



गुराँस लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.
Gurans Life Insurance Co. Ltd.

फारम नं. ४

कम्पनी ऐन २०६३ (दस्तावेज नं. १००५/०६४/६५) र बीमा ऐन २०४९ अन्तर्गत स्थापित
प्रधान कार्यालय: पोष्ट बक्स नं. १९४९९, श्री राज भवन, तिनकुने, काठमाडौं, नेपाल ।
फोन नं: ०१-४४६५८१०, (हन्टिङ लाईन) टोल फ्री नं: १६६०-०१-४४४००,
फ्याक्स नं. ९७७-१-४४६५८६९, ईमेल: info@guranslife.com, वेबसाईत: www.guranslife.com

अभिकर्ता प्रतिवेदन

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

बीमित (बीमा चाहने व्यक्ति):

अभिकर्ताको कोड नं.:

प्रस्तावक:

अभिकर्ता 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 को द्वारा भएको हो ?	ग)	
२. क) प्रस्तावकको परिचयबाट तपाईं पूर्ण सन्तुष्ट हुनुहुन्छ ?	क)	
ख) बीमा चाहने व्यक्ति / प्रस्तावकको उमेर उल्लेखित भन्दा बढी / घटी देखिन्छ कि ? यदि देखिन्छ भने कति वर्षले देखिन्छ ?	ख)	
३. क) के प्रस्तावक व्यापारी हो ? हो भने व्यापारको प्रकृती कस्तो छ ।	क)	
ख) प्रस्तावक जागिरदार हो ? हो भने पद /जागिर दिने संस्थाको नाम ठेगाना दिनुहोस् ।	ख)	
ग) सबै स्रोतबाट प्रस्तावकको मासिक/वार्षिक आमदानी कति हुन्छ ?	ग)	
४. क) बीमा चाहने व्यक्ति / प्रस्तावकको शारिरिक बनावट कस्तो छ ?	क) प्रस्तावकको	ख) बीमा गर्न चाहनेको
ख) बीमा चाहने व्यक्ति / प्रस्तावकको शारिरिक बनावट कस्तो छ ? अ. अग्लो वा होचो आ. दुबलो 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 शारिरिक खोट (वा अपाङ्गता) छ ? छ भने उल्लेख गर्नुहोस् ।	ग) प्रस्तावकको	ग) बीमा गर्न चाहनेको
५. कम्पनीको अभिकर्ताको हैसियतले बाहेक बीमा चाहने व्यक्तिको 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 छानबिन 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 भन्ने कुरामा के तपाईं सहमत हुनुहुन्छ ?	बीमा गर्न चाहनेको: प्रस्तावकको:	

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

अभिकर्ताको दस्तखत:

नाम:

ठेगाना:

मोबाइल नं.:

मिति:

नोट: प्रस्तावक र बीमा चाहने व्यक्ति एउटै भएमा प्रस्तावक सम्बन्धी प्रश्नले बीमा चाहने व्यक्तिलाई नै जनाउने छ ।