

১০
ফরম 'বি'

(বিধি.....দ্রষ্টব্য)

আমি চাকুরীরত অবস্থায় মৃত্যুবরণ করিলে বীমাকৃত টাকা প্রাপ্তির জন্য নিম্নে বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে মনোনয়ন দান করিলাম :—

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

তারিখ :

চাঁদা দাতার স্বাক্ষরের দুইজন স্বাক্ষী।

১। পূর্ণ স্বাক্ষর.....

চাঁদা দাতার স্বাক্ষর.....

পদবী.....

পূর্ণ নাম.....

ঠিকানা.....

পদবী.....

২। পূর্ণ স্বাক্ষর.....

অফিস ও কর্মস্থল.....

পদবী.....

ঠিকানা.....

স্থায়ী ঠিকানা.....