


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, २०७९ अनुसार जीवन बीमा व्यवसाय गर्न इजाजत प्राप्त)

(Registered at Company Act 2053, Under Nepal Govt., Ministry of Industry
As per Insurance Act, 2079 License given to do Life Insurance Business)

बाल जीवन बीमा
CHILD LIFE INSURANCE
बाल उन्नति
BAAL UNNATI
(363)

टेलिफोन नं.
Telephone No.

इमेल नं.
E-mail Address

फोटो
Photo

जीवन बीमा प्रस्ताव फारम
LIFE INSURANCE PROPOSAL FORM

(सबै उत्तर स्पष्ट लेख्नुपर्छ। उत्तर शब्दमा दिनु पर्छ तसर्थ रेखा, बिन्दु वा अरु कुनै किसिमको चिन्ह उत्तरको रूपमा स्वीकार गरिने छैन।)
(Please write answers clearly. Kindly give your answers in words. Strokes of the pen or dots or dashes will not be accepted as replies.)

१. 1.	बीमितको पूरा नाम Full name of Life Assured	FIRST NAME MIDDLE NAME LAST NAME	बीमित तथा प्रस्तावकको राष्ट्रियता Nationality of the Life Assured and Proposer
	बुबाको नाम Father's Name		लिङ्ग : पु / स्त्री Sex : Male / Female
२. 2.	प्रस्तावकको पूरा नाम Full name of Proposer	FIRST NAME MIDDLE NAME LAST NAME	लिङ्ग : पु / स्त्री Sex : Male / Female
३. 3.	प्रस्तावकको जन्म मिति Date of Birth of Proposer	YYYY MM DD	
४. 4.	प्रस्तावकको पूरा ठेगाना (पत्राचारको निम्ति) Full address of Proposer for correspondence		प्रस्तावकको बीमितसंगको नाता Relationship between Proposer and Life Assured
५. 5.	प्रस्तावकको वर्तमान पेशा Present Occupation of Proposer		
६. 6.	बीमितको जन्म मिति Date of Birth of Life Assured	बीमितको उमेर खुल्ने कागजपत्रको विवरण Details of Age Proof of Life Assured	जम्मा गरेको रकम Amount Deposited
	बीमितको उमेर Age of Life Assured		मिति Date
			बीमाङ्क Sum Assured
			बीमा योजना संख्या Insurance Plan No.
			अवधि Term
			रु. / Rs.
७. 7.	प्रस्तावकद्वारा नियुक्त व्यक्तिको पूरा नाम, ठेगाना, उमेर तथा बीमितसंगको नाता Full name and address of Appointee appointed by Proposer, Age and Relationship with Insured		भुक्तानी गर्ने तरिका Mode of Payment
			एकल / वार्षिक / अर्धवार्षिक / त्रैमासिक / मासिक Single / Yearly / Half-yearly / Quaterly / Monthly
			कृपया आवश्यक नभएकोलाई काटिदिनु होला। Please cut which is not necessary.

* यस फारमको साथमा जीवन बीमा प्रस्ताव फारम (फा. नं. १०१) बुझाउनु अनिवार्य छ।

* It is compulsory to submit Life Insurance Proposal Form (F. No. 101) with this form.

प्रस्तावकद्वारा गरिएको उद्घोषण

म जसद्वारा को जीवन बीमाको लागि प्रस्ताव गरिएको छ यो उद्घोषण गर्दछु कि उपरोक्त विवरण र प्रश्नहरू राम्ररी बुझेर उत्तर दिएको हुँ र सबै उत्तर सही छन् तथा प्रत्येक विवरण पूर्ण छ र मैले कुनै सूचना जानाजान लुकाएको छैन । यो प्रस्ताव तथा उद्घोषण मेरो र लाइफ इन्स्योरेन्स कर्पोरेशन (नेपाल) लि. बीचको करारको आधार हुनेछन् र यदि यसमा कुनै असत्य विवरण पाइएमा यो करार पूर्ण रूपमा रद्द हुनेछ । साथै म यो पनि उद्घोषण गर्दछु कि बीमितको स्वास्थ्यको स्थिति राम्रो छ ।

