

नेपाल लाइफ इन्सुरेन्स कम्पनी लि.

बिमित/प्रस्तावक पारिवारिक विवरण

फोटो

NAME OF INSURED :

आवेदकको नाम (देवनागरीमा):

लिङ्ग-Gender : महिला / पुरुष / अन्य

जन्ममिति (BS) :

जन्ममिति (AD) (M/D/YY) :

उमेर प्रमाण कागजात : नागरिकता/सवारी अनुमतीपत्र/राहदानी/शैक्षिक प्रमाणपत्र/जन्मदर्ता

नागरिकता नं.:

जारी मिति:

जारी जिल्ला:

धर्म/Religion : हिन्दु / बौद्ध / ईश्लाम / किश्चियन / अन्य

सम्पर्क नम्बर:

निवासको सम्पर्क नं.

शैक्षिक योग्यता/Qualification :

अशिक्षित/साक्षर/प्राथमिक तह/माध्यमिक तह/उच्च माध्यमिक तह/.....

पेशा-Occupation : कृषि/सेना/प्रहरी/गृहणी/सरकारी नोकरी/प्राइभेट-नोकरी/व्यापार/अन्य

बीमितको कामको प्रकृति : कृषि/नोकरी/गृहणी/व्यापार/वैदेशिक रोजगार/अन्य

मासिक आमदानी (रु.) :

आमदानीको स्रोत :

बीमितको उचाई:

तौल:

स्वास्थ्य अवस्था : राम्रो / सामान्य

के तपाईं धूम्रपान गर्नुहुन्छ? कहिल्यै गर्दिन / सामान्य

तपाईंले मदिरा सेवन गर्नुहुन्छ? कहिल्यै गर्दिन / सामान्य

इमेल (Gmail) :

तपाईं बीमित गर्भवती/प्रसुती हुनु भएको छ ? छ / छैन ।

राहदानी नं.:

राष्ट्रिय परिचय नं.

स्थाई लेखा (PAN No):

PAN को किसिम:

बीमित/प्रस्तावकको बैंक :

शाखा कार्यालय : NEPALGUNJ / KOHALPUR/ OTHER BRANCH

बैंकमा रहेको नाम (IN ENGLISH) :

बैंक खाता नम्बर:

फोन नं. :

१. बीमितको कुनै जोखिमपूर्ण पेशा वा उधोग गर्ने मनसाय छ कि ? छ / छैन ।
२. बीमित/प्रस्तावकले कुनै समय मनोचिकित्सक (Psychiatrist) को परामर्श लिनु भएको छ ?
छ / छैन ।
३. बीमितको नेपाल अधिराज्य बाहिर बसोबास गर्ने मनसाय छ कि ? छ / छैन ।
४. तपाईंले कहिल्यै एड्स वा एड्स सम्बन्धी कुनै स्वास्थ्य सल्लाह परामर्श वा उपचार सेवा लिनु
भएको छ ? छ / छैन ।
५. के तपाईं (बीमित/प्रस्तावक) ले हाल वा विगतमा कुनै औषधि सेवन गर्नुभएको छ? छ /
छैन ।
६. बीमा चाहने/प्रस्तावक अपाङ्ग वा निजको अनुहारमा कुनै खास शारीरिक विशेषता छ ?
छ / छैन ।

पारिवरिक विवरण

पिताको पुरा नाम :

जन्ममिति/उमेर :

१.स्वास्थ्यको अवस्था : राम्रो/सामान्य

आमाको पुरा नाम :

जन्ममिति/उमेर :

२.स्वास्थ्यको अवस्था : राम्रो/सामान्य

हजुर-बुबाको नाम :

हजुर-बुबाको अवस्था :

हजुर-आमाको नाम :

हजुर-आमाको अवस्था :

इच्छाएको व्यक्तीको नामथर :

नाता/सम्बन्ध : श्रीमान-श्रीमती/ बाबु-छोरा/ बाबु-छोरी/ आमा-छोरा/ आमा-छोरी/ अन्य

इच्छाएको व्यक्तीको जन्म मिति:

जन्म मिति इ.सं :

नागरिकता नं. र जिल्ला :

जारी मिति :

ठेगाना (नागरिकता अनुसार) :

इच्छाएको व्यक्तीको पिता वा माता को नाम :

थप अन्य विवरण

के तपाईंका दाजुभाई छन् ? छ / छैन ।

तपाईंका दिदीबहिनी छन् ? छ / छैन ।

वैवाहिक स्थिति : अविवाहित / विवाहित / अन्य

के बीमितको बालबालिका छ ? छ / छैन (..... वटा बच्चा..... छोरा छोरी)

दाजुको संख्या : दाजुको उमेर क्रमशः
स्वास्थ्य स्थिति : राम्रो/सामान्य/बिरामी सम्पर्क नं.
भाईको संख्या : भाईको उमेर क्रमशः
स्वास्थ्य स्थिति : राम्रो/सामान्य/बिरामी सम्पर्क नं.
दिदीको संख्या : दिदीको उमेर क्रमशः
स्वास्थ्य स्थिति : राम्रो/सामान्य/बिरामी सम्पर्क नं.
बहिनीको संख्या : बहिनीको उमेरः
स्वास्थ्य स्थिति : राम्रो/सामान्य/बिरामी सम्पर्क नं.

