



बीमा समिति
BEEMA SAMITI
नेपालको बीमा नियमनकारी निकाय
Insurance Regulatory Authority of Nepal



परिपत्र नं. ६

बी.स. ४०(२०७७/०७८) च.नं. ८६३

मिति:- २०७७/०५/२८

श्री ईजाजतपत्र प्राप्त सबै निर्जीवन बीमा कम्पनीहरु,

विषय: कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ तथा कोरोना (COVID-19) बीमालेखमा संशोधन गरिएको सम्बन्धमा ।

समितिबाट मिति २०७७/०४/२१ गते जारी गरिएको कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ तथा कोरोना (COVID-19) बीमालेखमा संशोधन गरिएकोले विगतमा जारी गरिएको कोरोना (COVID-19) बीमालेखलाई अन्त्य गरी मिति २०७७ साल भदौ २९ गते सोमबार देखि लागु हुने गरी यसै साथ संलग्न संशोधित "कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ तथा कोरोना (COVID-19) बीमालेख" बमोजिम गर्न गराउनुहुन निर्णयानुसार जानकारी गराइन्छ ।

संलग्न:

१. (क) कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ को परिच्छेद (३) को दाबी भुक्तानी शीर्षकको दफा ११ मा देहाय बमोजिम संशोधन तथा थप गर्ने ।
(ख) कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ का विभिन्न दफाहरुमा उल्लेखित एकल बीमा लेख सम्बन्धी व्यवस्था हटाई सामूहिक बीमालेख मात्र जारी गर्ने ।
२. कोरोना (COVID-19) बीमालेखमा संशोधन सम्बन्धमा ।

(राजु रमण पौडेल)

कार्यकारी निर्देशक

बोधार्थ :

श्रीमान् अध्यक्षज्यूको सचिवालय, बीमा समिति ।

१. (क) कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ को परिच्छेद (३) को दाबी भुक्तानी शीर्षकको दफा ११ मा देहाय बमोजिम संशोधन तथा थप गर्ने :

१. कोरोना बीमालेख अन्तर्गतको दाबी गर्नुपरेमा अनुसूची ६ बमोजिमको फाराम भरी लिखित सूचना दिनुपर्नेछ ।
२. नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट कोभिड १९ परीक्षण गर्न सुचिकृत भएका सरकारी तथा निजी अस्पताल वा प्रयोगशालाहरूबाट पि.सि.आर परीक्षण गर्दा कोभिड १९ रोग संक्रमण देखिएको सक्कल रिपोर्ट पेश गर्नुपर्नेछ ।
३. नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट कोभिड १९ परीक्षण गर्न स्वीकृत प्राप्त अस्पताल वा प्रयोगशालामा कार्यरत कर्मचारीहरूको बीमा दाबीका लागि आफ्नो अस्पताल वा प्रयोगशाला वा एकै समूहको लगानी भएका अस्पताल वा प्रयोगशालामा बाहेक अन्य स्वीकृत प्राप्त अस्पताल वा प्रयोगशालाबाट पि.सि.आर परीक्षण गराउनु पर्नेछ ।
४. कोरोना बीमालेख बापतको दाबी भुक्तानीको लागि लघु बीमा पुल व्यवस्थापनका लागि तोकिएको बीमक मार्फत एकै स्थानबाट भुक्तानी गर्ने व्यवस्था गर्नुपर्नेछ । बीमकलाई दाबी भुक्तानी शंका वा द्विविधा उत्पन्न भएमा बीमकको आफ्नै खर्चमा स्वीकृत प्राप्त अन्य अस्पताल वा प्रयोगशाला पि.सि.आर परीक्षण गराउन सक्नेछ ।
५. कोरोना बीमा दाबी भुक्तानी प्रकृत्यामा द्विविधा उत्पन्न भएमा भुक्तानी प्रकृत्यालाई भरपर्दो एवं विश्वासिलो बनाउन देहाय बमोजिमको एक कोरोना बीमा दाबी व्यवस्थापन उपसमिति गठन गरिनेछ । उक्त उपसमितिको सिफारिशमा उपदफा ४ बमोजिम हुने गरी भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।
संयोजक: निर्देशक बीमा समिति
सदस्य: प्रतिनिधि, नेपाल सरकार अर्थ मन्त्रालय
सदस्य: प्रतिनिधि, नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
सदस्य: प्रतिनिधि, नेपाल बीमक संघ
६. कोभिड १९ संक्रमणबाट पि.सि.आर पोजिटिभ भई घर वा होटल (आइसोलेसन) मा बसेकाहरूको हकमा नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको अभिलेखको साथै स्थानीय निकायको सिफारिस समेत पेश गर्नुपर्नेछ । तर अस्पतालमै भर्ना भई उपचारत व्यक्तिको हकमा भने अस्पतालबाट जारी गरिएको भर्ना तथा डिस्चार्ज भौचर पेश गर्नुपर्नेछ ।
७. यस मापदण्डमा तोकिएका सबै प्रकृत्यागत व्यवस्थाहरू पुरा भएको सात (७)दिन भित्र बीमा दाबी भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।

