



नेपाल लाइफ

इन्स्योरेन्स कं. लि.

F.N. 001-2019

कम्पनी दर्ता नं. ७००/०५५/५६
(कम्पनी ऐन २०५३ र बीमा ऐन २०४९ अन्तर्गत स्थापित)
रजिस्टर्ड कार्यालय - मेनरोड, वीरगञ्ज (पर्स), प्रधान कार्यालय - पो.ब.नं ११०३०, कमलादी, काठमाडौं
ग्राहक सेवा केन्द्र : ०१ - ५९७०९७१

हालसालै खिचिएको
Passport Size
फोटो

जीवन बीमा प्रस्ताव फारम

(कृपया सफासँग लेख्नुहोस् र कुनै केरमेट वा थपघट भएमा सो स्थानमा दस्तखत गर्नुहोस् र टिपेक्स प्रयोग नगर्नुहोस् ।)

शाखा कार्यालय

प्रस्ताव नं.

व्यवसाय संयोजकको नाम र कोड नं.

अभिकर्ताको नाम

कोड नं.

१. क) बीमा गर्न चाहनेको

१. नाम, थर जन्म मिति हालको उमेर वर्ष, लिङ्ग
बोलाउने नाम (माथि उल्लेख गरे भन्दा फरक भएमा मात्र) उमेर सम्बन्धी प्रमाण
२. Name in English (BLOCK LETTER)
३. पिता/माताको नाम, थर: जन्म मिति हालको उमेर वर्ष
४. बाजे/बुजैको नाम, थर: जन्म मिति हालको उमेर वर्ष
५. पति/पत्नीको नाम, थर: जन्म मिति हालको उमेर वर्ष
६. पेशा पेशाको खास प्रकृति (गर्नु पर्ने काम) विवाहित/अविवाहित
७. रोजगारीमा लागेको भए रोजगारदाताको नाम, ठेगाना
८. शैक्षिक योग्यता मासिक आम्दानी नागरिकता नं./पासपोर्ट नं.
९. स्थायी ठेगाना स्थायी लेखा नं.
१०. बीमित Political Exposure Person (उच्च पदस्थ व्यक्ति हो/होइन)
११. विगतमा अन्य अपराधमा दण्डित भएको छ/छैन भएको भए विवरण
१२. बैंक खाता नं. बैंकको नाम बैंकको शाखा
१३. पत्रचारको लागि ठेगाना : (न.पा./गा.पा. को नाम, वडा नं., टोल र न.पा. भए घर नम्बर तथा मार्ग समेत स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्)
१४. राष्ट्रियता फोन नं. मोबाइल नं. ई-मेल:
१५. बहालमा बसेको भएमा घर धनीको नाम थर ठेगाना
फोन नं.

ख) प्रस्तावकको

१. नाम, थर जन्म मिति हालको उमेर वर्ष, लिङ्ग
बोलाउने नाम (माथि उल्लेख गरे भन्दा फरक भएमा मात्र) उमेर सम्बन्धी प्रमाण
२. Name in English (BLOCK LETTER)
३. पिता/माताको नाम, थर: जन्म मिति हालको उमेर वर्ष
४. बाजे/बुजैको नाम, थर: जन्म मिति हालको उमेर वर्ष
५. पति/पत्नीको नाम, थर: जन्म मिति हालको उमेर वर्ष
६. पेशा पेशाको खास प्रकृति (गर्नु पर्ने काम) विवाहित/अविवाहित
७. रोजगारीमा लागेको भए रोजगारदाताको नाम, ठेगाना
८. शैक्षिक योग्यता मासिक आम्दानी नागरिकता नं./पासपोर्ट नं.
९. स्थायी ठेगाना स्थायी लेखा नं.
१०. बीमित Political Exposure Person (उच्च पदस्थ व्यक्ति हो/होइन)
११. विगतमा अन्य अपराधमा दण्डित भएको छ/छैन भएको भए विवरण
१२. बैंक खाता नं. बैंकको नाम बैंकको शाखा
१३. पत्रचारको लागि ठेगाना : (न.पा./गा.पा. को नाम, वडा नं., टोल र न.पा. भए घर नम्बर तथा मार्ग समेत स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्)
१४. राष्ट्रियता फोन नं. मोबाइल नं. ई-मेल:
१५. बहालमा बसेको भएमा घर धनीको नाम थर ठेगाना
फोन नं.

२.

