duly attested by any First Class
Gazetted Officer)

Form VIII-IX

3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and the renewable licence for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring general insurance business.
4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (12) of section 42 of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signature
Space for stamps

Dated:

* This will come into force from 1st January, 1995.

Form IX

[See Rule 20(2)]

Application for Temporary Certificate of Employer of Agents of Life Insurance

To
The Chief Controller of Insurance
Government of the People's Republic Of Bangladesh,
Dhaka.

Dear Sir,

I request that a temporary certificate may be granted to me for a period of two years. The requisite particulars are given below, namely:-

- i) Name (BLOCK LETTERS):.....
- ii) Father's/Husband's name:.....
- iii) Date of birth:.....
- iv) Age on the date of application:.....
- v) Residential Address:.....
- vi) Permanent Address:.....
- vii) Educational Qualification:.....
(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class Gazetted Officer).
- viii) Nationality:.....
- ix) Religion:.....
- x) For providing the last seven years work as an insurance agent for life, give the following particulars:-
 - a) Licence No.

Form IX-IXA

Laws on Insurance

- b) Date of expiry.....
- c) Certificate (s) from the concerned insurers regarding volume of business and percentage of the persistence as required under Rule 26.

2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class Gazetted Officer)
3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and the temporary certificate for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring life insurance business.
4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signatures
Space for stamps

Dated:

* This will come into force from 1st January 1995.

Form IXA

[See Rule 21]

Application for Renewable Certificate of Employer of Agents of Life Insurance

To
The Chief Controller of Insurance
Government of the People's Republic Of Bangladesh,
Dhaka.

Dear Sir,

I request that a renewable certificate may be granted to me for a period of three years. The requisite particulars are given below, namely:-

- i) Name (BLOCK LETTERS):.....
- ii) Father's/Husband's name:.....
- iii) Date of birth:.....
- iv) Age on the date of application:.....
- v) Residential Address:.....
- vi) Permanent Address:.....

Form IXA-IXB

- vii) Educational Qualification:.....
(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class Gazetted Officer).
- viii) Nationality:.....
- ix) Religion:.....
- x) Have you passed the examination under rule 20, if yes—
a) Photocopy of the certificate, mark-sheets and other relevant papers in connection with this examination to be duly attested from any First Class Gazetted Officer.
2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class Gazetted Officer)
3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and the renewable certificate for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring life insurance business.
4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signatures

Dated:

Space for stamps

*This will come into force from 1st January 1995.

Form IXB

[See Rule 21a]

Application for Certificate of Employer of Agents of General Insurance

Temporary Licence No.....

Date of Issue.....

Date of Expiry.....

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,

Dhaka.

Dear Sir,

I request that my renewable certificate mentioned above may be renewed for a further period of one year. The requisite particulars are given below, namely:—

1. i) Name (BLOCK LETTERS):.....

Form IXB-X**Laws on Insurance**

- ii) Father's/Husband's name:.....
- iii) Date of birth:.....
- iv) Age on the date of application:.....
- v) Residential Address:.....
- vi) Permanent Address:.....
- vii) Educational Qualification:.....
(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class Gazetted Officer).
- viii) Nationality:.....
- ix) Religion:.....
2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class Gazetted Officer)
3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and that the certificate for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring General insurance business.
4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signatures

Dated:

Space for stamps

*This will come into force from 1st January 1995.

Form X

[See Rule 21c(a)]

Government of the Peoples Republic of Bangladesh

Department of Insurance

Temporary Licence on.....(Life)

Temporary Certificate of Employer of Agents of Life Insurance

Mrs/Miss...../...../.....

S/O W/O D/O.....

Village.....Post Office.....

Thana.....District.....

is hereby authorized to act as an employer of Agents in respect of life insurance business for two years from..... to.....

Dhaka, dated theday of.....199.....

Signature of

Form XIII-XIIIA

(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class Gazetted Officer).

- viii) Nationality:.....
 ix) Religion:.....
 2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class Gazetted Officer)
 3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and that the temporary certificate for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring life insurance business.
 4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
 Specimen Signatures

Dated:

Space for stamps

*This will come into free from 1st January 1995.

