



# नेपाल लाइफ

इन्स्योरेन्स कं. लि.

किनकि जीवन अमूल्य छ...

## दावीकर्ताले भने दावी विवरण

बीमालेख नं. ....का बीमीत/प्रस्तावक .....को मृत्यु दावी सम्बन्धी विवरण

### १. स्वर्गीय व्यक्ति (बीमीत) सम्बन्धी विवरण :

- क) पुरा नाम, थर .....
- ख) जन्म मिति .....
- ग) उमेर .....
- घ) पेशा/पद .....
- ङ) ठेगाना: टोल, ..... वडा ..... गा.वि.स./न.पा. .... जिल्ला.....

### २. स्वर्गवास सम्बन्धी विवरण :

- क) स्वर्गवास भएको मिति .....
- ख) स्वर्गवास हुनुको कारण .....
- ग) स्वर्गवास भएको ठाउँ (पुरा ठेगाना) .....
- घ) स्वर्गवास सम्बन्धी कुनै अनुसन्धान, पोष्टमार्टम भएको छ भने सो को प्रमाणित प्रतिवेदन नत्थी गर्नुहोला ।

### ३. स्वास्थ्य सम्बन्धी विवरण(बीमा जारी वा पुनर्जागरण पश्चात २ वर्ष भित्र उपचार पछि मृत्यु भएमा मात्र)

क) १) सबभन्दा पहिला कुन मितिमा मृतकले विरामीको सिकायत गर्नुभएको थियो ?

- .....
- .....
- .....
- .....

ख) स्वर्गीय व्यक्तिलाई स्वर्गवास हुनु भन्दा अगाडी र सो भन्दा ३ वर्ष अगाडी तपाईंलाई थाहा भएको कुनै चिकित्सक वा औषधोपचार सम्बन्धी सर सल्लाह दिने व्यक्तिको नाम र ठेगाना दिनुहोस् ।

सरसल्लाह दिने व्यक्तिको नाम

ठेगाना

सरसल्लाह दिनुको कारण

- १) .....
- २) .....
- ३) .....



# नेपाल लाइफ

इन्स्योरेन्स कं. लि.

किनकि जीवन अमूल्य छ...

## ४. दावीकर्ताको विवरण

क) तपाईंको पुरा नाम, थर .....

ख) ठेगाना: टोल .....वडा .....गा.वि.स./न.पा.....जिल्ला .....

ग) यस बीमालेख अन्तर्गत हक दावीको आधार: ईच्छाइएको व्यक्ति  कानुनी हकवाला  अन्य

घ) बीमालेख को सँग छ ? .....

ङ) बीमीतसँग तपाईंको नाता .....

## ५) ईच्छाइएको व्यक्ति /कानुनी हकवालाको बैङ्क विवरण

क) खातावालाको नाम .....

ख) खाता नं. ....

ग) बैङ्कको नाम.....

घ) बैङ्कको शाखा कार्यालय .....

ङ) मोबाइल नं. ....

## उद्घोषण

उपरोक्त प्रश्नको उत्तर सत्य र तथ्यपूर्ण छन् । कुनै कैफियत देखिएमा म व्यक्तिगत रुपमा पूर्ण उत्तरदायित्व लिनेछु । साथै कुनै पनि चिकित्सक वा अस्पतालबाट बीमीतको स्वास्थ्य सम्बन्धमा कम्पनीले बीमा लागु गर्नु भन्दा पहिले वा बीमा लागु गरे पश्चात् प्राप्त गरेको कुनै पनि तथ्य वा जानकारीहरु बीमक वा नियामक निकायहरु वा अन्य निकायलाई प्रदान गर्न म स्वविवेकले अख्तियार प्रदान गर्दछु र त्यस्ता जानकारीहरु प्रकाशित भएको आधार लिई कुनै उजुरी गर्ने छैन भनी म सच्चा हृदयले उद्घोषण गर्दछु ।

इति सम्बत् .....साल .....महिना .....गते .....रोज शुभम्

साक्षीको नाम.....

दावीकर्ताको सही .....

सही .....

नाम थर .....

पेशा .....

पेशा .....

ठेगाना .....