क) प्रस्तावित जीवन बीमा योजनाको किसिम
ख) बीमाशुल्क भुक्तानी अवधि
ग) बीमाशुल्क भुक्तानी गर्ने तरिका
घ) बीमाङ्क
ङ) के तपाईं बीमाशुल्क छुट लाभ लिन चाहनुहुन्छ ? (PWB)
च) के तपाईं केटाकेटी अतिरिक्त जोखिम बहन लाभ लिन चाहनुहुन्छ ? (CRC)
छ) के तपाईं मासिक आम्दानी सुविधा चाहनुहुन्छ ? (MIB)
ज) के तपाईं दुर्घटना मृत्यु बीमा लिन चाहनुहुन्छ ? (ADB)
झ) बीमाशुल्क छुट सुविधा, पूर्ण अशक्तताको लाभ र दुर्घटना मृत्यु बीमा लिन चाहनुहुन्छ ? (PTD+PWB+ADB)
ञ) के तपाईं म्यादी जीवन बीमा लिन चाहनुहुन्छ ? (Term)
ट) के तपाईं घातक रोग सुविधा लिन चाहनुहुन्छ ? (Critical Illness)

क)
ख) वर्षहरू
ग) वार्षिक/अर्धवार्षिक/त्रैमासिक/मासिक/एकल
घ) बीमाङ्क
ङ) बीमाङ्क
च) बीमाङ्क
छ) बीमाङ्क
ज) बीमाङ्क
झ) बीमाङ्क
ञ) बीमाङ्क
ट) बीमाङ्क

अनमोल जीवन बीमा योजनाको लागि मात्र : ठ) कुन उमेरमा अनमोल जीवन बीमाको दोस्रो पूर्ण अवधि भुक्तानी चाहनुहुन्छ ?		७५ वर्ष ☐ ८० वर्ष ☐ ८५ वर्ष ☐	
४	क) बीमालेख जारी छँदै बीमितको मृत्यु भएमा बीमा लेख अन्तर्गत भुक्तानी हुने बीमाङ्क दिन कसलाई मनोनयन गर्नुहुन्छ ? (बीमितले चाहेमा आफ्नो मनोनयनलाई कुनै पनि समयमा बदल्न सकिने छ ।) यदि बीमितले कसैलाई पनि मनोनित गर्नु भएन भने वा बीमितको मृत्यु भएको बखत बीमितले मनोनित गर्नुभएको व्यक्तिको मृत्यु भइसकेको रहेछ भने बीमालेख अन्तर्गत भुक्तानी गरिने बीमाङ्क बीमा ऐन २०७९ को दफा १२७ बमोजिम बीमितका आश्रितहरूलाई भुक्तानी गरिनेछ । ईच्छाएको व्यक्ति Political Exposure Person (उच्च पदस्थ व्यक्ति हो/होईन)?	इच्छाएको व्यक्तिको पुरा नाम, थर इच्छाएको व्यक्तिको परिचय खुल्ने कागजात इच्छाएको व्यक्तिको बाबु/आमाको नाम, थर ठेगाना बीमित र मनोनित बीचको नाता	
५	क) यो प्रस्ताव फारम साथ कति रकम बीमाशुल्क बापत भुक्तानी गर्नुभयो ? ख) कसलाई: नगद/ड्राफ्ट चेक नं., बैंकको नाम उल्लेख गर्नुहोस् ।	क) रु. ख)	
६	देहाएको कुनै काम गर्ने प्रस्तावकको मनसाय छ कि ? छ भने सविवरण दिनुहोस् । क) स्थल सेना, जल सेना वा हवाई सेना (मान्यता प्राप्त हवाई सेवाद्वारा सञ्चालित नियमित मार्गमा भाडा तिरी यात्रा गर्ने यात्रु भै उडान गर्दा बाहेक) ख) कुनै जोखिमपूर्ण पेशा वा उद्योग गर्ने ग) नेपाल बाहिर बसोबास गर्ने	क) प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको ख) प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको ग) प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको	
७	क. तपाईं बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकले नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कं. लि मा यसभन्दा पहिले बीमा गर्नु भएको भए विवरण दिनुहोस् । यदि पहिले बीमा भएको कुरा नखोलेकोमा पछि उत्पन्न हुन सक्ने घटनाको जिम्मेवारी कम्पनी हुने छैन । प्रस्ताव बीमालेख नं. बीमा योजना बीमाङ्क के सामान्य शर्तमा स्वीकार गरेको थियो ? हालको स्थिति चालु/व्यतिरिक्त ख. तपाईं बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकको जीवन बीमाको लागि कुनै अन्य बीमा कम्पनी, संस्थानसँग कहिल्यै जीवन बीमाको प्रस्ताव गर्नुभएको छ ? यदि छ भने, निम्न विवरण दिनुहोस् । कम्पनी नाम प्रस्ताव बीमालेख नं. बीमा योजना बीमाङ्क के सामान्य शर्तमा स्वीकार गरेको थियो ? हालको स्थिति चालु/व्यतिरिक्त ग. तपाईं बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकको जीवन बीमा प्रस्ताव सामान्य शर्त बाहेक अन्य शर्तमा कहिल्यै स्वीकार गरिएको वा स्थगित गरिएको छ ? यदि छ भने, विवरण दिनुहोस् । प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको घ. तपाईं बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकको श्रीमान/श्रीमती वा अश्विभवाकको जीवन बीमा गरेको भए निम्न विवरण दिनुहोस् । कम्पनी नाम प्रस्ताव बीमालेख नं. बीमा योजना बीमाङ्क हालको स्थिति चालु/व्यतिरिक्त		
८	कैफियत		

