



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>क) बीमा गर्न चाहनेको</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 (BLOCK LETTER)</p> <p>३. पिता/माताको नाम, थर: जन्म मिति हालको उमेर वर्ष</p>	<p>ख) प्रस्तावकको</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 (BLOCK LETTER)</p> <p>३. पिता/माताको नाम, थर: जन्म मिति हालको उमेर वर्ष</p>	
	<p>बीमितको/प्रस्तावकको अन्य विवरण</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>		
	<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>
<p>३</p> <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>		
<p>४</p> <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 बदल्न 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>		
<p>५</p> <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>		

६	क) 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 । <u>कम्पनीको नाम</u> <u>प्रस्ताव/बीमालेख नं.</u> <u>बीमा योजना</u> <u>बीमाङ्क</u> <u>के सामान्य शर्तमा स्वीकार गरिएको थियो ?</u> <u>हालको स्थिति</u> चालु/व्यति	
	ख) तपाईं बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकले यस (नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.) मा यसभन्दा पहिले बीमा गर्नु भएको भए विवरण दिनुहोस् । यदि पहिले बीमा भएको कुरा नखुलाएमा पछि उत्पन्न हुन सक्ने घटनाको जिम्मेवारी कम्पनी हुने छैन । <u>प्रस्ताव/बीमालेख नं.</u> <u>बीमा योजना</u> <u>बीमाङ्क</u> <u>के सामान्य शर्तमा स्वीकार गरिएको थियो ?</u> <u>हालको स्थिति</u> चालु/व्यति	
	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 ।	ग) प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको
	घ) तपाईं/बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकको श्रीमान्/श्रीमती वा अभिभावकको जीवन बीमा गरेको भए निम्न विवरण दिनुहोस् । <u>कम्पनीको नाम</u> <u>प्रस्ताव/बीमालेख नं.</u> <u>बीमा योजना</u> <u>बीमाङ्क</u> <u>हालको स्थिति</u> चालु/व्यति	
७	क) के तपाईं/बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावक अहिले पूर्ण स्वस्थ हुनुहुन्छ ? र यस अघिको विरामी वा चोटपटकको असरबाट मुक्त भै सक्नु भएको छ ? यदि छैन भने पूर्ण विवरण दिनुहोस् । ख) अक्सर तपाईं/बीमा लेख लिन चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकलाई औषधोपचार गर्ने चिकित्सक, अस्पताल वा नर्सिङ होमको नाम, ठेगाना दिनुहोस् । ग) तपाईं बीमा चाहने व्यक्ति /प्रस्तावक विगत पाँच वर्ष भित्र कहिले र कसबाट उपचार सम्बन्धी सल्लाह लिनुभएको छ ? र कुन किसिमको विरामी भएको वा चोटपटक लागेको थियो ?	क) प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको ख) प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको ग) प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको
८	महिला बीमा प्रस्तावकको लागि मात्र : क) के तपाईं/बीमा गर्ने प्रस्तावक गर्भवती हुनुहुन्छ ? यदि हुनुहुन्छ भने विवरण दिनुहोस् । ख) प्रस्तावकको सबैभन्दा पछि प्रसूति भएको मिति ग) तपाईं/बीमा प्रस्तावकको गर्भ पतन वा अन्य असामान्य किसिमको प्रसूति भएको वा गरिएको भए विवरण दिनुहोस् ।	क) ख) ग)
९	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 दबाए-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 बुझेको छु र कम्पनीले बीमा दावी भुक्तानी नगरेमा मलाई मान्य हुनेछ ।

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 बीमा शुल्क भुक्तानी रसिदमा उल्लेख भएको मितिदेखि मेरो/बीमा गर्न चाहने व्यक्तिको जीवन बीमा लागु हुनेछ, भन्ने व्यहोरा मैले बुझेको छु । 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 वारेमा सोध्नुहुने 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 प्रकाशमा ल्याउन मनाही गर्ने कानून वा रीतिरिवाजको आधार लिई कुनै उजुरी गर्नेछैन ।

साक्षीको

जीवन बीमा प्रस्तावकको

जीवन बीमा चाहने व्यक्तिको

दा व

मिति

दस्तखत

दस्तखत

स्थान

नाम

नाम :

दस्तखत

(यदि प्रस्तावक वा बीमा चाहने व्यक्ति निरक्षर भएमा)

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

नाम :
(आफ्नै हस्ताक्षरमा)