

निम्न आवश्यक प्रश्नको उत्तर नयाँ बीमाकर्ताले भर्न पर्नेछ

म्याक्स बीमा योजना तपाईंसँग छ वा आवेदन गर्नुभएको छ?

छ छैन

भएको खण्डमा योजना संख्या बताउनुहोस्

इमेलद्वारा म्याक्स बीमा योजनालाई सम्पूर्ण विवरण प्रेशणको अनुरोध गर्नु

गर्नु गरिनु

ब्यांक/सीविवरण

a) ब्यांक खाता संख्या

b) ब्यांकअनिशाखाको नाम

c) आईएफसिकोड

टिप्पणी: रद्द चेकमा निहित खाता संख्या, बीमाकर्ताको नाम र ब्यांक विवरण पनि संलग्न गर्नुहोस्।

म प्रथम श्रेणीको वंशगत अधिकारी हुँ (बीमाकर्ताको मृत्यु भएको खण्डमा मात्र)

हो होइन

उपर्युक्त विवरण दिए अनुसार म आफ्नो बीमा योजना नयाँ व्यक्तिमा हस्तान्तरण गरिरहेछु

पूर्व बीमाअधिकारीको हस्ताक्षर /अधिकृत हस्ताक्षर
(कम्पनी वा ब्यांकको मोहोरसहित)

मिति: / /

स्थान:

म यस बीमा योजनाको प्रस्तावित फारमअनुसार सम्पूर्ण नियमलाई स्वीकार्दै विमा योजनाको नयाँ अधिकारी बन्न तयार छु। मैले बुझ्छु कि कम्पनीले दिएको प्रस्तावनाअनुरूप उपर्युक्त तथ्यलाई प्रयोग र प्रसार गर्नसक्नेछु। पूर्व बीमा योजनाका अधिकारीबाट नयाँ बीमा योजनाका अधिकारीको रूपमा म पूर्ण रूपले स्वीकृति दिँदछु।

नयाँ बीमाअधिकारीको हस्ताक्षर /अधिकृत हस्ताक्षर
(कम्पनी वा ब्यांकको मोहोरसहित)

मिति: / /

स्थान:

गवाही विवरण

गवाही हस्ताक्षर(1)

गवाही हस्ताक्षर(2)

नाम:

नाम:

ठेगाना:

ठेगाना:

अनुरोधसंग प्रमाणपत्र संलग्न गर्नुहोस्-

- मूल विमा झुण्ड
- स्वसत्यापित प्रमाण (व्यैक्तिक) / आइडी प्रमाण(व्यक्तिगत अतिरिक्त) – अधिमूल्य अतिरिक्त
- स्व सत्यापित जेरक्स (यदि अधिमूल्य 10000भन्दा अधिक भए)
- नयाँ अधिकारीको जन्म प्रमाणको जेरक्स (जीवन विमाअतिरिक्त अन्य व्यक्ति भए)
- स्व प्रमाणित आयप्रमाण (यदी वर्षको 1,00,000भन्दा अधिक भए)
- प्यान कार्डको स्वप्रमाणित कापी अथवा त्यसको बदलामा प्रयुक्त पत्र
- मृत्यु प्रमाण(यदि मुख्यअधिकारीको मृत्यु भएर नयाँ अधिकारी भए)
- केवाईसी डिस्कोर्स फर्म्याट (यदि अधिकृत भए??अथवा साझेदारी वा संस्था आदि भए)
- नोटेरी एफिडेफिड 100 रूपियाँको मूल्यमा (अनुच्छेद-1 लाई आधार गरेर)
- नोटेरी एफिडेफिड(बताए बमोजिम) यदि बीमाकर्ताको मृत्यु भएर बदलामा सार्न खोजिएको भए
- परिचय-पत्र
- योग्य अदालतबाट वंशगत प्रमाण(बीमाकर्ताको मृत्यु भएको खण्डमा)

टिप्पणी: सम्पूर्ण तथ्य र विवरणलाई पूर्ण रूपले जाँचेर सही रूपमा पूर्ण प्रमाण-पत्र र तथ्य प्राप्त भएपछि मात्र नयाँ अधिकारीलाई पुरानो अधिकारीको बदलामा स्वीकार गरिनेछ।

D/201412/Eng/V1/CM2