उद्घोषण

उपरोक्त प्रश्नहरूको उत्तरहरू सत्य तथा पूर्ण छन् र मेरो/प्रस्तावकको जीवन बीमा सम्बन्धी जोखिमको मूल्याङ्कन गर्न आवश्यक पर्ने कुनै पनि परिस्थिति वा तथ्यलाई मैले दवाए - छिपाएको छैन भनी म सच्चा हृदयले उद्घोष गर्दछु । मैले माथि उद्घोषण गरिएका प्रश्नहरूको उत्तरहरू यदि असत्य वा लुकाए - छिपाएको प्रमाणित भएमा मेरो र नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड बीचको जीवन बीमा करार सुरुदेखि नै रद्द हुनेछ भन्ने व्यहोरा मैले बुझ्नेछु र कम्पनीले बीमा दावी भुक्तानी नगरेमा मलाई मान्य हुनेछ । साथै यस बीमा प्रस्तावमा उल्लेखित आम्दानी एवं पेशा सम्बन्धी विवरण यथार्थपरक र वास्तविक छन् । मुलुकको प्रचलित कानून एवं जीवन बीमा व्यवसायका लागि जारी गरिएको सम्पत्ति शुद्धिकरण निवारण सम्बन्धी कानूनी प्रावधानमा बर्जित गरेको कुनै पनि पेशा, व्यवसाय वा गतिविधिसँग संलग्न नरहेको व्यहोरा उद्घोषण गर्दछु । आम्दानीका स्रोतका बारे कुनै कैफियत देखिएमा म व्यक्तिगत रूपमा पूर्ण उत्तरदायित्व लिन्छु ।

यो प्रस्ताव, उद्घोषण तथा संलग्न स्वास्थ्य सम्बन्धी विवरणका कागजातहरू म/बीमा गर्न चाहने व्यक्ति र नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड बीच करारको आधार हुनेछ भन्ने कुरा म स्वीकार गर्दछु । बीमालेख नम्बर समेत उल्लेख गरी कम्पनीले आफ्नो छाप लगाई जारी गरेको प्रथम बीमाशुल्क भुक्तानी रसिदमा उल्लेख भएको मितिदेखि मात्र मेरो/बीमा गर्न चाहने व्यक्तिको जीवन बीमा लागु हुनेछ भन्ने व्यहोरा मैले बुझ्नेछु । त्यस नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडले जारी गर्ने प्रचलित जीवन बीमालेख सम्बन्धी कागजातलाई स्वीकार गर्न मेरो मन्जुरी छ । कुनै पनि समय मलाई/बीमा गर्ने व्यक्तिलाई औषधोपचार गर्ने कुनै पनि चिकित्सकसँग मेरो/जीवन बीमा गर्नेको स्वास्थ्य सम्बन्धी जानकारी प्राप्त गर्नमा र कुनै पनि समय आफ्नो बीमाको लागि मैले/बीमा गर्न चाहने व्यक्तिले प्रस्ताव गरेको अन्य बीमा कम्पनीसँग नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडले मेरो/बीमा गर्न चाहने व्यक्ति बारेमा सोधपूछ गरी आवश्यक जानकारी लिएमा मेरो/बीमा गर्न चाहने व्यक्तिको मन्जुरी छ । यस्ता जानकारीहरू प्रदान गर्न म/बीमा गर्न चाहने व्यक्तिले अख्तियार दिन्छु र यस्ता जानकारीहरू प्रकाशनमा ल्याउन मनाही गर्ने कानून वा रीतिरिवाजको आधार लिई कुनै उजुरी गर्नेछैन ।

साक्षीको दस्तखत

जीवन बीमा प्रस्तावकको दस्तखत

जीवन बीमा चाहने व्यक्तिको

दा.

बा.

मिति.....

स्थान.....

नाम.....

(यदि प्रस्तावक वा बीमा चाहने व्यक्ति निरक्षर भएमा)

नाम.....

(जीवन बीमा प्रस्तावकको नाम) (यदि बीमा प्रस्तावक र बीमा चाहने व्यक्ति फरक भएमा आफ्नै हस्ताक्षरमा)

नाम.....

(आफ्नै हस्ताक्षर)