(ख) कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ का विभिन्न दफाहरूमा उल्लेखित एकल बीमा लेख सम्बन्धी व्यवस्था हटाई सामूहिक बीमालेख मात्र जारी गर्ने ।



Handwritten signature or initials.

२. कोरोना (COVID-19) बीमालेखमा संशोधन सम्बन्धमा ।

कोरोना (COVID-19) बीमालेख

अनुसूचीमा उल्लेख भएको प्रस्ताव तथा उदघोषणलाई यस करारको आधार मान्ने गरी (बीमकको नाम उल्लेख गर्ने) (यस पछि बीमक भनिएको) ले प्राप्त गरेको र यस अनुसूचीमा उल्लेख गरे बमोजिम बीमाशुल्क भुक्तानी प्राप्त भएकोले

अनुसूची बमोजिम बीमाशुल्क भुक्तानी गरे वापत कोरोना भाइरस (COVID -19) को संक्रमण भएको अवस्थामा र भुक्तानी पाउने व्यक्तिको कानूनी अधिकार प्रमाणित भएको अवस्थामा यस करारको अधिनमा रहि यस बीमालेख बमोजिमका रकम बीमकले भुक्तानी दिनेछ ।

यस बीमालेखको अनुसूची, लाभको तालिका, परिभाषा, अपवादहरू तथा शर्तहरू यस करारनामाको अभिन्न अंग मानिनेछ ।

<u>अनुसूची</u>		
फोन नं.....	फ्याक्स.....	इमेल.....
अनुसूचीमा उल्लेख भएको प्रस्ताव तथा उदघोषणलाई यस करारको आधार मान्ने गरी (बीमकको नाम उल्लेख गर्ने) (यस पछि बीमक भनिएको) ले प्राप्त गरेको र यस अनुसूचीमा उल्लेख गरे बमोजिम बीमाशुल्क भुक्तानी प्राप्त भएकोले		
अनुसूची बमोजिम बीमाशुल्क भुक्तानी गरे वापत कोरोना भाइरस (COVID-19) संक्रमण भएको अवस्थामा र भुक्तानी पाउने व्यक्तिको कानूनी अधिकार प्रमाणित भएको अवस्थामा यस करारको अधिनमा रहि यस बीमालेख बमोजिमका रकम बीमकले भुक्तानी दिनेछ ।		
यस बीमालेखको अनुसूची, लाभको तालिका, परिभाषा, अपवादहरू र शर्तहरू यस करारनामाको अभिन्न अंग मानिनेछ ।		

<u>अनुसूची</u>	
<u>बीमालेख धारक</u>	<u>बीमा प्रस्ताव मिति:</u>
१. नाम:	<u>बीमालेखको</u>
२. ठेगाना:	१. क्रमांक
	२. जारी स्थान
	३. जारी मिति
	४. जारी समय
	५. नविकरणको सम्पुष्टिको क्रमांक:
<u>यस बीमालेखले रक्षावरण गरेको बीमितहरू:</u>	<u>बीमांक रकम</u>
संलग्न बीमितको विवरण सूची बमोजिम ।	रु १,००,०००/-
	<u>बीमा अवधि:</u>देखि २०७८ असार मसान्तसम्म



Handwritten signature or initials.

