





Insurance Company Name / বীমাকারী প্রতিষ্ঠানের নাম:

Branches name/ শাখার নাম: Jessore Office

District Name / জেলার নাম:		Upazila Name / উপজেলার নাম:			Union Name / ইউনিয়নের নাম:				
SerialNo. / ক্র: নং	Agent Name & Photo/ এজেন্টের নাম ও ছবি	Agent Address/ এজেন্টের ঠিকানা	NID No./ জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	Mobile No./ মোবাইল নম্বর	FA Code No./ এফএকোড নম্বর	Agent License No. and License Copy/ এজেন্ট লাইসেন্স নম্বর এবং লাইসেন্স কপি	Agent License Issue Date/ এজেন্ট লাইসেন্স ইস্যু তারিখ	License Expiry Date/ লাইসেন্স এর মেয়াদের শেষ তারিখ	Workplace/ কর্ম এলাকা
1.	 Afroja Akhter	House: 24, Road: 7 No. Sector, P.O.- Board of Education-7401, Kotoali, Jessore	4114795256230	01712590863		 DIL-31/12	21.07.2019	27.06.2020	Jessore
2.	 Md. Shaheen Iqbal Howlader	Bejrara, P.O.- Jessore, Upazilla- Jessore Sadar, Dist.-Jessore	4124707092900	01734942788		 DIL-110/15	11.10.2019	10.10.2020	Jessore