





Insurance Company Name / বীমাকারী প্রতিষ্ঠানের নাম:

Branch name/ শাখার নাম: Agrabad Branch

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.	 Ziaul Hoque	Vill: South Dhurung, P.O.- Dhurung-4720, Kutubdia, Cox's Bazar	2214540938076	01818246587		 DIL-34/12	21.07.2019	27.06.2020	Agrabad
2.	 S.M. Taslim Uddin	House-Ishaque Master Bari, Road-North Chalimpur, P.O.:Jaforabad- 4317, Shitakundu, Chittagong	1518666163932	01615561963		 DIL-35/12	21.07.2019	27.06.2020	Agrabad