	रसिद नं: रसिद जारी भएको मिति र समय:
	बीमाशुल्क गणना: बीमांक रू.....को कुल बीमांक रू.....मा रू टिकट दस्तुर: रू जम्मा: रू

दावी भुक्तानी पाउने व्यक्ति

यस बीमालेखका शर्त, अवस्था तथा अपवादहरूको अधिनमा रही कोरोना भाइरस (COVID-19) को संक्रमण भएमा बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेख भएको बीमांक रकम बीमितलाई र दावी भुक्तानी नहुदै बीमितको मृत्यु भएमा बीमितको ईच्छाइएको व्यक्ति वा कानूनी हकदारलाई दावी भुक्तानी दिइने छ ।

भुक्तानी पाउने अवस्था

यो बीमालेख कायम रहेको अवधिमा यस बीमालेखमा परिभाषित कोरोना भाइरस (COVID-19) पिसिआर परीक्षण भई संक्रमित भएको प्रमाणित भएमा तालिकामा उल्लेख भए बमोजिमको रकम बीमकले भुक्तानी दिनेछ ।

क्र. सं	विवरण	लाभको विवरण	रकम
१)	संक्रमित प्रमाणित भइ होम आइसोलेसनमा बस्नु परेमा	राहत खर्च	बीमांकको २५%
२)	संक्रमित प्रमाणित भइ अस्पताल भर्ना हुनु परेमा वा तोकिएको आइसोलेसन सेन्टरमा आइसोलेसनमा बसेको अवस्थामा चिकित्सकले प्रमाणित गरे बमोजिम कोभिड १९ संग सम्बन्धित औषधोपचार खर्च (बील बमोजिम)	अस्पताल भर्ना खर्च	अधिकतम बीमांकको ७५% सम्म

बीमालेखको खारेजी

बीमितले बीमालेख कुनै पनि अवस्थामा खारेज गर्न सक्ने छैन । अन्य कुनै बीमकबाट बीमा गराएको प्रमाणित भएमा एक बीमकले मात्र दावी भुक्तानी गर्नेछ ।

जाँच्ने हस्ताक्षर:

मिति:

अधिकृतको हस्ताक्षर

नाम थर:

पद:

कार्यालयको छाप



(Handwritten signature)

परिभाषा

रोग	रोग भन्नाले बीमित व्यक्ति कोरोना भाइरसबाट संक्रमित भई यसको लागि नेपाल सरकार, स्वास्थ्य मन्त्रालय वा सार्वजनिक निकायले निर्धारण गरे अनुसारको Polymerase Chain Reaction (PCR) Test (पिसिआर परिक्षण) गरी सम्बन्धित चिकित्सकबाट कोरोना भाइरस (COVID 19) संक्रमण भएको पुष्टि भएपछिको रोग सम्झनुपर्नेछ ।
PCR Test	PCR Test भन्नाले नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट PCR Test गर्न स्वीकृति प्राप्त निकायबाट गरिएको PCR Test सम्झनुपर्नेछ ।
चिकित्सक	चिकित्सक भन्नाले नेपाल मेडिकल काउन्सिल (Nepal Medical Council) बाट चिकित्सकको कार्य गर्न नियम बमोजिम ईजाजतपत्र प्राप्त व्यक्तिलाई बुझाउँदछ ।
बीमित व्यक्ति	बीमित व्यक्ति भन्नाले बीमालेखको अनुसूचीमा नाम उल्लेख भएको व्यक्ति वा व्यक्तिहरूलाई बुझाउँदछ ।
इच्छाएको व्यक्ति	इच्छाएको व्यक्ति भन्नाले बीमित व्यक्तिको पिसिआर परिक्षण अनुसारको Polymerase Chain Reaction (PCR) Test Positive भई कोरोना भाइरस (COVID 19) रोग निदान भएपछि यस बीमालेख अन्तर्गत दावी रकम प्राप्त गर्नको लागि बीमित व्यक्तिद्वारा इच्छाएको व्यक्ति वा व्यक्तिहरू सम्झनु पर्दछ । यदि बीमित व्यक्ति नाबालक भएमा, बीमित व्यक्तिको संरक्षकद्वारा मनोनित व्यक्ति तोकिनेछ । इच्छाएका व्यक्ति नभएमा प्रचलित बीमा ऐन बमोजिम हुनेछ ।
बीमा अवधि	बीमा अवधि भन्नाले यस बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेख भए अनुसार बीमा शुरू हुने मिति र समय देखि बीमा समाप्त हुने मितिको मध्यरात सम्मको अवधि सम्झनु पर्दछ ।
सार्वजनिक निकाय	सार्वजनिक निकाय वा अधिकार प्राप्त निकाय भन्नाले कानून लागू गर्न गराउन सक्ने, कब्जामा लिन सक्ने, आदेश जारी गर्न सक्ने, छानबिन वा निर्णय, न्याय गर्न सक्ने कुनै सरकारी, अर्ध सरकारी, कानूनी, संवैधानिक निकाय वा नियमाकानून बमोजिम अधिकार प्राप्त संस्थालाई बुझाउँदछ ।

