সাধারণ বীমা কর্পোরেশন

প্রধান কার্য্যালয় ঃ
ঢাকা।

প্রথম অংশ

(আবেদনকারী নিজে পূরণ ও স্বাক্ষর করিবেন)

সমীপে ______________________________

____

____

____

পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি

বিষয় ঃ- পেনশন পরিশোধের আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি সরকারী চাকুরী হইতে -------------------- তারিখে অবসর উত্তর ছুটিতে গমন করিব / করিয়াছি এবং ------------------------ তারিখে চূড়ান্ত অবসর গ্রহণ করিব / করিয়াছি। আমি অবসর ভাতার অর্ধেক / সম্পূর্ণ বিনিময় করিতে চাই। সেইমতে বিধি মোতাবেক প্রাপ্য অবসর ভাতা ও আনুতোষিক আমাকে প্রদানের অনুরোধ করিতেছি।

২। আমার অবর্তমানে নিম্নে বর্ণিত মনোনীত হারে আমার বৈধ উত্তরাধিকারীদেরকে এই পারিবারিক পেনশন প্রদানের জন্য আমি অনুরোধ করিতেছি।

ক্রমিক নং	নাম ও জন্ম তারিখ	সম্পর্ক	মনোনীত হার %	বৈবাহিক অবস্থা	প্রতিবন্ধীতা
১	২	৩	৪	৫	৬
১.					
২.					
৩.					
৪.					
৫.					
৬.					
৭.					
৮.					
৯.					

৩। আমি এই চাকুরীর কোন অংশ বিশেষের জন্য পূর্বে কোন অবসর ভাতা বা আনুতোষিক গ্রহণ করি নাই এবং ভবিষ্যতে এই আবেদনপত্র সম্পর্কে গ্রহীত সিদ্ধান্ত উল্লেখ না করিয়া কোন আবেদন করিব না।

৪। আমার জানামতে আমার নিকট সরকারের কোন পাওনা নাই। তথাপিও এই পেনশন পরিশোধের পর যে কোন সময় অন্যত্র কোন আদায়যোগ্য অর্থের বিষয় গোচরীভূত হইলে তাহা আমার অথবা পারিবারিক অবসর ভাতা / নিজস্ব সম্পত্তি হইতে আমি ও আমার উত্তরাধিকারী ফেরৎ প্রদান করিতে বাধ্য থাকিব/থাকিবে।

৫। যদি পরবর্তী সময়ে দেখা যায় যে, বিধি মোতাবেক আমি যে পরিমাণ অর্থ পেনশন হিসাবে পাওয়ার অধিকারী, আমাকে তাহা অপেক্ষা বেশী পরিমাণে অবসর ভাতা / আনুতোষিক প্রদান করা হইয়াছে, তাহা হইলে গৃহীত অতিরিক্ত অর্থ আমার অথবা পারিবারিক অবসর ভাতা / নিজস্ব সম্পত্তি হইতে আমি ও আমার উত্তরাধিকারী ফেরৎ দিতে বাধ্য থাকিব / থাকিবে।

৬। হিসাব মহা নিয়ন্ত্রকের কার্যালয় / থানা / জেলা / প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তার কার্যালয়---------------------- সোনালী ব্যাংকের শাখা-----------------------(পূর্ণ ঠিকানা)-- ----------------- হইতে আমি আমার পারিবারিক অবসর ভাতা ও আনুতোষিক গ্রহণ করিতে ইচ্ছা করি। উল্লেখিত ব্যাংক শাখায় আমার চলতি / সঞ্চয়ী ব্যাংক হিসাব নং---

৭। নিম্নে আমার তিনটি নমুনা স্বাক্ষর এবং হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলীর ছাপ সত্যায়িত করিয়া দেওয়া হইল ঃ

ক্রমিক নং	পূর্ণ নাম	সংক্ষিপ্ত স্বাক্ষর	বাম/ডান বৃদ্ধাঙ্গুলীর ছাপ
১।			
২।			
৩।			

৮। আবেদনকারীর ডাক ঠিকানা ঃ

(ক) বর্তমান

--------------------------------------- সত্যায়ণকারীর নাম, স্বাক্ষরও তারিখ---------------------

----------------------------------- সীল মোহর।

(খ) স্থায়ী

আপনার অনুগত

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম ঃ -----------------------------

পদবী ঃ -----------------------------

মোবাইল নম্বর ঃ -----------------------------

জে.বি স্মার্ট প্রিন্টার্স : ৫০০/২০১৬