

**LIC**

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

Claim - 7

दाबी फछ्यौट पूजा

लाइफ इन्स्योरेन्स कर्पोरेशन (नेपाल) लि. बाट मेरो नाममा जारी भएको प्रकारको बीमालेख नं. अन्तर्गत बीमा भएकोमा मिति मा अवधि भुक्तानी भएको वा समर्पण गरिएको वा कारणबाट मृत्यु भएको वा कारणबाट भएको अशक्त/अपाङ्ग भएकोले वा कारणबाट दाबी भुक्तानी वापत तपसिलमा उल्लेख भएको शिर्षक (अक्षरेपी (.....) उपलब्ध गराईएमा बीमकलाई यस बीमालेख अन्तर्गतको उल्लेखित दायित्वबाट मुक्त गरिदिन मञ्जुर गर्दछौं/गर्दछौं । यसमा अन्यथा भए गरेमा यसै कागजको आधारमा बदर गरिदिन मञ्जुर छु/छौं भनी राजीखुशी साथ यो सहि छाप गरि दिई/दियौं ।

तपसिल

- बीमाङ्क बापतको रकम रु. (अक्षरेपी))
- बोनश वापतको रकम (यदि दिइने भएमा) रु. (अक्षरेपी))
- पूरक करार अन्तर्गतका रकमहरू (यदि आकर्षित हुने भएमा):
 - दुर्घटना बापत रकम रु. (अक्षरेपी))
 - स्थायी पूर्ण अशक्तता वापत प्रदान गरिने मासिक आय सुविधा रकम मिति देखि सम्म एकमुष्ट/मासिक रु. का दरले नियमित रुपमा बीमालेखको शर्त बमोजिम भुक्तानी गरिने ।
 - बीमित जीवित रहेसम्मको लागि पूरक करारमा रहेको व्यवस्था बमोजिम नियमित रुपमा बीमालेख बहाल रहने गरी बीमितको तर्फबाट भुक्तानी हुनुपर्ने बीमाशुल्क 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 भुक्तानी गरिने ।
 - अन्य (उल्लेखित दाबी रकम बाहेक पूरक करारको कारणले अन्य प्रकारको भुक्तानी हुने अवस्था भएमा स्पष्ट विवरण खुलाई थप गर्दै जानु पर्नेछ ।)
- समर्पण मूल्य बापतको जम्मा रकम रु. (अक्षरेपी))
(स्पष्टिकरण: समर्पण मूल्य रकममा बोनश/मुनाफाको अंश समावेश भए नभएको स्पष्ट उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।)
- अन्य (उल्लेखित दाबी रकम बाहेक मूल बीमालेखमा उल्लेख भएको व्यवस्थाको कारणले अन्य प्रकारको भुक्तानी हुने अवस्था भएमा स्पष्ट विवरण खुलाई थप गर्दै जानु पर्नेछ ।)
 - कूल दाबी रकम रु. (अक्षरेपी))
 - प्रचलित नियम बमोजिम कट्टा गर्नुपर्ने कर रकम रु. (अक्षरेपी))
 - कर कट्टा गरे पछि बीमितले पाउने खुद दाबी रकम रु. (अक्षरेपी))

ईति सम्बत् साल महिना गते रोज शुभम् ।

बीमितको तर्फबाट दाबी फछ्यौट पूजामा हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको :		बीमकको तर्फबाट दाबी फछ्यौट पूजा जारी गर्ने अधिकारीको :	
हस्ताक्षर :	औंठाको छाप		हस्ताक्षर :
नाम, थर :			नाम, थर :
ठेगाना :			पद :
फोन नं. :			मिति :
बीमित र सो व्यक्ति बीचको नाता :			कार्यालयको छाप :
मिति :			
साक्षीको :			
हस्ताक्षर :			
नाम, थर :			
ठेगाना :			
पेशा :			
कार्यालय भए सोको नाम र ठेगाना :			
फोन नं. :	दा.	बा.	
मिति :			
अख्तियारी प्राप्त व्यक्ति वा संस्थाको तर्फबाट (यदि आवश्यक भएमा):			
हस्ताक्षर :			
नाम, थर :			
पद :			
मिति :			
कार्यालयको छाप :			
फोन नं. :			

नोट: १. यस बीमालेख अन्तर्गत प्रदान गरिने रकममा कुन कारणले भुक्तानी गरिने हो सोको विवरण अनिवार्य रुपमा खुलाउनु पर्नेछ ।

२. बीमकले दाबी फछ्यौट पूजा जारी गर्ने अधिकारीको हस्ताक्षर, नाम थर, पद, मिति र कार्यालयको छाप लगायत सम्पूर्ण विवरण अनिवार्य रुपमा उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।