अस्पताल/आइसोलेसन सेन्टर अस्पताल/आइसोलेसन सेन्टर भन्नाले नेपाल सरकार , प्रदेश सरकार वा स्थानिय तहले तोकेको अस्पताल वा आइसोलेसन सेन्टर लाई बुझाउँदछ ।

दावी भुक्तानी :

कोरोना भाइरस (COVID-19) संक्रमण भई PCR Test Positive देखिएको अवस्थामा यस बीमालेखका शर्त, अवस्था तथा अपवादहरूको अधिनमा रही बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेख भए बमोजिमको रकम बीमितलाई र यदि दावी भुक्तानी नहुँदै बीमितको मृत्यु भएमा बीमितको इच्छाएको व्यक्ति वा कानूनी हकदारलाई भुक्तानी दिईने छ ।

दावी फर्छयौट विधि :

यस बीमालेख अन्तर्गत कोरोना भाइरस (COVID-19) संक्रमण भई PCR Test Positive देखिएको र बीमा समितिबाट जारी कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ को सबै प्रकृया पूरा गरेको अवस्थामा ७ (सात) दिन भित्र बीमकलाई लिखित सूचना दिनु पर्नेछ । विद्युतिय माध्यम मार्फत समेत सूचना दिन सकिनेछ । बीमित डिस्चार्ज भएको वा PCR Test Negative आएको १५ दिन भित्र निम्न कागजातहरू सहित दावीको लागि बीमक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।



Handwritten signature or mark.

दावी फछ्यौट प्रयोजनका लागि निम्न अनुसारका कागजातहरू पेश गर्नु पर्नेछः-

१. पूर्ण रूपमा भरिएको दावी फाराम,
२. कोरोना संक्रमण पुष्टि भएको परीक्षणको सम्पूर्ण सक्कल कागजपत्रहरू तथा नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको अभिलेख, होम आइसोलेसनमा बसेकाको हकमा सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिश,
३. अस्पताल भर्ना भएको अवस्थामा चिकित्सकको लिखित परामर्श बमोजिम गरिएको औषधोपचार तथा सम्बन्धित खर्चको बिल भर्पाइ,
४. अस्पताल भर्ना भएको अवस्थामा भर्ना भएको र डिस्चार्ज भएको कागजातहरू तथा तोकिएको आइसोलेसन सेन्टरमा आइसोलेसनमा बसेको अवस्थामा सो लिखित प्रमाण,
५. बीमा समितिबाट जारी कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ मा उल्लेखित अन्य विवरण तथा कागजपत्रहरू ।

दाबी नलाग्ने अवस्था (अपवाद):

१. बीमालेख शुरू हुनु भन्दा पहिले देखि कोरोना भाइस (COVID-19) रोग संक्रमण रहेको र बीमालेख जारी भएको ३०(तीस) दिन भित्र संक्रमित भएको अवस्थामा दावी नलाग्ने ।
२. नेपाल सरकार तथा अन्य संस्थाले व्यहोरेको उपचार तथा अन्य खर्चको दावी भुक्तानी गरिने छैन ।

बीमा अवधि :

यस बीमालेखको अवधि बीमालेख जारी भएको मिति देखि २०७८ साल असार मसान्त सम्म हुनेछ । दावी भुक्तानी गरे पश्चात बीमालेख स्वतः समाप्त भएको मानिनेछ । तर, पारिवारिक वा सामूहिक बीमालेखको सम्बन्धमा दाबी परेको व्यक्तिको हकमा मात्र बीमालेख समाप्त हुनेछ र अन्य व्यक्तिको बीमालेख बीमा अवधिसम्म चालु रहने छ । यो बीमालेख अन्य कुनै पनि कारणले बीमा अवधि समाप्त नभै रद्द हुने छैन ।

बीमालेखका शर्तहरू :

(१) उमेरको हद:

यस बीमालेख अन्तर्गत समावेश हुन तथा कुनै लाभ प्राप्त गर्न उमेरको हद लागू हुनेछैन ।

(२) अभिलेखको निरीक्षण :