Form XIII A

[See Rule 22]

Application for Renewal of Certificate of Employer of Agents of General Insurance

General Certificate No.....

Date of Issue.....

Date of Expiry.....

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,

Dhaka.

Dear Sir,

I request that my general certificate mentioned above may be renewed for a further period of three years. The requisite particulars are given below, namely:-

1. i) Name (BLOCK LETTERS):.....
- ii) Father's/Husband's name:.....
- iii) Date of birth:.....
- iv) Age on the date of application:.....
- v) Residential Address:.....

Form XIII A-XIV

Laws on Insurance

- vi) Permanent Address:.....
 vii) Educational Qualification:.....
 (Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class Gazetted Officer).
 viii) Nationality:.....
 ix) Religion:.....
 2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class Gazetted Officer)
 3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and that the general certificate for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring general insurance business.
 4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
 Specimen Signatures

Dated:

Space for stamps

*This will come into free from 1st January 1995.

Form XIV

[See Rule 26(1)]

Application for a Certificate to Act as an Insurance Surveyor (For Individuals Only)

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,

Dhaka.

Dear Sir,

I request that a certificate to act as an insurance surveyor may be granted to me for a period of one year. The requisite particulars are given below, namely:-

1. i) Name (BLOCK LETTERS):.....
- ii) Father's/Husband's name:.....
- iii) Date of birth:.....
- iv) Age on the date of application:.....
- v) Residential Address:.....
- vi) Permanent Address:.....

Form XIV

vii) Educational Qualification:.....
(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class
Gazetted Officer).

viii) Nationality:.....

ix) Religion:.....

2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class
Gazetted Officer)

3. I hereby declare that the particulars given above and declaration
given below are true and that the general certificate for which I
hereby apply shall be used only by myself for soliciting or
procuring general insurance business.

4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications
mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signatures

Space for stamps

Dated:

*This will come into free from 1st January 1995.

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,

Dhaka.

Dear Sir,

I request that A certificate to act as an insurance surveyor may be
granted to me for a period of one year. The requisite particulars are
given below, namely :-

1. i) Name (BLOCK LETTERS):.....

ii) Father's/Husband's name:.....

iii) Date of birth:.....

iv) Age on the date of application:.....

v) Residential Address:.....

vi) Permanent Address:.....

vii) Educational Qualification:.....

(Photo copy of certificate to be duly attested by any First
Class Gazetted Officer).

viii) Nationality:.....

ix) Religion:.....

Form XIV-XV

Laws on Insurance

১১১

x) Are you-

a) An employee of an insurer or an insurance agent or an
employer of agent. If so, give full particulars.

b) A Government servant or an employee of any corporation
company, firm or organization. If so, give full particulars.

c) Associated with any company or firm or organization as
director, partner or advisor on the whole time basis.

xi) State the class of survey for which you require a certificate.

xii) Do you possess the experience mentioned under clauses (a)
(I) of sub-rule (1) of rule 25.

2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class
Gazetted Officer)

3. I hereby declare that the particulars given above and declaration
given below are true and that the certificate for which I hereby apply
shall be used only by myself for soliciting or procuring life insurance
business.

4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications
mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signatures

Space for stamps

Dated:

*This will come into free from 1st January 1995.

FORM-XV

[(See Rule 26(1))]

APPLICATION FOR A CERTIFICATE TO ACT AS AN INSURANCE SURVEYORS (FOR COMPANIES AND FIRMS ONLY)

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,

Dhaka.

Dear Sir,

I request that a certificate to act as an insurance surveyor may be
granted to our Company, Firm for a period of one year. The requisite
particulars are given below, namely :-

1.

Form XV

i)	Name of the Applicant (IN BLOCK LETTERS)
ii)	Address
iii)	Names and Present & Permanent address qualification and experience of all the sponsors, directors, partners and surveyors
iv)	Give the name, qualification and experience of surveyor who will actually conduct survey of the person or persons who would actually do the survey.
v)	Does the person or any of the persons mentioned against (iii) and (iv) above possess the qualification and experience of insurance survey laid down in Rule 25. If so, please attach documents in support therefor.

vi) Did your Firm/Company ever apply for a certificate before?

