



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

Nepal Clearing House Ltd. - Electronic Corporate Pay Form

नेपाल क्लयरिङ्ग हाउस लि. - इलेक्ट्रोनिक कर्पोरेट पे फारम

To, Life Insurance Corporation (Nepal) Ltd.

प्रति, लाइफ इन्स्योरेंस (नेपाल) लि.

Date

(मिति)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Branch Office

शाखा कार्यालय

Subject: Policy Service with NCHL Electronic Corporate Pay.

विषय: पोलिसीको सुविधा एन.सि.एच.एल. इलेक्ट्रोनिक कर्पोरेट पेद्वारा उपलब्ध गराइदिने बारे।

I am giving below the details of my Bank Account for receiving policy payment through NCHL Corporate Pay.

(बीमा वापत प्राप्त हुने रकम NCHL Corporate Pay बाट गर्नको लागि मेरो बैंक खाताको विवरण तल उल्लेखित गरिएको छ।)

1. Policy Nos.

(पोलिसी क्रमाङ्क)

Name of Policy Holder/Claimant

(बीमितको/दाबीकर्ताको नाम)

2. Bank Name

(बैंकको नाम)

3. Bank Branch

(बैंकको शाखा)

4. Account Type

(खाताको प्रकार)

☐

Savings

(बचत)

☐

Current

(चालू)

☐

Other

(अन्य)

5. Account No.

(खाता नं.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Mobile No.

(मोबाईल नं.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

(इमेल)

7. A. Citizenship No.

(नागरिकता नं.)

B. Passport No.

(पासपोर्ट नं.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Please ✓ the enclosed documents.

(संलग्न गर्नु भएको कागजपत्रमा ✓ चिन्ह लगाउनुहोस्।)

☐

Cancelled Cheque Leaf

(रद्द चेक)

☐

Self-attested photocopy of Citizenship Certificate

(नागरिकताको प्रमाणपत्रको फोटोकपी)

☐

Self-attested photocopy of Passport

(पासपोर्टको प्रमाणपत्रको फोटोकपी)

I hereby declare that the foregoing statement are true and correct to the best of my knowledge and belief, the company shall not be held liable for any misinformation.

(म यो उद्घोषण गर्दछु कि मैले बुझ्नेसम्म माथि उल्लेख गरिएको विवरणहरू सत्य र साँचो छन् यदि विवरण गलत भएमा कम्पनी जिम्मेवार हुने छैन।)

Date

(मिति)

Signature of the Policy Holder

(बीमितको दस्तखत)

I am satisfied with identity of the applicant.

Recommended By:

ID Proof for Verification Attached:

Branch:

☐

Citizenship

☐

Passport

☐

.....

Date:

Signature:

Branch Manager's Name:

--