

मिति :

श्री सूर्या लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड,
गैह्रीधारा, काठमाडौं ।

मार्फत : श्री सूर्या लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड,
शाखा/सम्पर्क कार्यालय

विषय : मृत्युदाबी – जानकारी सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा त्यस कम्पनीका बीमित मेरो/हाम्रो..... श्रीको
मितिमा निधन भएको हुँदा निम्न जानकारी सहित नियमानुसार मृत्युदाबी प्रक्रिया
बढाई मृत्यु दाबी उपलब्ध गराईदिनुहुन अनुरोध गर्दछु /गर्दछौं ।

स्वर्गीय बीमित सम्बन्धी जानकारी

बीमितको नाम :

बीमितको ठेगाना :

बीमालेख नं. :

मृत्यु भएको मिति :

मृत्यु हुनाको कारण :

निवेदक,

हस्ताक्षर :.....

दाबीकर्ता (इच्छाएको व्यक्तिको) नाम :

ठेगाना

कार्यालय प्रयोजनको निमित्त

बीमा प्रारम्भ मिति :

अन्तिम पटक बीमाशुल्क भुक्तानी गरेको मिति :

अन्तिम रसिद नं. :

दस्तखत :