Declaration by the Proposer

I by whom this proposal of life insurance is proposed of hereby declare that I have read and understood all the aforementioned questions properly and given the answers are true in every particulars and that I have not withheld or concealed any information to the Insurer. This proposal and declaration shall be the contract between me and Life Insurance Corporation (Nepal) Ltd. and if any untrue averment be contained therein, the said contract shall be absolutely null and void. I also hereby declare that health condition of Life assured is normal.

मिति : साल महिना गते
Date : Year Month Day

स्थान
Place

साक्षीको हस्ताक्षर
Signature of Witness

साक्षीको नाम
Name of Witness

साक्षीको ठेगाना
Address of Witness

बीमाको लागि प्रस्ताव गर्ने व्यक्तिको हस्ताक्षर वा औंठा छाप
Signature or thumb impression of Proposer

अभिकर्ताको गोप्य प्रतिवेदन / नैतिक जोखिम प्रतिवेदन

Agent's Confidential Report / Moral Hazard Report

प्रस्तावकको नाम Name of Proposer	उमेर Age	प्रस्तावित बीमाङ्क Sum Proposed
बीमितको नाम Name of Life Assured	उमेर Age	प्रस्तावकको पेशा र कामको किसिम Occupation and nature of job of Proposer

- १./1. क. तपाईं प्रस्तावकलाई कहिलेदेखि चिन्नुहुन्छ ?
a. When did you know the Proposer ?
- ख. के तपाईं प्रस्तावकको नातेदार हुनुहुन्छ ? यदि हुनुहुन्छ भने विवरण दिनुहोस् ।
b. Are you related to the Proposer ? If yes, give details.
- २./2. प्रस्तावकको वार्षिक आयको विवरण दिनुहोस् । नोकरी वा व्यवसाय वा अन्य स्रोत ।
Please state yearly income of proposer. Employment or Business or Other sources.
- ३./3. उपरोक्त आयको तपाईंले कुन माध्यमद्वारा प्रमाणित गर्नुभएको छ ?
What proof of income is verified by you in respect of income stated above ?
- ४./4. के तपाईं व्यक्तिगत प्रस्तावकको वित्तीय स्थितिप्रति सन्तुष्ट हुनुहुन्छ ? र त्यसको आधारमा दिइएको प्रस्ताव न्यायसंगत छ ?
Are you personally satisfied with the financial standing of the proposer and justify the current proposal ?
- ५./5. बीमितको सामान्यतया स्वास्थ्य स्थिति कस्तो छ ?
What is the general condition of health of the life proposed ?
- ६./6. के बिमित अपाङ्ग, दृष्टि कमजोर, कम सुन्ने, शारीरिक रूपमा अपाङ्ग वा मानसिक रूपमा विकृष्ट छ ?
Does he/she have any physical deformity, impaired sight or hearing, physical impairment or mental retardation ?
- ७./7. के तपाईंले प्रस्तावित योजनासँग सम्बन्धित शर्तहरूको बारेमा प्रस्तावक / बीमितलाई पूर्ण रूपमा वर्णन गर्नुभएको छ ?
Have you explained fully the terms and conditions of the plan to the proposer/Insured ?

८./८. म यो उद्घोषण गर्दछु कि मैले जाने बुझेसम्म माथि उल्लेख गरिएका विवरणहरू सत्य र साँचो छन् ।
I hereby declare that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge and belief.

