

सूर्या लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

Form No. 269

रजिष्टर्ड कार्यालय: विराटनगर-९, मोरङ
कर्मिटे कार्यालय, गैरीधारा, काठमाण्डौ, नेपाल

दावी फछ्यौट पुर्जा

बीमक सूर्या लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. बाट मेरो / हाम्रो नाममा जारी भएको प्रकारको बीमा लेख नं अन्तर्गत बीमा भएकोमा मिति.....मा अवधि भुक्तान भएको वा बीमालेख समर्पण गरिएको वा कारणबाट मृत्यु भएको वा कारण बाट अशक्त / अपाङ्ग भएकाले वा कारण बाट दावी भुक्तानी वापत तपसिलमा उल्लेख भएका शिर्षक अन्तर्गत प्रचलित ऐन नियम बमोजिम लागने कर रकम रु (अक्षरेपी.....) कट्टा गरी जम्मा रकम रु (अक्षरेपी.....) उपलब्ध गराईएमा बीमकलाई यस बीमालेख अन्तर्गतको उल्लेखित दायित्वबाट मुक्त गरिदिन मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । यसमा अन्यथा भए गरेमा यसै कागजको आधारमा बढेर गरिदिन मञ्जुर छु/छौं भनि राजिखुशी साथ यो सहि छाप गरि दिए/दियौं ।
तपसिल

- बीमाङ्ग वापतको रकम रु..... (अक्षरेपी.....) ।
- बोनश वापतको रकम रु..... (अक्षरेपी.....) ।
- पूरक करार अन्तर्गतका रकमहरू (यदि आकर्षित हुने भएमा):
 - दुर्घटना वापत रकम रु..... (अक्षरेपी.....) ।
 - स्थायी पूर्ण अशक्तता वापत प्रदान गरिने मासिक आय सुविधा रकम मिति..... देखी सम्म एकमुष्ट/मासिक रु.....का दरले नियमित रुपमा बीमालेखको शर्त बमोजिम भुक्तानी गरिने ।
 - बीमित जीवित रहेसम्मको लागी पूरक करारमा रहेको व्यवस्था बमोजिम नियमित रुपमा बीमालेख बहाल रहने गरी बीमितको तर्फबाट भुक्तानी हुनु पर्ने बीमा शुल्क स्वतः भुक्तानी भएको मान्य हुने गरी प्रति किस्ता रु (अक्षरेपी.....) का दरले बीमाशुल्क छुट सुविधा बीमकले प्रदान गर्ने ।
 - मासिक आयको रुपमा मिति देखि सम्म प्रति महिना रु (अक्षरेपी.....) का दरले नियमित रुपमा भुक्तान गरिने ।
 - अन्य (उल्लेखित दावी रकम बाहेक पूरक करारको कारणले अन्य प्रकारको भुक्तानी हुने अवस्था भएमा स्पष्ट विवरण खुलाई थप गर्दै जानु पर्दछ ।)
- समर्पण मूल्य वापतको जम्मा रकम रु..... (अक्षरेपी.....) ।
(स्पष्टिकरण:समर्पण मूल्य रकममा बोनश/मुनाफाको अंश समावेश भए नभएको उल्लेख गर्नु पर्नेछ।) (बोनश समावेश गरिएको ।)
- अन्य (उल्लेखित दावी रकम बाहेक मूल बीमालेखमा उल्लेख भएको व्यवस्थाको कारणले अन्य प्रकारको भुक्तानी हुने अवस्था भएमा स्पष्ट विवरण खुलाई थप गर्दै जानुपर्नेछ ।)

कूल दावी रकम रु..... (अक्षरेपी.....)
प्रचलित नियम बमोजिम कट्टा गर्नु पर्ने रकम रु..... (अक्षरेपी.....)
कर कट्टा गरे पछि बीमितले पाउने खुद दावी रकम रु..... (अक्षरेपी.....) ।

ईति सम्बन्धित.....साल.....महिना.....गते.....रोज शुभम्

बीमितको तर्फबाट दावी फछ्यौट पुर्जामा हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको :-		बीमकको तर्फबाट दावी फछ्यौट पुर्जा जारी गर्ने अधिकारीको	
हस्ताक्षर :-	औंठाको छाप		हस्ताक्षर :-
नाम थर :-			नाम थर :-
ठेगाना :-			पद :-
बीमित र सो व्यक्ति बीचको नाता :-			मिति :-
मिति :-			कार्यालयको छाप :-
साक्षीको			
हस्ताक्षर :-			
नाम थर :-			
ठेगाना :-			
पेशा			
कार्यालय भए सोको नाम र ठेगाना :-			
फोन नं			
मिति :-			
अख्तियारी प्राप्त व्यक्ति वा संस्थाको तर्फबाट (यदि आवश्यक भएमा) :-			
हस्ताक्षर :-			
नाम थर :-			
पद :-			
मिति :-			
कार्यालयको छाप :-			
फोन नं :-			