यस बीमालेखको बीमा अवधि भित्र बीमकले कुनै पनि समय यस बीमालेखसँग सम्बन्धित बीमितको अभिलेख (Records) को निरीक्षण गर्न सक्नेछ । यस बीमालेख अन्तर्गतको दाबी प्रकृत्या र दाबी फछ्यौट कार्य सँग सम्बन्धित तथ्याङ्क , कागजपत्रहरूको परीक्षण, प्रमाणिकरणको लागि बीमितको कुनै वा सबै प्रतिनिधि संग अन्तक्रिया गर्ने अधिकार बीमकसँग हुनेछ । यस काममा बीमितले बीमकलाई अवश्यक सहयोग गर्नु पर्नेछ ।

(३) भौगोलिक सीमितता

यो बीमालेख नेपाल भित्र बसोबास गरेको अवस्थामा मात्र लागू हुनेछ। बीमित व्यक्ति नेपाल बाहिर रहेको अवस्थामा बीमालेख निस्कृय हुनेछ । विदेशबाट नेपाल पुनः फर्केको अवस्थामा नेपाल प्रवेश गरेको १५ दिन क्वारेन्टाइनमा बसी १५ दिन परिवारमा बसेपछि जम्मा ३० दिन पछि बीमा अवधि समाप्त हुने समय सम्मको लागि बीमालेख स्वतः पुर्नजागरण हुनेछ ।



Handwritten signature or initials.

(४) बीमालेखका शर्तहरूको पालना:

बीमितले पालन वा अनुसरण गर्नु पर्ने कार्यसँग सम्बन्धित अवस्थामा यस बीमालेखका शर्त तथा नियम र बन्देजहरूको अनुसरण र परिपालन गर्नु बीमितको कर्तव्य हुनेछ ।

(५) सावधानी:

बीमित व्यक्तिले आफूलाई कोरोना भाइरस (COVID-19) संक्रमण हुन नदिन उचित सावधानी अपनाउनु पर्नेछ ।

(६) जालसाजीयुक्त दाबी :

कुनै दाबी जालसाजीपूर्ण भएमा वा त्यस सिलसिलामा झुठ्टा बयान दिई बीमितले वा निजको तर्फबाट काम गर्न कुनै व्यक्तिले यस बीमालेख अन्तर्गत कुनै लाभ उठाउन खोजेमा वा जानी जानी बीमित वा अन्य कुनै व्यक्तिको मिलेमतोमा कुनै दाबी सिर्जना गरेमा बीमित यस बीमालेखको सबै लाभबाट बन्चित हुनेछ ।

(७) प्रतिक्षा अवधि :

कुनै बीमितले यस बीमालेख अन्तर्गत दाबी भूक्तानी प्राप्त गरिसकेको भए पुन बीमालेख खरिद गर्न पाउने छैन ।

(८) बीमालेखमा विवाद :

यस बीमालेख अन्तर्गत कुनै विवाद उत्पन्न भएमा बीमा ऐन, २०४९ बमोजिम हुनेछ ।

(९) सूचनाहरू :

यस बीमालेख अन्तर्गतका सूचना, निर्देशन वा आदेश लिखित रूपमा हुलाक मार्फत, इमेल, फ्याक्स वा हस्ते पठाउनु पर्नेछ ।

(१०) ग्राहक सेवा :

बीमितलाई कुनै स्पष्टिकरण वा सहयोग चाहिएमा कार्यालय समय भित्र बीमकको कार्यालयमा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

(११) बीमा अवधि:

यस बीमालेख अन्तर्गत बीमा अवधि २०७७ साल भाद्र २९ गते देखि २०७८ साल असार मासान्त सम्म रहनेछ ।

(१२) अन्य व्यवस्था :

यस बीमालेखमा छुट भएका अन्य व्यवस्थाहरू बीमा समितिबाट जारी गरिएको कोरोना बीमा मापदण्ड, २०७७ बमोजिम हुनेछ ।



Handwritten signature or mark.

प्रस्ताव फाराम
.....इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

फोन नं.....फ्याक्स.....इमेल.....

