



जीवनको लागि
सूर्यज्योति लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड
प्रधान कार्यालय - शान्ता प्लाजा, ज्ञानेश्वर, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ८५४५२४७/४८/५०, पो.ब.नं. १९४३३, ईमेल: info@suryajyotilife.com
(कम्पनी ऐन २०६३ अन्तर्गत स्थापित र नेपाल बीमा प्राधिकरणबाट इजाजतपत्र प्राप्त)

प्रतिलिपी बीमालेख उपलब्ध गराइदिने सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा श्री/श्रीमती/सुश्री को जीवनमा लागु हुने गरी मिति मा जारी भएको बीमाङ्क रकम रु.....को वर्षे जीवन बीमालेख नं. को बीमित/प्रस्तावक म.....

यो प्रमाणित गर्दछु कि माथि उल्लेखित बीमालेख () हराएको / () नष्ट भएको छ । हराएको बीमालेख खोजीका निम्ति सक्दो प्रयत्न भइसकेको छ र पुनः प्राप्त हुने सम्भावना छैन ।

अतः उल्लेखित बीमालेखको प्रतिलिपी उपलब्ध गराउन सूर्यज्योति लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडलाई अनुरोध गर्दछु ।

उल्लेखित बीमालेख अन्य कुनै व्यक्तिलाई हस्तान्तरण/नामसारी गरिएको वा कुनै संस्थालाई अख्तियारी दिइएको थिएन अथवा कुनै तरिकाबाट पेस्की रकम वा अन्य कुनै मूल्य वा ऋण लिए वापत बीमालेख धितो राखिएको छैन भनि उद्घोषण गर्दछु ।

म उल्लेखित बीमालेखको प्रतिलिपीमा संलग्न अनुमोदन सक्कल बीमालेख भेटाइएको खण्डमा तुरुन्तै सूर्या ज्योति लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडलाई फिर्ता गर्नेछु र यदि सो बीमालेख बुझाउन असमर्थ वा असक्षम भएको कारण कम्पनीलाई कुनै नोक्सानी वा दायित्व सृजना भएमा म स्वयम व्यहोर्ने छु ।

बीमित/प्रस्तावकको : हस्ताक्षर : नाम : ठेगाना : फोन नं : हालको पेशा : मिति :	<u>कार्यालय प्रयोजनको लागिमात्र</u> हस्ताक्षर रुजु गर्ने तथा सिफारीस गर्ने कर्मचारीको : नाम : पद : हस्ताक्षर : मिति :
---	--

संलग्न कागजातहरू :

- १) नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी थान
- २) नष्ट भएको बीमालेख (यदि बीमालेख नष्ट भएमा) थान