

मिती:

बीमालेख नम्बर.

१.	प्रस्तावक / बीमितको नाम थर	श्री / श्रीमान / सुश्री
२.	स्थाई ठेगाना	जिल्ला न. पा. / गा. पा..... वडा नं..... टोल / गाउँ.....घर नं.....टेलिफोन नं.....मोबाईल नं..... इमेल ठेगाना
३.	हालको ठेगाना	जिल्ला न. पा. / गा. पा..... वडा नं..... टोल / गाउँ.....घर नं.....टेलिफोन नं.....मोबाईल नं..... इमेल ठेगाना
४.	नागरिकता प्रमाणपत्र	नागरिकता प्र.प.नं जारी गर्ने जिल्ला..... जारी मिति.....
५.	बिदेशी नागरिक को हकमा	परिचय पत्र / अन्य प्रमाण पत्र न जारी गर्ने जिल्ला जारी गर्ने मिति
६.	पासपोर्ट (लिएको भए)	पास पोर्ट नं..... जारी गर्ने कार्यालय जारी मिति.....
७.	स्थाई लेखा नम्बर	

८. प्रस्तावक / बीमितको एकाघर परिवारको सदस्यहरुको विवरण

क्र.सं.	नाता	नाम थर
१.	पती / पत्नी	
२.	बाबु	
३.	आमा	
४.	बाजे	
५.	छोरा	
६.	छोरी	
७.	बुहारी (छोराको श्रीमति)	
८.	ससुरा (बिवाहित महिलाको हकमा)	

९. प्रस्तावक बीमित संलग्न रहेका पेशा व्यावसाय

क्र.सं.	संस्थाको नाम	ठेगाना	पद	अनुमानित वार्षिक आमदानी ने.रु.
१.				
२.				

तीन वटा भन्दा बढी संस्थामा संलग्न भएमा थप कागज माग्नु होला ।

१०.	व्यावसाय -पेशा / आमदानी -पारिश्रमिकको श्रोत प्रमाणित हुने कागजात	
-----	---	--

बसोबास गर्ने स्थानको नक्सा



बसोबास स्थल नजिकको कुनै प्रख्यात स्थल र सोबाट बसोबास स्थल सम्मको दुरी

..... प्रस्तावक /बीमितको दस्तखत कार्यालय प्रायोजनको लागी	खाता रहेको बैंकको नाम :..... शाखा: खाता नं:.....	दायाँ	बायाँ
---	--	-------	-------

(औठाको छाप)

.....
रुजु गर्ने

.....
प्रमाणित गर्ने

मिती:.....