বাংলাদেশ ফরম নং ২৫১৪

ফরম ‘বি’

(বিধি...দ্রষ্টব্য)

আমি চাকুরীরত অবস্থায় মৃত্যুবরণ করিলে বীমাকৃত টাকা প্রাপ্তির জন্য নিম্নে বর্ণিত ব্যক্তি/ ব্যক্তিগণকে মনোনয়ন দান করিলামঃ-

মনোনীত ব্যক্তি/ ব্যক্তিদের নাম ও ঠিকানা।	চাঁদা দাতার সহিত সম্পর্ক	একাধিক ব্যক্তি মনোনীত হইলে প্রত্যেকের টাকা প্রাপ্তির পরিমান বা অংশ।

তারিখঃ ....

চাঁদা দাতার স্বাক্ষরের দুইজন স্বাক্ষী।

১। পূর্ণ স্বাক্ষর...

পদবী...

ঠিকানা ....

....

২। পূর্ণ স্বাক্ষর...

পদবী ....

ঠিকানা ....

....

চাঁদা দাতার স্বাক্ষর...

পূর্ণ নাম ....

পদবী ....

অফিস ও কর্মস্থল..

....

স্থায়ী ঠিকানা ....

....