

This statement must be executed by any responsible person of acquainted with the deceased cognizant of his or her death, neither a relative, or one interested in the claim in any way.

(এই বিবৃতিটি একজন প্রাপ্তবয়স্ক ও দায়িত্বশীল ব্যক্তি কর্তৃক পূরণীয় এবং যিনি মৃত ব্যক্তির পরিচিত এবং তার মৃত্যু সম্পর্কে জানেন, যিনি মৃত ব্যক্তির অনাত্মীয় অথবা এই দাবীর সাথে কোনভাবেই স্বার্থ সংশ্লিষ্ট নন।)

- (a) Deceased's Name (in block letter) _____
মৃত ব্যক্তির নাম (বাংলায়) _____
(b) Deceased's Date of Birth (মৃত ব্যক্তির জন্ম তারিখ) _____ (c) Deceased's Age (মৃত ব্যক্তির বয়স) _____
- (a) Date of Death (মৃত্যুর তারিখ) _____ (b) Place of Death (মৃত্যুর স্থান) _____
(c) Cause of Death (মৃত্যুর কারণ) _____
- How long had you known the deceased (আপনি মৃত ব্যক্তিকে কতদিন যাবৎ চিনতেন)? _____
- Where had the deceased resided during your acquaintance (মৃত ব্যক্তির সাথে আপনার পরিচয়কালে তিনি কোন ঠিকানায় অবস্থান করতেন)? _____
- What have the deceased's several occupations been during the past 3 years (মৃত্যু পূর্ববর্তী ৩ বছরে মৃত ব্যক্তি কোন কোন পেশায় নিয়োজিত ছিলেন)? _____
- Did you view the body after death (মৃত্যুর পর আপনি কি মৃতদেহ দেখেছিলেন)? _____
- Did you know the deceased whose life was insured in the Policy of Insurance upon which the claim is based (আপনি কি মৃত ব্যক্তিকে চেনেন, যার জীবনের উপর বীমা করা ছিল, যার ভিত্তিতে এই বীমা দাবী করা হয়েছে)? _____
- (a) Date of Burial (সমাধির তারিখ) : _____ (b) Place of Burial (সমাধিস্থল) : _____
- (a) What is your Age (আপনার বয়স) : _____ (b) Occupation (পেশা) : _____
(c) How long have you been residing at your present address (আপনি আপনার বর্তমান ঠিকানায় কতদিন যাবৎ বসবাস করছেন)? _____
- (a) Are you a relative of the deceased (আপনি কি মৃত ব্যক্তির একজন আত্মীয়)? _____
(b) Are you in any way, directly or indirectly, interested in the proceeds of any insurance on the life of the deceased (আপনি কি প্রত্যক্ষ/পরোক্ষ/অন্য কোনভাবে এই বীমার দাবীর অর্থের সাথে স্বার্থ সংশ্লিষ্ট)? _____

DECLARATION (ঘোষণা)

I (আমি), _____ S/O or W/O or D/O hereby _____
Identifier (সনাক্তকারী) (পিতা/স্বামী)

hereby solemnly declare that the above statements are true to the best of my knowledge and belief and nothing therein is false. (এতদ্বারা হলফ করে বলছি যে, উপরে বর্ণিত বিবৃতি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং এতে কোন মিথ্যা নাই)।

Identifier's Signature _____ Date _____ Address _____
(সনাক্তকারীর স্বাক্ষর) (তারিখ) (ঠিকানা)

Tel/Mob _____
(টেলিফোন/মোবাইল)

On this day (দিন) _____ Month (মাস) _____ of 20 _____ Mr./Ms. (জনাব/জনাবা) _____
(Identifier সনাক্তকারী) personally appeared before me (ব্যক্তিগতভাবে আমার সম্মুখে হাজির হয়েছেন)

The above named person who is known to me and who subscribed the foregoing before me and made oath that the foregoing answers are each and all complete and true. (উপরোক্ত ব্যক্তিকে আমি জানি এবং তিনি আমার সাথে সম্মুখে স্বাক্ষর প্রদান করেছেন এবং উপরে উল্লেখিত প্রতিটি ও সকল উত্তর পূর্ণাঙ্গ ও সত্য বলে শপথ করেছেন)।

Signature & official Seal
(স্বাক্ষর এবং দাপ্তরিক সিলমোহর)