

श्रीमान् प्रमुख ज्यू
आई.एम.ई.लाइफ इन्स्योरेन्स कं. लि.
हाथवे कम्प्लेक्स, लैनचौर, काठमाण्डौ ।

मिति:/...../.....

मार्फत : शाखा/उपशाखा कार्यालय

विषय : बीमालेख नं को हस्ताक्षर परिवर्तन सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो नाममा/म प्रस्तावक रहेर यस आई.एम.ई.लाइफ इन्स्योरेन्स कं. लि. द्वारा मिति/...../.....मा जारी भएको बीमालेख नं...../ बीमाङ्क रकममा रु.....को.....वर्षे आईएमई.....जीवन बीमालेखमा वर्षको बीमाशुल्क भुक्तानी गरीसकेको व्यहोरा जानकारी गराउँदछु । उक्त बीमाको लागी मैले बीमा प्रस्ताव गर्दा गरेको सबै फारामहरुमा हस्ताक्षर परिवर्तन गर्नुपर्ने भएकोले अब उप्रान्त निम्न बमोजिमको नयाँ हस्ताक्षर कायम गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु ।

पुरानो हस्ताक्षरको नमुना

नयाँ कायम हुने हस्ताक्षरको नमुना

औंठा छाप

दा

बा

साक्षी

सही :

पुरा नाम :

ठेगाना :

पेशा :

निवेदकको हस्ताक्षर :

निवेदकको नाम :

बीमितको नाम :

ठेगाना :

फोन नं :

(निवेदकले अनिवार्य रुपमा परिचयपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि बूझाउनु पर्नेछ ।)

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (कर्मचारीले भर्ने)

निज बीमित/प्रस्तावक यस कार्यालयमा स्वयम् उपस्थित भएर मेरो अगाडी सहि छाप गरेको प्रमाणित गर्दछु ।

नाम :

हस्ताक्षर :

पद :

शाखा :