

## Maturity Claim Form परिपक्वता दाबी फारम

Policy number बीमालेख नं

Dear Client. As the person claiming, you must give us all information and documents necessary and sufficient to consider and finalize this claim. Your information and documentation is collected for legitimate insurance purposes and will be used to pay your claim accurately and effectively. Our claim rules and practice apply. Please complete this form fully and correctly, and sign it where required, in black ink. Then, submit it to our nearest branch office with all the documents we need.

प्रिय ग्राहक, दाबी गर्ने व्यक्तिको रूपमा, तपाईंले हामीलाई आवश्यक सबै जानकारी र कागजातहरू दिनुपर्छ र यो दाबीलाई विचार गर्न र अन्तिम रूप दिन पर्याप्त हुनुपर्नेछ। तपाईंको जानकारी र कागजातहरू वैध बीमा उद्देश्यहरूको लागि सङ्कलन गरिन्छ, र सही र प्रभावकारी रूपमा तपाईंको दाबी भुक्तानी गर्न प्रयोग गरिनेछ। हाम्रो दाबी नियम र अभ्यास लागू हुन्छ। कृपया यो फारम पूर्ण र सही तरिकाले भर्नुहोस र कालो मसीले हस्ताक्षर गर्नुहोस। त्यसपछि, हामीलाई चाहिने सबै कागजातहरू सहित हाम्रो नजिकको शाखा कार्यालयमा बुझाउनुहोस।

### Particulars of Policy , Policy holder विवरण

Name of Insured नाम

Current Address ठेगाना

Province:

District:

City:

Street:

Gender लिंग

Contact No.

Email

Occupation

Sum Assured

Bonus

Loan

Loan repayment date

Any previous Rider Claims, Type and Date

पुरक करार दाबीको विवरण

Marital status

वैवाहिक स्थिति

### Bank account details बैंक खाता विवरण

Account Holder खातावालाको नाम

Account Number खाता नं

Name of Bank बैंकको नाम

Branch शाखा

Cheque / Bank Deposit

### Documents attached संलग्न कागजातहरू

- Policy Document (सकल बीमालेख)
- Copy of Citizenship (नागरिकताको प्रतिलिपी)
- Last premium paid receipt/ document (अन्तिम पल्ट तिरेको बीमाशुल्कको रसिद)
- Loan repayment receipt (if any) (बीमालेख कर्जाचुक्ताको कागजात)
- Discharge Voucher (दाबी फछ्यौट पूर्जा)

### I, person claiming, declare म, दाबी गर्ने व्यक्ति, घोषणा गर्दछु

I have not withheld any information or documents that Reliable Nepal Life needs to consider and finalize this claim. This form has been completed fully and correctly. Everything in it is true, and I understand it and agree with it. I confirm the above bank account number is correct. I confirm the benefit must be paid into the bank account as noted on this claim form. I can confirm that the process for claiming benefits has been explained to me.

रिलायबल नेपाल लाइफले यस दाबीलाई विचार गरी अन्तिम रूप दिन आवश्यक पर्ने कुनै पनि जानकारी वा कागजातहरू मैले लुकाएको छैन। यो फारम पूर्ण र सही तरिकाले भरिएको छ। यसमा सबै सत्य छ, र म यो बुझ्छु र सहमत छु। म माथिको बैंक खाता नम्बर सही छ, भनेर पुष्टि गर्छु। म यो दाबी फारममा उल्लेख गरिए अनुसार लाभ बैंक खातामा भुक्तान गरिनुपर्छ भन्ने पुष्टि गर्छु। म पुष्टि गर्न सक्छु कि दाबी लाभहरू गर्ने प्रक्रिया मलाई व्याख्या गरिएको छ।

Policy holder signature

Date