


LIC

लाइफ इन्स्योरेन्स कर्पोरेशन (नेपाल) लिमिटेड
Life Insurance Corporation (Nepal) Ltd.
(A Joint Venture of Life Insurance Corporation of India)

(नेपाल सरकार उद्योग मन्त्रालयमा कम्पनी ऐन, २०५३ बमोजिम दर्ता भई
बीमा ऐन, २०४९ अनुसार जीवन बीमा व्यवसाय गर्न इजाजत प्राप्त)

प्रस्ताव नम्बर	शाखा
अभिकर्ताको नाम	
संकेत नं.	

सावधिक लघु जीवन बीमालेख प्रस्ताव फारम
(लघु बीमा निर्देशिका बमोजिम)

टेलिफोन नं.

इमेल नं.

(सबै उत्तर स्पष्ट लेख्नुपर्छ । उत्तर शब्दमा दिनु पर्छ तसर्थ रेखा, बिन्दु वा अरु कुनै किसिमको चिन्ह उत्तरको रूपमा स्वीकार गरिने छैन ।)

१.(क)	बीमितको नाम, थर :	नागरिकता नं.
(ख)	स्थायी ठेगाना : अञ्चल : जिल्ला सभा : न.पा/गा.पा. वडा नं. टोल : फोन :	
	अस्थायी ठेगाना: अञ्चल : जिल्ला सभा : न.पा/गा.पा. वडा नं. टोल : फोन :	
(ग)	उमेर : पेशा :	
(घ)	जन्म मिति : उमेर : उमेर सम्बन्धि प्रमाण : लिङ्ग :	
२.(क)	इच्छाइएको व्यक्तिको नाम, थर :	नाता :
(ख)	इच्छाइएको व्यक्तिको ठेगाना :	
३.(क)	बीमाङ्क रकम : अंकमा : अक्षरमा :	
(ख)	बीमाशुल्क भुक्तानी तरिका :	
४.	बीमा अवधि : देखि सम्म	
५.	स्वास्थ्य अवस्था कस्तो छ ?	
६.	यस पूर्व कुनै रोग लागि वा दुर्घटनामा परी उपचार गराएको भए सोको विवरण :	
प्रस्तावक र बीमित फरक भए		
७.(क)	प्रस्तावकको नाम, थर :	
(ख)	स्थायी ठेगाना : अञ्चल : जिल्ला सभा : न.पा/गा.पा. वडा नं. टोल : फोन :	
८.	म माथि उल्लिखित प्रश्नहरू, विवरण वा तथ्यहरू ठिक साँचो भएको र यही प्रस्ताव नै कम्पनी र म बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछु ।	

अभिकर्ताको हस्ताक्षर :

नाम :

मिति :

सम्पर्क नं. :

प्रस्तावकको हस्ताक्षर :

नाम :

मिति :

सम्पर्क नं. :