If so, state-

- Whether the certificate was granted. In that case, the No. and date of the expiry of the last certificate should be stated.
- Whether the certificate was refused. In that case, the No. and date of the letter conveying refusal of certificate should be stated.
- Whether the certificated was granted but subsequently cancelled. In that case, the No. and date of the letter conveying cancellation of certificate should be stated.

vii)	State the class of survey for which you
------	---

Form XV-XVI

Laws on Insurance

	require a certificate
viii)	Have you ever held a certificate to act as an employer of agents? If so, state the No. and date of expiry of the certificates held.

2. It is hereby declared that the particulars given above and the declarations given below are true and that the certificate for which our Company/Firm apply shall be used only by our Company/Firm for causing insurance surveyors to be done.

3. It is also declared that no sponsor, director, partner or employee of our firm/Company suffer from any of the disqualification mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signature
Space for stamps

Dated:

FORM-XVI

[(See Rule 29(1))]

APPLICATION FOR RENEWAL OF CERTIFICATE TO ACT AS AN INSURANCE SURVEYOR (FOR INDIVIDUALS ONLY)

To

The Chief Controller of Insurance

Government of the People's Republic Of Bangladesh,
Dhaka.

Dear Sir,

I request that A certificate to act as an insurance surveyor may be granted to me for a period of one year. The requisite particulars are given below, namely :-

- Name (BLOCK LETTERS):.....
- Father's/Husband's name:.....
- Date of birth:.....
- Age on the date of application:.....
- Residential Address:.....

- vi) Permanent Address:.....
- vii) Educational Qualification:.....
(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class Gazetted Officer).
- viii) Nationality:.....
- ix) Religion:.....
- x) Are you-
- An employee of an insurer or an insurance agent or an employer of agent. If so, give full particulaTk.
 - A Government servant or an employee of any corporation company, firm or organization. If so, give full particulaTk.
 - Associated with any company or firm or organization as director, partner or advisor on the whole time basis.
- xi) State the class of survey for which you require a certificate.
- xii) Do you possess the experience mentioned under clauses (a) (I) of sub-rule (1) of rule 25.
- xiii) Please attached the following:-
- Statement of survey reports (class-wise) issued by an insurance surveyor during the previous one year;
 - Such list of employees as may be required by the Chief Controller of Insurance;
 - Income and expenditure statement for the previous calendar year only signed by the surveyor or the Managing Partner or the Managing Director, as the case may be.

*2. Two pass port size recent photos (duly attested by any First Class Gazetted Officer)

3. I hereby declare that the particulars given above and declaration given below are true and that the certificate for which I hereby apply shall be used only by myself for soliciting or procuring life insurance business.

4. I also declare that I don't suffer from any of the disqualifications mentioned in sub-section (10) of section 42A of the Act.

Yours faithfully
Specimen Signature
Space for stamps

Dated:

*This will come into force from 1st January 1995.

FORM-XVII

[(See Rule 27(1))]

APPLICATION FOR RENEWAL OF CERTIFICATE TO ACT AS AN INSURANCE (FOR COMPANIES AND FIRMS ONLY)

To

The Chief Controller of Insurance
Government of the People's Republic Of Bangladesh,
Dhaka.

Dear Sir,

I request that A certificate to act as an insurance surveyor may be granted to me for a period of one year. The requisite particulars are given below, namely :-

- Name (BLOCK LETTERS):.....
- Father's/Husband's name:.....
- Date of birth:.....
- Age on the date of application:.....
- Residential Address:.....
- Permanent Address:.....
- Educational Qualification:.....
(Photo copy of certificate to be duly attested by any First Class Gazetted Officer).
- Nationality:.....
- Religion:.....
- Are you-

 - An employee of an insurer or an insurance agent or an employer of agent. If so, give full particulaTk.
 - A Government servant or an employee of any corporation company, firm or organization. If so, give full particulaTk.
 - Associated with any company or firm or organization as director, partner or advisor on the whole time basis.

- State the class of survey for which you require a certificate.
- Do you possess the experience mentioned under clauses (a) (I) of sub-rule (1) of rule 25.

XIII) Please attached the following:-

- Statement of survey reports (class-wise) issued by an insurance surveyor during the previous one year;