

गार्डियन माइको लाइफ इन्स्योरेन्स लिमिटेड

दावीकर्ताले भर्ने दावी विवरण

१. दावी भएको बीमालेख नम्बर
२. मृतकको विवरण:
 - क) पुरा नाम थर पिताको नाम:
 - ख) पति / पत्तिको नाम:
 - ग) पेशा/पद
 - घ) ठेगानाजिल्ला
 - ङ) मृत्यु भएको मिति:
 - च) मृत्यु भएको स्थान:जिल्ला
 - छ) मृत्यु हुनाको कारण:
 - ज) मृत्यु भएको खबर दिने व्यक्तिको नाम:
 - झ) मृतकको मृत्यु सम्बन्धमा कुनै चिकित्सकबाट अनुसन्धान भएको भए चिकिप्सकको प्रतिवेदन, वा पोष्टमार्टम गरेको भए सो को प्रतिवेदन र प्रहरी प्रतिवेदन समेत संलग्न गर्नु होला ।
३. दावीकर्ताको विवरण:
 - क) दावीकर्ताको पुरा नाम थर (संस्था भए संस्थाको नाम)
 - ख) नाता
 - ग) रकम भूक्तानी लिने बैंकको नाम : शाखा:
 - बैंक खातावालाको नाम:
 - खाता नम्बर:

उद्घोषण

माथि उल्लेखित विवरणहरु सत्य तथा पूर्ण छन् । भुटा ठहरेमा कानुन बमोजिम सहन बुझाउन तयार छु भनि म सच्चा हृदयले स्वघोषण गर्दछु ।

साक्षीको नाम

दावीकर्ताको सही

दाबीकर्ताको औठा छाप/संस्थाको छाप

सही

नाम,थर

दायाँ

बायाँ

पेशा

ठेगाना

ठेगाना

सम्पर्क नं.

सम्पर्क नं.

ईति सम्बत् साल महिना गते, रोज शूभम् ।