कोरोना(COVID-19) बीमालेखको प्रस्ताव तथा ग्राहक पहिचान फाराम

प्रस्ताव फाराम भर्दा ध्यान दिनुपर्ने :

१. कृपया सबै प्रश्नहरूको सही र पूर्ण उत्तर दिनुहोला । विवरण दिनु पर्ने स्थान अपुग भएमा अतिरिक्त पृष्ठमा लेखी संलग्न गर्न सकिने छ ।
२. प्रस्ताव फाराम भर्दा व्यक्तिगत विवरण दिंदा र सम्बन्धित कागजात पेश गर्ने सिलसिलामा मूलभूत विवरण दिंदा झुट्टा विवरण दिएमा, वास्तविकता लुकाई झुट्टा कुरा उल्लेख गरेमा वा वास्तविकताको उल्लेख गर्दा कुनै वस्तुगत तथ्य छुट्न गएमा यो बीमालेख अन्तर्गत पाइने लाभ रद्द हुन सक्नेछ ।
३. प्रस्ताव फारामको सम्बन्धमा कुनै शंका भएमा वा कुनै स्पष्टिकरण आवश्यक भएमा सम्बन्धित बीमक (बीमा कम्पनी) को कार्यालयमा सम्पर्क राख्नु पर्नेछ ।

क) प्रस्तावकको विवरण

- प्रस्तावकको नाम:
- ठेगाना:
- पेशा:
- बीमाङ्क रकम:
- नागरिकता नं.
- स्थायी लेखा (PAN) नं.
- सम्पर्क नं.



५०१

बीमा गर्नु पर्ने व्यक्तिहरूको विवरण

क्र.सं	नाम	उमेर	पेशा	प्रस्तावकसँग नाता	नागरिकता नं./ परिचय पत्र नं	ईच्छाइएको व्यक्तिको नाम र नाता
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						

द्रष्टव्यः बीमा गर्नु पर्ने प्रत्येक व्यक्तिहरूको अधिकार प्राप्त निकायबाट जारी भएको परिचय खुल्ने कागजात (नागरिकता, राहदानी, मतदाता परिचय पत्र, सवारी चालन अनुमति पत्र, स्थायी लेखा नम्बर परिचयपत्रको फोटोकपि) यस प्रस्ताव फारामको साथमा पेश गर्नु पर्नेछ ।

उदघोषणः

- कम्पनी वा कम्पनीका प्रतिनिधिले माथिका सबै वा केही सूचनाहरू अन्य कम्पनी वा सरकारी निकायलाई पेश गरेमा मेरो मञ्जुरी रहनेछ ।
- बीमा गर्नु भन्दा पहिले देखि म लगायत मेरो परिवारका सदस्यहरूमा कोरोना (COVID-19) रोग संक्रमण नभएको र बीमालेख जारी भएको मिति देखि ३० दिन सम्म सो कोरोना रोग संक्रमण भएमा दाबी नलाग्ने विषयमा सहमत भएको घोषणा गर्दछु । साथै बीमालेख जारी भएको मिति भन्दा ३० दिन अगाडी देखि नेपालमै बसोबास गरेको समेत घोषणा गर्दछु ।
- प्रस्ताव फाराम वा व्यक्तिगत बयान वा घोषणा वा यससँग सम्बन्धित कागजपत्रमा उल्लेखित कुनै सूचना असत्य या झुठो भएमा वा लुकाएमा वा बढाई चढाई गरेमा मैले पाउने बीमा लाभबाट बंचित हुने कुरामा म सहमत छु ।
- मैले जाने बुझेसम्म माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरू ठीक/साँचो छन् । मैले कुनै वास्तविक सूचना लुकाएको छिपाएको वा गलत बयान गरेको छैन भनी प्रमाणित र घोषणा गर्दछु । म बीमा कम्पनीद्वारा बीमालेखको शर्त, संलग्न सम्पुष्टिमा उल्लेखित शर्त, बन्देज र अपवाद स्वीकार गर्दछु ।
- म / मेरो एकाघर परिवारको व्यक्ति नेपाल सरकार मन्त्रालय अन्तर्गतको..... कार्यालयमा कार्यरत रही उक्त कार्यालयबाट बीमा भएकोले निज बाहेक मेरो परिवारको सबै सदस्यहरूको बीमा गरेको स्वीकार गर्दछु ।

प्रस्तावकको औठा छाप

स्थान.....

मिति

प्रस्तावकको सही

दाँया	बाँया



(Handwritten signature)

बीमितको प्रकार

१. सामूहिक बीमा

- (क) राष्ट्र सेवक कर्मचारी,
- (ख) परिवार (विदेशमा रहेका बाहेक परिवारका सबै सदस्य समावेश हुनु पर्ने),
- (ग) सँस्थागत बीमित ।

बीमालेख जारी गर्न आवश्यक पर्ने कागजात

- (क) नागरिकताको प्रतिलिपि,
- (ख) पासपोर्ट साइजको फोटो,
- (ग) बीमकको जोखिमाङ्कन नीति अनुसार अन्य आवश्यक कागजात ।



२०७२