

सिटीजन लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

दर्ता नं १००४/०६३/०६४, स्थायी लेखा नं: ३०२७४४७३०
(कम्पनी ऐन २०६३ र बीमा ऐन २०४९ अन्तर्गत स्थापित)
प्रधान कार्यालय : थापाथली, काठमाडौं ।

अभिकर्ता प्रतिवेदन/नैतिक जोखिम प्रतिवेदन

(कृपया सफासँग लेख्नुहोस्, कुनै केरमेट भएमा उक्त ठाउँमा दस्तखत गर्नुहास् र टिपेक्स प्रयोग नगर्नुहोस्)

बीमित :

अभिकर्ताको ई.प.नं. :

प्रस्तावक :

अभिकर्ताको नाम :

१	प्रस्तावकलाई कहिले देखि चिन्नु हुन्छ ?		
२	के तपाईं प्रस्तावकको नातेदार हुनुहुन्छ ? यदि हुनुहुन्छ भने तपाईंको नाता ?		
३	यदि प्रस्तावकसँग हालसालै चिनापर्ची भएको भए कहिले र कोद्वारा भएको हो ?		
४	प्रस्तावकको परिचयबाट तपाईं पूर्ण सन्तुष्ट हुनुहुन्छ ?		
५	बीमितको उमेर कति छ ? उल्लेखित उमेर भन्दा बढी/घटी देखिन्छ, कि ? यदि देखिन्छ, भने कति वर्षले देखिन्छ ?		
६	के प्रस्तावक व्यापारी हो ? हो भने व्यापारको प्रकृति कस्तो छ ?		
७	प्रस्तावक जागिरदार हो ? हो भने पद/जागिर दिने संस्थाको नाम, ठेगाना दिनुहोस् ।		
८	सवै स्रोतबाट प्रस्तावकको मासिक/वार्षिक आमदानी कति हुन्छ ?		
९	बीमित/प्रस्तावकको शारीरिक बनावट कस्तो छ ?	प्रस्तावकको	बीमितको
	अ) अग्लो वा होचो	अ)	अ)
	आ) दुब्लो वा मोटो	आ)	आ)
	इ) सोभो वा कुपो	इ)	इ)
१०	के प्रस्तावक/बीमित व्यक्तिको शारीरिक खोट (वा अपाङ्गता) छ ? छ भने उल्लेख गर्नुहोस् ।		
११	कम्पनीको अभिकर्ताको हैसियतले बाहेक बीमितको जीवन बीमा ल्याउन अरु कुनै कारणबाट दिलचस्पी लिनु भएको हो कि ?		
१२	तपाईंलाई (यदि प्रस्तावक र जीवन बीमा गर्ने व्यक्ति छुट्टाछुट्टै भएमा) बीमितको 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 ?		
१३	जीवन बीमा गराउनुको उद्देश्य के हो ?		
१४	जीवन बीमाको लागि बीमित योग्य छ भन्ने कुरामा के तपाईं सहमत हुनुहुन्छ ?		

मैले बीमा अभिकर्ता आचारसंहिता राम्रोसँग पढेको वा बुझेको छु र प्रचलित नियम, कानून विपरित हुने गरी कुनै पनि व्यहोरा उल्लेख गरिएको छैन र माथि उल्लेख गरिएका विवरणहरू सत्य र साँचो हुन् भनी म उद्घोषण गर्दछु ।

अभिकर्ताको दस्तखत

नाम

ठेगाना

मिति

फोन नं.

मोबाइल नं.