



# नेपाल लाइफ

## इन्स्योरेन्स कं. लि.

कम्पनी दर्ता नं. ७००/०५५/५६  
(कम्पनी ऐन २०५३ र बीमा ऐन २०४९ अन्तर्गत स्थापित)

रजिस्टर्ड कार्यालय- मेनरोड, वीरगञ्ज (पर्सा), प्रधान कार्यालय- पो.ब.नं. ११०३०, हेरिटेज प्लाजा, कमलादी, काठमाडौं

P.P. Size  
फोटो

### जीवन बीमा प्रस्ताव फारम

बीमा लेख नं. ....

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

शाखा कार्यालय .....

प्रस्ताव नं. ....

व्यवसाय संयोजकको नाम र कोड नं. ....

अभिकर्ताको नाम ..... कोड नं. ....

१	<p><b>क) बीमा गर्न चाहनेको</b></p> <p>१. नाम, थर ..... जन्म मिति ..... हालको उमेर ..... वर्ष, लिङ्ग .....</p> <p>बोलाउने नाम (माथि उल्लेख गरे भन्दा फरक भएमा मात्र) ..... उमेर सम्बन्धी प्रमाण .....</p> <p>२. Name in English (<b>BLOCK LETTER</b>) .....</p> <p>३. पिता/माताको नाम, थर: ..... जन्म मिति ..... हालको उमेर ..... वर्ष</p>	
	<p><b>ख) प्रस्तावकको</b></p> <p>१. नाम, थर ..... जन्म मिति ..... हालको उमेर ..... वर्ष, लिङ्ग .....</p> <p>बोलाउने नाम (माथि उल्लेख गरे भन्दा फरक भएमा मात्र) ..... उमेर सम्बन्धी प्रमाण .....</p> <p>२. Name in English (<b>BLOCK LETTER</b>) .....</p> <p>३. पिता/माताको नाम, थर: ..... जन्म मिति ..... हालको उमेर ..... वर्ष</p>	
	<p><b>बीमितको/प्रस्तावकको अन्य विवरण</b></p> <p>क) पेशा ..... पेशाको खास प्रकृति (गर्नुपर्ने काम) ..... विवाहित/अविवाहित .....</p> <p>ख) निजी रोजगारमा लागेको नभए रोजगारदाताको नाम, ठेगाना .....</p> <p>ग) शैक्षिक योग्यता ..... मासिक आम्दानी ..... नागरिकता नं./पासपोर्ट नं. ....</p> <p>घ) स्थायी ठेगाना ..... स्थायी लेखा नं. ....</p> <p>ङ) पत्राचारको लागि ठेगाना : (न.पा./गा.वि.स.को नाम, बडा नं., टोल र न.पा. भए घर नम्बर तथा मार्ग समेत स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्) .....</p> <p>च) राष्ट्रियता ..... फोन नं. .... मोबाइल नं. .... इमेल: .....</p>	
२	<p>क) प्रस्तावित जीवन बीमा आयोजनाको किसिम</p> <p>ख) बीमा शुल्क भुक्तानी अवधि</p> <p>ग) बीमा शुल्क भुक्तानी गर्ने तरिका</p> <p>घ) बीमाङ्क</p> <p>ङ) के तपाईं बीमा शुल्क छुट लाभ लिन चाहनुहुन्छ ? (PWB)</p> <p>च) के तपाईं केटाकेटी अतिरिक्त जोखिम बहन लाभ लिन चाहनुहुन्छ ? (CRC)</p> <p>छ) के तपाईं दुर्घटना बीमा लिन चाहनुहुन्छ ? (ADB)</p> <p>ज) बीमा शुल्क छुट सुविधा, पूर्ण अशक्तताको लाभ र दुर्घटना बीमा लिन चाहनुहुन्छ ? (PTD + PWB + ADB)</p> <p>झ) के तपाईं म्यादी जीवन बीमा लिन चाहनुहुन्छ ?</p>	<p>क) .....</p> <p>ख) ..... वर्षहरू</p> <p>ग) वार्षिक/अर्धवार्षिक/त्रैमासिक</p> <p>घ) .....</p> <p>ङ) .....</p> <p>च) .....</p> <p>छ) .....</p> <p>ज) .....</p> <p>झ) ..... बीमाङ्क</p>
३	<p>क) यो प्रस्ताव फारमसाथ कति रकम बीमा शुल्क वापत भुक्तानी गर्नुभयो ?</p> <p>ख) कसलाई : नगद/ड्राफ्ट चेक नं., बैंकको नाम उल्लेख गर्नुहोस् ।</p>	<p>क) रु. ....</p> <p>ख) .....</p>
४	<p>बीमालेख जारी छँदै बीमितको मृत्यु भएमा बीमा लेख अन्तर्गत भुक्तानी हुने बीमाङ्क दिन कसलाई मनोनयन गर्नुहुन्छ ?</p> <p>(बीमितले चाहेमा आफ्नो मनोनयनलाई कुनै पनि समयमा बदल सकिने छ ।)</p> <p>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 २०४९ को दफा ३८ बमोजिम बीमितका आश्रितहरूलाई भुक्तानी गरिनेछ ।</p>	<p>इच्छाएको व्यक्तिको पूरा नाम, थर .....</p> <p>इच्छाएको व्यक्तिको बाबु/आमाको नाम, थर .....</p> <p>ठेगाना .....</p> <p>बीमित र मनोनित बीचको नाता .....</p>
५	<p>देहायको कुनै काम गर्ने प्रस्तावकको मनसाय छ कि ? छ भने सविवरण दिनुहोस् ।</p> <p>(क) स्थल सेना, जल सेना वा हवाई सेना (मान्यता प्राप्त हवाई सेवाद्वारा सञ्चालित नियमित मार्गमा भाडा तिरी यात्रा गर्ने यात्रु भई उडान गर्दा बाहेक)</p> <p>ख) कुनै जोखिमपूर्ण पेशा वा उद्योग गर्ने</p> <p>ग) नेपाल अधिराज्य बाहिर बसोबास गर्ने</p>	<p>क) प्रस्तावकको .....</p> <p>बीमा गर्न चाहनेको .....</p> <p>ख) प्रस्तावकको .....</p> <p>बीमा गर्न चाहनेको .....</p> <p>ग) प्रस्तावकको .....</p> <p>बीमा गर्न चाहनेको .....</p>

