



अन्न नेपाल
लाइफ इन्स्योरेन्स कं. लि.

F.N. 12

कम्पनी ऐन २०६३ (दर्ता नं १०३०/०६४/०६५), स्थायी लेखा नं.: ६०६१४०८२१, बीमक दर्ता नं.: १३/०७४
कर्पोरेट कार्यालय : कमलादी, काठमाण्डौ, पो.ब.नं.: ५७७

अभिकर्ता प्रतिवेदन

(कृपया सफासँग लेख्नुहोस्, कुनै केरमेट भएमा उक्त ठाउँमा दस्तखत गर्नुहोस् र टिपेक्सको प्रयोग नगर्नुहोस्)

बीमित :

अभिकर्ताको नाम :

प्रस्तावक :

अभिकर्ताको ई.प.नं. :

१.	क) प्रस्तावकलाई कहिलेदेखि चिन्नुहुन्छ ?	क)	
	ख) के तपाईं प्रस्तावकको नातेदार हुनुहुन्छ ? यदि हुनुहुन्छ भने तपाईंको नाता ?	ख)	
	ग) यदि प्रस्तावकसँग हालसालै चिनापर्ची भएको भए कहिले र कोद्वारा भएको हो ?	ग)	
२.	क) प्रस्तावकको परिचयबाट तपाईं पूर्ण सन्तुष्ट हुनुहुन्छ ?	क)	
	ख) बीमा चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकको उमेर कति छ ? उल्लेखित उमेर भन्दा घटी/बढी देखिन्छ कि ? यदि देखिन्छ भने कति वर्षले देखिन्छ ?	ख)	
३.	क) के प्रस्तावक व्यापारी हो ? हो भने व्यापारको प्रकृती कस्तो छ ?	क)	
	ख) प्रस्तावक जागीरदार हो ? हो भने पद/जागीर दिने संस्थाको नाम, ठेगाना दिनुहोस् ।	ख)	
	ग) सबै श्रोतबाट प्रस्तावकको मासिक/वार्षिक आम्दानी कति हुन्छ ?	ग)	
४.	क) बीमा चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकको शारीरिक बनावट कस्तो छ ?	क) प्रस्तावकको	ख) बीमा गर्न चाहनेको
	ख) बीमा चाहने व्यक्ति/प्रस्तावकको शारीरिक बनावट कस्तो छ ? अ) अग्लो वा होचो आ) दुब्लो वा मोटो इ) सोभो वा कुपो	ख) प्रस्तावकको अ) आ) इ)	ख) बीमा गर्न चाहनेको अ) आ) इ)
	ग) के प्रस्तावकको/बीमा गर्न चाहने व्यक्तिको कुनै शारीरिक खोट (वा अपाङ्गता) छ ?	ग) प्रस्तावकको	ग) बीमा गर्न चाहनेको
५.	बीमकको अभिकर्ताको हैसियतले बाहेक प्रस्तावकको जीवन बीमा ल्याउन अरु कुनै कारणबाट दिलचस्पी लिनुभएको हो कि ?		
६.	के तपाईंलाई (यदि प्रस्तावक र जीवन बीमा गर्ने व्यक्ति छुट्टाछुट्टै भएमा) जीवन बीमा गर्ने व्यक्तिको जीवन बीमा गर्दा जोखिम बृद्धि गराउन असर पर्ने तथा बीमा प्रस्ताव छानवीन गर्दा विशेष ध्यान दिनुपर्ने खालको निजको पेशा वा आर्थिक, शारीरिक, सामाजिक तथा अन्य स्थितिबारे केही जानकारी छ कि ?		
७.	जीवन बीमा गराउनुको उद्देश्य के हो ?		
८.	जीवन बीमाको लागि बीमा चाहने व्यक्ति/प्रस्तावक योग्य छ भन्नेकुरामा के तपाईं सहमत हुनुहुन्छ ?	बीमा गर्न चाहनेको : प्रस्तावकको :	

मैले जानेबुझेसम्म माथि उल्लेख गरिएका विवरणहरू सत्य र साँचो हुन् भनी म उद्घोषण गर्दछु ।

अभिकर्ताको दस्तखत

नाम

ठेगाना

मिति.....

फोन नं.

मोबाइल नं.