स्थान _____ मिति : साल _____ महिना _____ गते _____
Place Date : Year Month Date

अभिकर्ताको हस्ताक्षर
Agent's Signature

बाल उन्नति योजनाको मुख्य विशेषता Features of Baal Unnati

- क) बाल उन्नति बीमा योजना अन्तर्गत बीमालेख चालु रहेको अवस्थामा प्रत्येक वर्षको अन्त्यमा निम्नानुसार प्रति हजार प्रति बीमाङ्क सुनिश्चित लाभ प्रदान गरिनेछ ।
a) Under Baal Unnati Plan, guarantee addition of as mentioned below will be added per 1000 sum assured for each year the policy is in force.
- बीमा अवधि १५ देखि २५ वर्ष = रु. ६०/- प्रति हजार प्रति बीमाङ्क
 - Policy term 15 to 25 years = Rs. 60/- per 1000 sum assured
 - बीमा अवधि ८ देखि १४ वर्ष = रु. ५५/- प्रति हजार प्रति बीमाङ्क
 - Policy term 8 to 14 years = Rs. 55/- per 1000 sum assured
- ख) बाल उन्नति बीमा योजना अन्तर्गत प्रस्तावकको जीवनको जोखिम पनि स्वतः बहन गर्दछ ।
b) Under Baal Unnati Plan, proposer's life is covered.
- ग) यो योजना अन्तर्गत प्रस्तावकको मृत्यु भएको अवस्थामा बाँकी अवधिको बीमाशुल्कहरू तिर्नु नपर्ने । तत्पश्चात् हरेक बीमालेखको महिना दिवसमा बीमाङ्कको १% रकम बीमा समाप्ती अवधिसम्म मासिक आम्दानी लाभको रूपमा भुक्तानी गरिने छ ।
c) In this Plan, in case of death of proposer, the remaining premium need not to be paid. There after a monthly income to the extent of 1% of the Sum Assured on the death of the proposer will be provided.
- घ) योग्यता तथा बान्छनीय अवस्थाहरू :
d) Eligibility and Desirable Conditions :
- | | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| न्यूनतम बीमाङ्क
Minimum Sum Assured | : रु. १,००,०००/- (एक लाख)
Rs. 1,00,000/- (One Lakh) | अधिकतम बीमाङ्क
Maximum Sum Assured | : रु १,००,००,०००/- (एक करोड)
Rs. 1,00,00,000/- (One Crore) |
| न्यूनतम उमेर प्रवेशमा
Minimum Age at Entry | : ० दिन (शुन्य दिन)
0 Days | अधिकतम उमेर प्रवेशमा
Maximum Age at Entry | : १७ वर्ष (पछिल्लो जन्मदिन)
17 years (Last Birthday) |
| बीमा अवधि
Insurance Period | : ८ देखि २५ वर्ष
8 to 25 years | बीमाशुल्क भुक्तानी अवधि
Premium Payment Period | : ८ देखि २५ वर्ष वा एकल
8 to 25 years or Single |
| न्यूनतम परिपक्व उमेर
Minimum Maturity Age | : १८ वर्ष (पछिल्लो जन्मदिन)
18 years (Last Birthday) | अधिकतम परिपक्व उमेर
Maximum Maturity Age | : २५ वर्ष (पछिल्लो जन्मदिन)
25 years (Last Birthday) |
- ङ) प्रस्तावकको लागि योग्यता तथा बान्छनीय अवस्थाहरू :
e) Eligibility and Desirable Conditions for the Proposer:
- | | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| न्यूनतम उमेर प्रवेशमा
Minimum Age at Entry | : २० वर्ष (पछिल्लो जन्मदिन)
20 years (Last Birthday) | अधिकतम उमेर प्रवेशमा
Maximum Age at Entry | : ५० वर्ष (पछिल्लो जन्मदिन)
50 years (Last Birthday) |
| अधिकतम परिपक्व उमेर
Maximum Maturity Age | : ६८ वर्ष (पछिल्लो जन्मदिन)
68 years (Last Birthday) | | |
- च) यस योजना अन्तर्गत बीमित व्यक्तिको स्वास्थ्य परिक्षण बीमाङ्कको आधारमा गर्नु पर्दछ ।
f) Medical examination of life assured may be required on the basis of sum assured.