

मिति :

श्री सूर्या लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड,
गैह्रीधारा, काठमाडौं ।

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

विषय : समर्पण मूल्य उपलब्ध गराईदिने बारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म त्यस कम्पनीको बीमित रहदै
आएकोमा विशेष कारणबश बीमालेख संचालन गर्न नसकिने हुँदा कम्पनीको नियमानुसार समर्पण मूल्य
उपलब्ध गराई मेरो बीमालेख बन्द गराईदिनुहुन अनुरोध गर्दछु । सककल बीमालेख यसैसाथ नथ्थी
गरिएको छ ।

बीमालेख नं :

निवेदक,

हस्ताक्षर :

नाम :

ठेगाना

कार्यालय प्रयोजनको निमित्त

बीमा प्रारम्भ मिति :

अन्तिम पटक बीमाशुल्क भुक्तानी गरेको मिति :

अन्तिम रसिद नं. :

भुक्तानी तरिका :

दस्तखत :