

**परिचय प्रमाण पत्र**

स्वर्गीय श्री..... को नाममा मिति.....मा जारी गराएको बीमालेख नं. .... अन्तर्गत पर्न आएको दावीको सन्दर्भमा आवश्यक जानकारीको प्रमाणित नातेदारबाट बाहेक, अरु कुनै यस दावीसँग सम्बन्ध नभएको स्वर्गीय व्यक्तिलाई राम्ररी चिन्ने प्रतिष्ठित व्यक्तिबाट गराउनु पर्दछ।

१. स्वर्गीय व्यक्तिको पूरा नाम .....

२. स्वर्गीय व्यक्तिको बाबुको नाम .....

३. स्वर्गीय व्यक्तिसँग कहिले देखि परिचय थियो .....

४. के मृतक तपाईंको नातेदार हो ?.....

५. स्वर्गवास हुनाको कारण .....

६. स्वर्गवास भएको मिति ..... समय.....

७. बिरामी अवधि .....

८. स्वर्गीय भएको ठाउँ ..... जिल्ला..... न.पा./गा.पा ..... वडा नं.....

९. व्यक्तिको अनुहार, विशेष चिन्ह शारीरिक लक्षणबारे उल्लेखनीय कुराहरु :

क) मोटामोटी अग्लाइ .....

ख) स्वर्गवास हुँदाको मोटामोटी उमेर .....

१०. स्वर्गवास हुनुभन्दा ठिक अगाडिको पेशा .....

११. स्वर्गीय व्यक्तिको अघिल्लो पेशा .....

१२. क) सबभन्दा पछि जीवित अवस्थामा कहिले देख्नुभयो ?.....

ख) के तपाईंले शवलाई देख्नुभयो ?.....

ग) शव जलाईयो वा गाडियो ?.....

१३. स्वर्गीय व्यक्तिको यस कम्पनीसँग जीवन बीमा भएको छ भन्ने के तपाईंलाई थाहा थियो ?.....

माथि उल्लेखित वाक्यांशहरु मैले थाहा पाएसम्म ठीक साँचो हुन् भन्ने कुरा सच्चा हृदयले उद्घोषण गर्दछु।

सही.....

नाम .....

ठेगाना .....

कार्यालयको नाम .....

पद/पेशा.....

मिति.....

कार्यालयको छाप.....