



नेपाल लाइफ

इन्स्योरेन्स कं. लि.

कम्पनी दर्ता.नं. ७००/०५५/५६

(कम्पनी ऐन २०५३ र बीमा ऐन २०४९ अन्तर्गत स्थापित)

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

P.P Size
फोटो

जीवन बीमा प्रस्ताव फारम

बीमालेख नं.

(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.

<p>१.</p>	<p>बीमा गर्न चाहनेको</p> <p>क) नाम, थर..... बोलाउने नाम (माथि उल्लेख गरे भन्दा फरक भएमा मात्र) ख) Name in English (BLOCK LETTER)</p> <p>ग) पिता/माताको नाम, थर:..... घ) पति/पत्नीको नाम, थर</p> <p>ड) पेशा पेशाको खास प्रकृति (गर्नुपर्ने काम)</p> <p>च) रोजगारमा लागेको भए रोजगारदाताको नाम, ठेगाना</p> <p>छ) शैक्षिक योग्यता मासिक आम्दानी</p> <p>ज) स्थायी ठेगाना</p> <p>झ) पत्राचारको लागि ठेगाना : (न.पा/गा.पा.को नाम, बडा नं., टोल र न.पा. भए घर नम्बर तथा मार्ग समेत स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्)</p> <p>ज) राष्ट्रियता फोन नं. मोबाइल नं. इमेल</p>	
<p>२.</p>	<p>प्रस्तावको</p> <p>क) नाम, थर..... बोलाउने नाम (माथि उल्लेख गरे भन्दा फरक भएमा मात्र) ख) Name in English (BLOCK LETTER)</p> <p>ग) पिता/माताको नाम, थर:..... घ) पति/पत्नीको नाम, थर</p> <p>ड) पेशा पेशाको खास प्रकृति (गर्नुपर्ने काम)</p> <p>च) रोजगारमा लागेको भए रोजगारदाताको नाम, ठेगाना</p> <p>छ) शैक्षिक योग्यता मासिक आम्दानी</p> <p>ज) स्थायी ठेगाना</p> <p>झ) पत्राचारको लागि ठेगाना : (न.पा/गा.पा.को नाम, बडा नं., टोल र न.पा. भए घर नम्बर तथा मार्ग समेत स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्)</p> <p>ज) राष्ट्रियता फोन नं. मोबाइल नं. इमेल</p>	
<p>३.</p>	<p>क) प्रस्तावित जीवन बीमा योजनाको किसिम</p> <p>ख) बीमा शुल्क भुक्तानी अवधि</p> <p>ग) बीमा शुल्क भुक्तानी गर्ने तरिका</p> <p>घ) बीमाङ्ग</p> <p>ड) 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 ? (PDT+PWB+ADB)</p> <p>झ) के तपाईं स्पादी जीवन बीमा लिन चाहनुहुन्छ ?</p> <p>ज) के तपाईं घातक रोग सुविधा लिन चाहनुहुन्छ ? (Critical Illness)</p>	
<p>४.</p>	<p>इच्छाएको व्यक्तिको पुरा नाम, थर</p> <p>इच्छाएको व्यक्तिको बाबु/आमाको नाम, थर</p> <p>ठेगाना</p> <p>बीमित र मनोनित बीचको नामा</p>	
<p>५.</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>	

६	<p>देहाएको 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 भइ उडान गर्दा बाहेक)</p> <p>ख) कुनै जोखिमपूर्ण पेशा वा उद्योग गर्ने</p> <p>ग) नेपाल 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>
७	<p>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 ।</p> <p>कम्पनीको नाम प्रस्ताव बीमलेख नं. बीमा योजना बीमाङ्क के सामान्य शर्तमा स्वीकार गरेको थियो ? हालको स्थिति चालु/व्यतित</p>	
	<p>ख. तपाईं/बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकले नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कं. लि. मा यस भन्दा पहिले बीमा गर्नु भएको भए विवरण दिनुहोस् । यदि पहिले बीमा भएको कुरा नखोलेकोमा पछि उत्पन्न हुन सक्ने घटनाको जिम्मेवारी कम्पनी हुने छैन ।</p> <p>प्रस्ताव/बीमलेख नं. बीमा योजना बीमाङ्क के सामान्य शर्तमा स्वीकार गरेको थियो ? हालको स्थिति चालु/व्यतित</p>	
	<p>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 ।</p> <p>घ. तपाईं/बीमा गर्न चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकको श्रीमान्/श्रीमती वा अभिभावकको जीवन बीमा गरेको भए निम्न विवरण दिनुहोस् ।</p> <p>कम्पनीको नाम प्रस्ताव/बीमलेख नं. बीमा योजना बीमाङ्क हालको स्थिति चालु/व्यतित</p>	<p>ग. प्रस्तावकको बीमा गर्न चाहनेको</p>
८	बीमितको बैंक खाता नं.:	बैंकको नाम तथा शाखा :.....
९	कैफियत	

उद्घोषणा

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 असत्य वा लुकाए - छिपाएको प्रमाणित भएमा मेरो र नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड बीचको जीवन बीमा करार सुरुदेखि तै र रुद्ध हुनेछ भन्ने व्यहोरा मैले बुझेको छु 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 गतिविधिमा संगलन 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 । बीमलेख नम्बर समेत उल्लेख गरी कम्पनीले आफ्नो छाप लगाई जारी गरेको प्रथम बीमा शुल्क भुक्तानी रसिदमा उल्लेख भएको मितिदेखि मात्र 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 गर्ने 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 सोधपुछ गरी आवश्यक जानकारी लिएमा मेरो/बीमा गर्न चाहने व्यक्तिको मन्जुरी छ । यस्ता जानकारीहरू प्रदान गर्न म/बीमा गर्न चाहने व्यक्तिले अलियायार दिन्छु र यस्ता जानकारीहरू प्रकाशनमा त्याउन मनाही गर्ने कानून वा रीतिरिवाजको आधार लिई कुनै उज्जुरी 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

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

नाम

(आफ्नै हस्ताक्षर)