

दावी फछ्यौट पूजा

आई.एम.ई.लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडबाट मेरो/हाम्रो नाममा जारी भएको प्रकारको बीमालेख नं.....अन्तर्गत बीमा भएकोमा मिति.....मा अवधि भुक्तानी भएको वा बीमालेख समर्पण गरिएको वाकारणबाट मृत्यु भएको वाकारणबाट अशक्त/अपाङ्ग भएको वा.....कारणबाट दावी भुक्तानी वापत तपसीलमा उल्लेख भएका शिर्षक अन्तर्गत प्रचलित ऐन नियम बमोजिम लाग्ने कर रकम रु..... (अक्षरूपी) कट्टा गरि जम्मा रकम रु..... (अक्षरूपी.....) उपलब्ध गराइएमा आई.एम.ई लाइफ इन्स्योरेन्स कं.लि. लाई यस बीमालेख अन्तर्गतको उल्लेखित दायित्वबाट मुक्त गरिदिन मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । यसमा अन्यथा भए गरेमा यसै कागजको आधारमा बदर गरिदिन मञ्जुर छु/छौं भनि राजिखुशी साथ यो सहि छाप गरि दिएँ/दियौं ।

तपसील:

१. बीमाङ्क वापतको रकम रु..... (अक्षरूपी.....)
 २. बोनस वापत रकम (यदि दिइने भएमा) रु..... (अक्षरूपी.....)
 ३. पूरक करार अन्तर्गतका रकमहरु (यदि आकर्षित हुने भएमा):
 - क) दुर्घटना वापत रकम रु. (अक्षरूपी)
 - ख) स्थायी पूर्ण अशक्तता वापत प्रदान गरिने मासिक आय सुविधा रकम मिति देखि..... सम्म एकमुष्ट/मासिक रु..... का दरले बीमालेखको शर्त बमोजिम नियमित रुपले भुक्तानी गरिने ।
 - ग) बीमामा जीवित रहेसम्मको लागि पूरक करारमा रहेको व्यवस्था बमोजिम नियमित रुपमा बीमालेख बहाल रहने गरी बीमितको तर्फबाट भुक्तानी हुनुपर्ने बीमाशुल्क स्वतः भुक्तानी भएको मान्य हुनुपर्ने गरि प्रति किस्ता रु..... (अक्षरूपी.....) का दरले बीमाशुल्क छुट सुविधा बीमकले प्रदान गर्ने ।
 - घ) मासिक आयको रुपमा मिति देखि सम्म प्रति महिना रु..... (अक्षरूपी) का दरले नियमित रुपमा भुक्तानी गरिने ।
 ४. समर्पण मूल्य वापतको जम्मा रकम रु..... (अक्षरूपी.....)
(स्पष्टिकरण: समर्पण मूल्य रकममा बोनस/मुनाफाको अंश समावेश भए नभएको स्पष्ट उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।)
- कूल दावी रकम** रु..... (अक्षरूपी.....)
- प्रचलित नियम बमोजिम कट्टा गर्नुपर्ने कर रकम रु..... (अक्षरूपी.....)
- कर कट्टा गरेपछि बीमितले पाउने खूद दावी रकम रु..... (अक्षरूपी.....)

बीमितको तर्फबाट दावी फछ्यौट पूजाका हस्ताक्षर गर्ने व्यक्ति:-		बीमकको तर्फबाट दावी फछ्यौट पूजा जारी गर्ने अधिकारीको:-	
हस्ताक्षर:-	औंठा छाप		हस्ताक्षर:-
नाम थर:-	दायाँ	बायाँ	नाम थर:-
ठेगाना:-	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 40px; text-align: center;">दा</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 40px; text-align: center;">बा</div> </div>		पद:-
बीमित र सो व्यक्ति बीचको नाता:			मिति:-
मिति:-			कार्यालयको छाप:-
साक्षी			
हस्ताक्षर:-			
नाम थर:-			
अख्तियारी प्राप्त व्यक्ति वा संस्थाको तर्फबाट (यदि आवश्यक भएमा)			
हस्ताक्षर:-	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 100px; text-align: center;"> अख्तियारी प्राप्त संस्थाको छाप </div>		
नाम थर:-			
पद:-			
मिति:-			
फोन नं:-			