

সনাক্ত পত্র

দ্রষ্টব্যঃ মৃত ব্যক্তির অথবা তাহার বীমার টাকার দাবীদারের (গণের) সহিত সম্পর্কযুক্ত নহেন এইরূপ কোন পরিচিত দায়িত্বশীল ব্যক্তি এই ফর্মটি পূরণ করিবেন। অপর দুইজন সম্ভ্রান্ত ব্যক্তি স্বাক্ষরী হিসাবে ইহাতে স্বাক্ষর দান করিবেন। স্পষ্ট ভাষায় সকল প্রশ্নের জবাব দিতে হইবে। সনাক্ত পত্রের কোন জবাব অসম্পূর্ণ থাকিলে ইহা গ্রহণযোগ্য হইবে না।

প্রথম অংশ

পূর্ব সূত্র	বীমাপত্র নং	প্রতিষ্ঠানের নাম :
	দাবী অন্তর্ভুক্তি	ঠিকানা :

সনাক্ত কৃতব্য মৃত ব্যক্তির বিবরণ : মৃত ব্যক্তির নাম :
স্থায়ী ঠিকানা :

ক্রমিক সংখ্যা	প্রশ্নাবলী	জবাব
১.	পেশাসহ মৃত ব্যক্তির পিতার নাম উল্লেখ করুন	(ক) পিতার নাম : (খ) পিতার পেশা :
২.	মৃত্যুর অব্যবহিত পূর্বে মৃত ব্যক্তি কোথায় বসবাস করিতেছিলেন ? দয়া করিয়া তাঁহার সর্বশেষ আবাসিক ঠিকানা উল্লেখ করুন।	মৃত ব্যক্তির সর্বশেষ আবাসিক ঠিকানা :
৩.	মৃত ব্যক্তির পেশা বা বৃত্তি কি ছিল ? তাঁর আনুমানিক বার্ষিক আয় কত ছিল ?	(ক) পেশা/বৃত্তি : (খ) বার্ষিক আয় :
৪.	তাঁহার মৃত্যুর পূর্ণ বিবরণ দিন।	(ক) মৃত্যুর কারণ : (খ) মৃত্যুর তারিখ : (গ) মৃত্যুর স্থান :
৫.	মৃত্যুর সময় তাঁহার বয়স কত ছিল বলিয়া আপনি মনে করেন?	
৬.	তাঁহার জাতীয়তা কি ছিল?	
৭.	মৃত্যুর পূর্বে তিনি কি কোন জটিল রোগে ভুগিতেছিলেন? আপনি যদি তাঁহার সেইরূপ কোন অসুস্থতা সম্পর্কে জ্ঞাত থাকেন, তাহা হইলে রোগের নাম এবং কত দিন যাবৎ তিনি ইহাতে ভুগিতে ছিলেন উল্লেখ করুন।	
৮.	তাঁহার শরীরের গঠন কেমন ছিল? (পাশে উল্লেখিত জবাবের যে দুইটি সঠিক সেই দুইটি বাদে অন্যগুলো কাটিয়া দেন।)	(ক) তিনি বেঁটে/লম্বা/মাঝারী দৈর্ঘ্যের মানুষ ছিলেন। (খ) তিনি মোটা/ রোগা/স্বাভাবিক-ইষ্ট-পুষ্ট মানুষ ছিলেন।
৯.	মৃত ব্যক্তির সহিত আপনি কতদিন যাবত পরিচিত?	
১০.	মৃত দেহটিকে কি সমাধিস্থ/দাহ করা হইয়াছিল? হইয়া থাকিলে, তাহার স্থান, তারিখ ও সময় উল্লেখ করুন।	(ক) হ্যাঁ/না (খ) স্থান..... তারিখ :..... সময় :
১১.	দাফন/ শেষকৃত্যের সময় কি আপনি নিজে উপস্থিত ছিলেন? থাকিলে এইরূপ দুইজন সম্ভ্রান্ত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা উল্লেখ করুন। যাহারা আপনার সহিত সেখানে ছিলেন।	(ক) হ্যাঁ/না (খ) সম্ভ্রান্ত ব্যক্তিদের নাম ও ঠিকানা : ১। নাম : ঠিকানা : ২। নাম : ঠিকানা :
১২.	যে ডাক্তার (গণ) মৃত ব্যক্তির শেষ দিনগুলোতে চিকিৎসা করেন আপনি কি তাহাকে (তাহাদিগকে) জানেন? জানিলে, উক্ত ডাক্তারের (ডাক্তারদিগের) নাম ও ঠিকানা উল্লেখ করুন।	১। নাম : ঠিকানা : ২। নাম : ঠিকানা :

দ্বিতীয় অংশ

১৩.	এই বীমাপত্রের টাকার দাবীদার (গণ) কে আপনি চেনেন কি? যদি চেনেন তবে দয়া করিয়া তাঁহার ন(তাহাদের) নাম, বর্তমান বয়স এবং মৃত ব্যক্তির সঙ্গে সম্পর্কসহ ঠিকানা উল্লেখ করুন।	(ক) নাম : বয়স :	
		(খ) নাম : বয়স :	
		(গ) নাম : বয়স : ঠিকানা :	
১৪.	দাবীদার (গণ) এর সহিত মৃত ব্যক্তির সম্পর্ক কি ছিল? (সঠিক) জবাবটি বাদে অন্যগুলো কাটিয়া দিন।	পিতা/মাতা/ভ্রাতা/ভগ্নী/পুত্র/কন্যা/ভাইপো।	

সনাক্তকারীর ঘোষণা

নিম্নোক্ত দায়িত্বশীল স্বাক্ষরকারীর সম্মুখে আমি এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে প্রদত্ত সমুদয় বিবৃতি ও তথ্যাবলী আমি আমাদের পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুযায়ী লিপিবদ্ধ করিয়াছি। বর্ণিত তথ্যের প্রত্যেকটি সত্য এবং নির্ভুল। আমি আরও ঘোষণা করিতেছি যে, মৃত ব্যক্তির আত্মহত্যার মাধ্যমে মৃত্যুবরণ করেন নাই।

স্বাক্ষরের স্থান :

তারিখ :

স্বাক্ষর :

সনাক্তকারীর স্বাক্ষর

১। স্বাক্ষর :

পূর্ণ নাম :

পেশা :

ঠিকানা :

পূর্ণ নাম :

পদমর্যাদা :

পেশাগত ঠিকানা :

২। স্বাক্ষর :

পূর্ণ নাম :

পেশা :

ঠিকানা :

স্থায়ী ঠিকানা :

.....

.....

.....