



# राष्ट्रिय बीमा संस्थान

वात्सल्य जीवन बीमा प्रस्ताव फाराम (प्रस्तावकले भर्नुपर्ने)

कृपया सफासँग लेख्नुहोस् र कुनै केरमेट वा थपघट भएमा सो स्थानमा दस्तखत गर्नुहोस् ।

(करेक्टिङ्ग फ्ल्यूड प्रयोग गर्न पाइने छैन)

फोन नं. ४२६२५२०

<p>१. क) बीमितको पूरा नाम थर :                      ख) अंग्रेजीमा नाम थर :                      ग) स्थायी ठेगाना :                      घ) जन्म मिति र उमेर :                      ङ) उमेर प्रमाणपत्र :                      च) लिङ्ग :                      छ) बीमाङ्क :                      ज) बीमा शुल्क :                      झ) बीमा शुल्क भुक्तानी गर्ने तरिका :                      ञ) प्रस्तावकसँगको नाता :                      ट) यो प्रस्ताव फारामसाथ कति रकम दिनु भयो ?                      ठ) कसलाई ?                      ड) वेभर बेनिफिट</p>	<p>क)                      ख)                      ग)                      घ)                      ङ)                      च)                      छ)                      ज)                      झ) त्रैमासिक/अर्धवार्षिक/वार्षिक                      ञ)                      ट)                      ठ)                      ड) लिने / नलिने</p>
<p>२. प्रस्तावकको/संरक्षकको विवरण</p> <p>क) पुरा नाम थर :                      ख) अंग्रेजीमा नाम थर :                      ग) स्थायी ठेगाना :                      घ) पत्राचार ठेगाना :                      ङ) लिङ्ग :                      च) पेशाको खास प्रकृति र पद :                      छ) रोजगार दिनेको नाम, ठेगाना :                      ज) राष्ट्रियता :                      झ) शैक्षिक योग्यता :                      ञ) जन्म मिति र उमेर :                      ट) उमेर प्रमाणपत्र :</p>	<p>क)                      ख)                      ग)                      घ)                      ङ)                      च)                      छ)                      ज)                      झ)                      ञ)                      ट)</p>
<p>३. देहाएको कुनै काम गर्ने तपाईंको मनसाय छ कि ?</p> <p>क) स्थल सेना वा जल सेना                      ख) हवाई सेवा                      (मान्यता प्राप्त हवाई सेवाद्वारा सञ्चालित नियमित मार्गमा                      भाडा तिरी यात्रा गर्ने यात्रु भै उडान गर्दा बाहेक)                      ग) कुनै जोखिमपूर्ण पेशा वा उद्यम                      घ) नेपाल अधिराज्य बाहिर जाने वा बस्ने वा बसिरहेको ?</p>	<p>छ भने सविवरण लेख्नुहोस् ।</p> <p>क)                      ख)                      ग)                      घ)</p>



<p>४. क) तपाईंले जीवन बीमाको लागि कुनै अरु बीमा कम्पनी वा यस संस्थानसँग यसभन्दा अगाडि कहिल्यै प्रस्ताव गर्नु भएको थियो ?</p> <p>ख) यदि थियो भने, उक्त बीमा कम्पनीको नाम, प्रस्तावित मिति र सो प्रस्ताव सामान्य वा विशेष के कस्तो शर्तमा स्वीकार गरिएको थियो, वा स्थगित वा अस्वीकृत गरिएको थियो, विवरण दिनुहोस् । यस संस्थासँग भएको बीमालेख विवरण कृपया उल्लेख गर्नुहोस् ।</p>	<p>क)</p> <p>ख) बीमा कम्पनी मिति प्रस्तावको नतीजा</p>
<p>५. क) के तपाईं अहिले पूर्ण स्वस्थ हुनुहुन्छ ? यदि छैन भने पूर्ण विवरण दिनुहोस् ।</p> <p>ख) विगत पाँच वर्षभित्र तपाईंलाई कुनै किसिमको विरामी वा चोटपटक लागेको थियो ? यदि थियो भने कुन चिकित्सकबाट उपचार गराउनु भएको थियो सो उल्लेख गर्नुहोस् ।</p> <p>ग) हाल उक्त विरामी वा चोटपटकबाट मुक्त भइसक्नु भएको छ ?</p>	<p>क)</p> <p>ख)</p> <p>ग)</p>
<p>६. महिला प्रस्तावकको लागि: के तपाईं गर्भवती हुनुहुन्छ ? हुनुहुन्छ भने पूर्ण विवरण दिनुहोस् ।</p>	
<p>कैफियत</p>	

## उद्घोषणा

उपरोक्त प्रश्नहरूको उत्तरहरू सत्य तथा पूर्ण छन् र मेरो छोरा/छोरीको जीवन बीमासम्बन्धी जोखिमको मूल्याङ्कन गर्न आवश्यक पर्ने कुनै पनि परिस्थिति वा तथ्यलाई मैले दबाए-छिपाएको छैन भनी म घोषणा गर्दछु ।

यो प्रस्ताव, उद्घोषणा तथा संलग्न स्वास्थ्य सम्बन्धी विवरणका कागजातहरू मेरो र राष्ट्रिय बीमा संस्थानका बीचका करारको आधार हुनेछ भन्ने म स्वीकार गर्छु । राष्ट्रिय बीमा संस्थानको प्रचलित जीवन बीमालेख फारामलाई स्वीकार गर्न मेरो मञ्जुरी छ ।

कुनै पनि समय मलाई औषधी उपाचार गर्ने कुनै चिकित्सकसँग मेरो स्वास्थ्य सम्बन्धी जानकारी प्राप्त गर्नमा र कुनै पनि समय आफ्नो बीमाको लागि मैले प्रस्ताव गरेको बीमा कम्पनीसँग राष्ट्रिय बीमा संस्थानले मेरो बारेमा सोधपुछ गर्न मेरो मञ्जुर छ । यस्ता जानकारीहरू प्रदान गर्न म अख्तियार दिन्छु र यस्ता जानकारीहरू प्रकाशनमा ल्याउन मनाही गर्ने कानून वा रीतिरिवाजको आधार लिई कुनै उजुरी गर्ने छैन ।

बीमा शुल्क तिरी प्रथम बीमाशुल्क रसिद जारी भएपछि मात्र बीमा लागू हुनेछ भन्ने कुरा मेरो जानकारीमा छ ।

जीवन बीमा प्रस्तावकको दस्तखत .....

मिति .....

जीवन बीमा गर्न चाहेको अभिकर्ताको

पुरा नाम :

कोड नं.

जीवन बीमा प्रस्तावकको दस्तखत .....

मिति .....