

## बीमित परिचय पत्र

स्वर्गीय श्री ..... को नाममा मिति ..... मा नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडबाट जारी भएको बीमालेख नं. .... अन्तर्गत पर्न आएको दावीको सन्दर्भमा आवश्यक जानकारीको प्रमाणित सम्बन्धित सम्बन्धित महानगर/उपमहानगर/नगर पालिकाको वडा कार्यालय वा गा.वि.स.को कार्यालयबाट गराउनु पर्नेछ ।

१. स्वर्गीय व्यक्तिको पुरा नाम थर : .....
२. स्वर्गीय व्यक्तिको पिताको पुरा नाम थर: .....
३. मृत्यु हुँदाको मोटामोटी उमेर: .....
४. स्वर्गीय व्यक्तिलाई कहिले देखि चिन्हहुन्यो : .....
५. के मृतक तपाईंको नातेदार हो : .....
६. स्वर्गवास हुनाको कारण: .....
७. स्वर्गवास भएको मिति र समय: .....
८. विरामी अवधि: .....
९. स्वर्गवास भएको ठाउँ : .....
१०. स्वर्गीय व्यक्तिको अनुहारको रंग विषेश चिन्ह तथा शारीरिक लक्षण वारे उल्लेखनीय कुराहरू :
  - क) मोटामोटी अगलाई: .....
  - ख) स्वर्गवास हुदाको मोटामोटी उमेर: .....
११. स्वर्गवास हुनुभन्दा ठीक अगाडिको पेशा: .....
१२. स्वर्गीय व्यक्तिको अघिल्लो पेशा: .....
१३. क) सवभन्दा पछि जीवित अवस्थामा कहिले देखुभयो ? .....
- ख) के तपाइले शबलाई देखुभयो ? .....
- ग) शब गाडियो वा जलाइयो ? .....
१४. स्वर्गीय व्यक्तिको यस कम्पनीसँग जीवन बीमा भएको छ भन्ने के तपाईंलाई थाहा थियो ? .....

माथि उल्लेखित तथ्यहरू मैले थाहा पाएसम्म ठीक साँचो हुन भन्ने कुरा सच्चा हृदयले उद्घोषण गर्दछु ।

सही .....  
 नाम .....  
 कार्यालयको नाम .....  
 कार्यालयको छाप .....  
 मिति .....