

अभिकर्ता प्रतिवेदन

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

बीमित :

अभिकर्ताको नाम :

प्रस्तावक :

अभिकर्ताको ई.प.नं. :

१.	क) प्रस्तावकलाई कहिलेदेखी 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 परिचयवाट तपाईं पूर्ण सन्तुष्ट हुनुहुन्छ ?	क)	
	ख) बीमितको उमेर कति छ ? उल्लेखित उमेर 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 जागीरदार हो ? हो भने पद/जागीर दिने संस्थाको नाम, ठेगाना दिनुहोस् ।	ख)	
	ग) सबै श्रोतबाट प्रस्तावकको मासिक/वार्षिक आमदानी कति हुन्छ ?	ग)	
४.	क) बीमित/प्रस्तावकको शारीरिक बनावट कस्तो छ ?	क) प्रस्तावकको	ख) बीमितको
	ख) बीमित/प्रस्तावकको शारीरिक बनावट कस्तो छ ? अ) अग्लो वा होचो आ) दुब्लो वा मोटो इ) सोभो वा कुपो	ख) प्रस्तावकको अ) आ) इ)	ख) बीमितको अ) आ) इ)
	ग) के प्रस्तावकको/बीमितको/व्यक्तिको शारीरिक खोट (वा अपाङ्गता) छ ? छ भने उल्लेख गर्नुहोस् ।	ग) प्रस्तावकको	ग) बीमितको
५.	कम्पनीको अभिकर्ताको हैसियतले बाहेक बीमितको जीवन बीमा ल्याउन अरु कुनै कारणवाट दिलचस्पी लिनु भएको हो कि ?		
६.	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 स्थितिवारे केही जानकारी छ कि ?		
७.	जीवन बीमा गराउनुको उद्देश्य के हो ?		
८.	जीवन बीमाको लागि बीमित योग्य छ भन्नेकुरामा के तपाईं सहमत हुनुहुन्छ ?		

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

अभिकर्ताको दस्तखत
नाम
ठेगाना
मिति.....
फोन नं.
मोबाइल नं.