

श्रीमान् प्रमुख ज्यू,  
आई.एम.ई. लाइफ ईन्स्योरेन्स क.लि.  
.....क्षेत्रीय/शाखा/उप-शाखा कार्यालय

मिति: ...../...../.....

**विषय : आई.एम.ई धन सरिता (वार्षिक अग्रिम भुक्तानी सावधिक) नगद फिर्ताको रकम नबिकरणमा समायोजन गर्ने सम्बन्धमा ।**

**बीमालेख नं : .....**

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा त्यस कम्पनीमा रहेको मेरो नामको आई.एम.ई धन सरिता वार्षिक नगद फिर्ता योजना अर्न्तगतको माथि उल्लेखित बीमालेख नम्बरको मैले वार्षिक रुपमा त्यस कम्पनीबाट फिर्ता पाउने बीमाङ्कको.....प्रतिशत बराबरको रकम रु.....(अक्षरुपी रु.....मात्र) उक्त मेरो नामको बीमालेख नबिकरणमा गर्ने प्रयोजनको लागी कम्पनीले नै उपरोक्त बीमालेख नबिकरणमा हिसाब मिलान गरिदिनुहुन यो मञ्जुरीनामा लेखिदिएको छु ।

बीमालेख नबिकरणको लागी अपुग रकम रु.....(अक्षरुपी रु.....मात्र) निम्न उल्लेखित तल रहेको बैंक/बित्तिय संस्थामा जम्मा गरि जम्मा गरेको सक्कल बैंक भौचर प्रति समेत यसै पत्र साथ संलग्न गरेको छु । उपरोक्त बमोजिम मैले पाउने वार्षिक फिर्ता रकम सम्बन्धमा मेरो खुशि राजी मैले कम्पनीलाई यसै मञ्जुरीनामा बाटै नबिकरण बीमाशुल्कमा समायोजन गर्न मञ्जुरीनामा गरेको छु । यस विषयमा कुनै किसिमको उजुरबाजुर गर्ने छैन ,गरेमा यसै मञ्जुरीबाट बदर भएमा मेरो मञ्जुरी छ ।

सलग्न कागजातहरु :

नागरिकताको छायाप्रति थान १  
दाबी फछ्यौट पुर्जा थान १

**निवेदक**

हस्ताक्षर	:	.....	<b>बैंकको विवरण</b>	:	.....
नाम	:	.....	बैंकको नाम	:	.....
बीमालेख नं	:	.....	बैंकको शाखा	:	.....
मोवाईल नं.	:	.....	बैंकको खाता नं.	:	.....

**कार्यालय प्रयोजनको लागी सिफारिस गर्नुहुन ।**

श्रीमान् प्रमुख ज्यू,  
केन्द्रीय कार्यालय, काठमाण्डौं ।

बीमालेख नं.....को श्री.....को आई.एम.ई धन सरिता (वार्षिक अग्रिम भुक्तानी सावधिक) वार्षिक नगद फिर्ता को रकम समायोजन माथि उल्लेखित निवेदनका आधारमा दिईएको मञ्जुरीनामा, मेरो रोहवरमा गरेको ब्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध गर्दछु ।

**सिफारिस गर्नेको,**

हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_  
नाम : \_\_\_\_\_  
पद : \_\_\_\_\_  
क्षेत्रीय/शाखा/उप-शाखा : \_\_\_\_\_

**कार्यालयको छाप**

--