

**परिचय प्रमाण पत्र**

मिति ..... गते जारी भएको बीमालेख नं. .... का  
बीमित/प्रस्तावक श्री ..... को मृत्यु दावीका सम्बन्धमा आवश्यक जानकारी  
निजको आफन्तजन/नातेदारबाट बाहेक, अरु कुनै यस दावीसँग सम्बन्ध नभएको स्व. व्यक्तिलाई राम्ररी चिन्ने प्रतिष्ठित  
व्यक्तिबाट प्रमाणित गराउनु पर्दछ ।

१. मृतकको पूरा नाम थर.....
२. मृत व्यक्तिको बाबुको नाम .....
३. मृत व्यक्तिसँग कहिले देखि परिचय थियो ?.....
४. मृत्युको सम्भवत कारण.....
५. मृत्युको मिति ..... समय.....
६. मृत्यु भएको स्थान: घर/अस्पताल/अन्य स्थान .....
- जिल्ला..... न.पा./गा.पा ..... वडा नं.....
- अस्पतालको हकमा: अस्पतालको नाम..... ठेगाना.....
७. मृत व्यक्तिको अनुहार, विशेष चिन्ह शारीरिक लक्षणबारे उल्लेखनीय कुराहरु.....
- मोटामोटी अग्लाई .....
- मृत्यु हुँदाको मोटामोटी उमेर .....
८. मृत व्यक्तिको मृत्यु अघिको पेशा .....
९. मृत्यु हुनु पूर्व अन्तिम पटक कहिले, कस्तो अवस्थामा कहिले देखनुभयो ?.....
१०. के तपाईं स्व. व्यक्तिको अन्यपिठमा सामेल हुनुभएको थियो, विवरण खुलाउनुहोस ? .....
११. स्वर्गीय व्यक्तिको यस कम्पनीसँग जीवन बीमा भएको छ भन्ने के तपाईंलाई थाहा थियो ?.....

माथि उल्लेखित विवरणहरु मैले थाहा पाएसम्म ठीक साँचो रहेका व्यहोरा सच्चा हृदयले उद्घोषण गर्दछु । भूठा ठहरे प्रचलित  
कानून बमोजिम सहँला/बुझँला ।

सही.....

नाम .....

ठेगाना .....

कार्यालयको नाम .....

पद/पेशा.....

मिति.....

कार्यालयको छाप

कार्यालयको छाप