विवाहित दम्पतिको लागि मात्र

पहिलो बच्चाको नाम : जन्ममिति :
अन्तिम बच्चाको नाम : जन्ममिति :

अभिकर्ताको विवरण (जानकारी भए)

के तपाईं जीवन बीमा अभिकर्ता हो ? हो / होइन

अभिकर्ताको नाम :

अभिकर्ता कोड नं. सम्पर्क मो.नं.

जीवन बीमा कम्पनी : नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनि लि./ अन्य

नजिकको शाखा : नेपालगंज/ कोहलपुर/ गुलरिया/ राजापुर/ अन्य

एजेन्सी स्तर : AGENT / BC / AM / Other :

बीमितको विवरण

प्रदेश-Province/State :

प्रदेश नं. १ सगरमाथा/ २ मधेश/ ३ बागमती/ ४ गण्डकी/ ५ लुम्बिनी/ ६ कर्णाली/ ७ सुदूर पश्चिम

जिल्ला-District :

बाँके/ बर्दिया/ दाङ/ कैलाली/ सुर्खेत/ दैलेख/ Other-अन्य :

गाउँपालिका/नगरपालिका/उप महानगरपालिका/महानगरपालिका :

नागरिकता को ठेगाना : =>

वडा नं.-Ward : गाँउ/टोल/चोक :

District Postal Code : (eg: Banke-21900) +00977

हाल को ठेगाना : =>

शैक्षिक क्षेत्र विध्यालय/क्याम्पस :

1. सार्वजनिक क्षेत्रको पुरा नाम :
2. धार्मिक स्थल / पार्क / चोक :

प्रस्तावकको पुरा नाम :

पिताको नाम :

सम्पर्क नं.

शैक्षिक योग्यता :

प्रस्तावकको पेशा :

छिमेकीको पुरा नाम :

पिता/माता :

मोबाइल नं.:

पेशा :

साथीको पुरा नाम :

पिता/माता :

मोबाइल नं.:

पेशा :

जीवन बीमा कम्पनीको छनौट : NEPAL LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

बीमा योजनाको किसिम : सावधिक बीमा/आजिवन बीमा/अग्रिम भुक्तानी बीमा/संयुक्त बीमा/अन्य

कम्पनीको बीमा योजना :

लिन चाहेको बीमाइक रकम :

५ लाख/ ८ लाख/ १० लाख// १५ लाख/ २५ लाख/ अन्य:

बीमा अवधी (वर्ष) :

१० वर्ष/ १५ वर्ष/ १६ वर्ष/ १८ वर्ष/ २० वर्ष/ २१ वर्ष/ २५ वर्ष/ २६ वर्ष/ अन्य:

प्रिमियम भुक्तानी अवधि :

१-एकल/ ५ वर्ष/ ८ वर्ष/ १० वर्ष/ १२ वर्ष/ १५ वर्ष/ १६ वर्ष/ २० वर्ष/ २१ वर्ष/ अन्य:

भुक्तानी तरिका : वार्षिक/ अर्ध-वार्षिक/ त्रैमासिक/ एकल-Single

धनफिर्ता/समायोजन हुने प्रतिशत : ५%

अन्य:

इच्छाइएको किस्ता रकम : रु.

वार्षिक रु.

अर्ध-वार्षिक रु.

अन्य भुक्तानी तरिका

STEP TO STEP WISE-\$

TO OPEN AND SHOPPING ORDER

FIRST REGISTER FOR NEW USER/AGENT/SHOP NOW

- > First open your Gmail (Your Gmail Id).
- > Then type or click on Website Address :
<https://shankarsomai.com.np/>
- > Click on top **Three Line Icon** for Open Menu.
- > Then select **LOGIN/REGISTER** button.
- > Then **LOGIN** Dialog Box will Appear.
- > Go downward and Click on **REGISTER** (REGISTER DialogBox will Appear)
- > Then Type UserName : **YOUR FULL NAME**
email: Your **FULL EMAIL ID** (mijamtsm71@gmail.com)
Password: **TYPE YOUR GMAIL PASSWORD**
- > **MY ACCOUNT** Dialog Box will appear.
- > Click on **ADDRESS** then Click on **Billing address Add.**
- > Type required Fields (First Name, Last Name, Address, Post Code
- > Then Click on Login Enter User or Email type password for the open **SHOP NOW** order menu.
- > Then Click on the **SHOP NOW** menu.
- > Choose the required Shop **CATEGORIES.**
- > Then CATEGORIES Menu will open Click the required product.
- > 1st By Click on **LOVE** Sign
- > To ADD Product Click on **ADD TO CART** Sign.
- > Then product will be added in **SHOPPING CART.**
- > Click on **VIEW CART** for change product quantity.
- > Click on **CHECKOUT** Then Click On **PLACE ORDER.**

Note: Post Code of District wise:

- <https://www.google.com/>
- then Type required post code in **Search Box.**
(eg **Post code of Banke, Khajura, Kohalpur** etc)