



# नेपाल लाइफ

इन्स्योरेन्स कं. लि.

## दावीकर्ताले भर्ने दावी विवरण

१. बीमालेख नं. ....का बीमित .....मृत्यु दावी सम्बन्धमा
२. स्वर्गीय व्यक्ति (बीमित) सम्बन्धी विवरण :  
क) पुरा नाम थर .....  
ख) जन्म मिति .....  
ग) पेशा/पद .....  
घ) ठेगाना .....वडा .....गा.वि.स./न.पा. ....जिल्ला
३. स्वर्गवास सम्बन्धी विवरण:  
क) स्वर्गवास भएको मिति .....  
ख) स्वर्गवास भएको ठाउँ .....वडा.....गा.वि.स./न.पा.....जिल्ला  
ग) स्वर्गवास हुनुको कारण .....  
घ) स्वर्गवास भएको खबर दिने व्यक्तिको नाम .....  
ङ) स्वर्गीय व्यक्तिको मोटामोटी उमेर.....  
च) स्वर्गवास सम्बन्धी कुनै अनुसन्धान, पोष्टमार्टम भएको छ भने सो को प्रमाणित प्रतिवेदन नत्थी गर्नुहोला ।
४. स्वास्थ्य सम्बन्धी विवरण  
क) अ) सबभन्दा पहिला कुन मितिमा मृतकले बिरामीको सिकायत गर्नुभएको थियो ?  
आ) बिरामीको सिकायत गर्दा रोगको लक्षण कस्तो थियो ?  
ख) स्वर्गीय व्यक्तिलाई स्वर्गवास हुनु भन्दा अगाडी र सो भन्दा ३ बर्ष अगाडी तपाईंलाई थाहा भएको कुनै चिकित्सक वा औषधोपचार सम्बन्धी सर सल्लाह दिने व्यक्तिको नाम र ठेगाना तल उल्लेख गर्नुहोस् ।

### औषधोपचार सम्बन्धी विवरण

नाम	ठेगाना	सरसल्लाह दिनुको कारण
क) .....	.....	.....
ख) .....	.....	.....
ग) .....	.....	.....
घ) .....	.....	.....



# नेपाल लाइफ

## इन्स्योरेन्स कं. लि.

### ५. दावीकर्ताको विवरण

- क) तपाइको पुरा नाम थर .....
- ख) जन्म मिति .....
- ग) ठेगाना .....वडा ..... गा.वि.स./न.पा.....जिल्ला
- घ) यस बीमालेख अन्तर्गत हक दावीको आधार .....
- ङ) बीमालेख को संग छ ? .....
- च) बीमितसंगको तपाईको नाता .....

## उद्घोषण

उपरोक्त प्रश्नको उत्तर सत्य र तथ्य पुर्ण छन् । कुनै पनि चिकित्सक वा अस्पतालले, बीमितको स्वास्थ्य सम्बन्धमा कम्पनीले बीमा लागु भन्दा पहिले वा बीमा लागु गरे पश्चात्, प्राप्त गरेको कुनै पनि तथ्य वा जानकारीहरू प्रकाशमा ल्याउन वा वमिाकलाई प्रदान गर्न मनाही गर्ने/रोक लगाउने कुनै कानूनले वा रिति रिवाजले व्यावस्था गरेको भए पनि त्यस्ता तथ्य वा जानकारीहरू प्रकाशमा ल्याउन वा वीमक वा कुनै न्यायिक निकायलाई प्रदान गर्न म स्व विवेकले अख्तियार प्रदान गर्दछु र त्यस्ता कानून वा रिति रिवाजको आधार लिई कुनै उजुरी गर्ने छैन भनी म सच्चा हृदयले उद्घोषण गर्दछु ।

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

साक्षीको नाम.....

सही .....

पेशा .....

ठेगाना .....

दावीकर्ताको सही .....

नाम थर .....

पेशा .....