

NEW



रिलायबल नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स लिमिटेड  
Reliable Nepal Life Insurance Limited

दाबीकर्ताको बयान फारम

(म्यादी जीवन बीमा मृत्युदाबीको लागि मात्र )

बीमालेख नं.:.....

(अनिवार्य उल्लेख गर्ने)

### मृतकको विवरण

१. (क) मृतक (बीमित) को नाम .....(ख) पेशा .....
- (ग) ठेगाना ..... (घ) बीमालेख नं .....
२. (क) मृतक (बीमित) को जन्म मिति.....(ख) जन्म स्थान.....
- (ग) नागरीकता प्रमाणपत्र नं .....
३. बीमितको हकवालाको नाम :..... (क) ठेगाना.....
- (ख) नाता:..... (ग) फोन नं (अनिवार्य) :.....
४. (क) बीमितको मृत्यु भएको मिति.....समय.....
- (ख) मृत्यु स्थान (स्वास्थ्य केन्द्र/अस्पताल /नर्सिङ्ग होम/घर/ अन्य ).....
- (ग) बीमितको मृत्युको कारण.....

(बीमितको मृत्युको कारण स्पष्ट खुलाउने)

५. कुन हैसियतले तपाईंले यो बीमा दाबी गर्नु भयो ? .....

माथि उल्लेखित विवरणहरु सत्य साँचो छन्, भुटो ठहरिएमा कानून बमोजिम सहुला बुझाउला भनी दस्तखत गर्ने

दाबीकर्ताको (संस्थाको नाम) .....

शाखा कार्यालय :

पूरा ठेगाना .....

आधिकारिक व्यक्तिको (संस्थाको कर्मचारीको)

हस्ताक्षर:.....नाम.....दर्जा.....मिति.....

फोन नं (मो.):

कार्यालयको छाप: