



अनुसूची (२)  
कुमारी बैंक लिमिटेड

शाखा कार्यालय:

फोन नं.

Email:

निक्षेपकर्ता (खातावाल) को बीमाको प्रमाणपत्र

खातावालको नाम:

राइडर/इन्डोर्समेन्ट:

प्रमाणपत्र नं.:

बीमालेख नं.:

बीमकको नाम: नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

जारी मिति:

बीमितको ठेगाना:

भुक्तानी मिति:

सम्पर्क नं.

**बीमाको किसिम:**

दुर्घटना मृत्यु बीमा र पूर्ण शारीरिक अपङ्गता .....

औषधी उपचार बीमा .....

गम्भिर रोगहरु विरुद्धको बीमा .....

**द्रष्टव्य:** बीमाले प्रदान गर्ने लाभ, बीमाको अपवाद, अन्य सर्तहरु सबै बीमालेखमा उल्लेख भए बमोजिमको हुनेछन् ।  
बीमितले बीमालेख हेर्न चाहेमा सो बैंकमा हेर्न सकिने वा बैंकको वेवसाइटमा पनि अवलोकन गर्न सकिनेछ ।

प्रमाणपत्र जारी गर्ने अधिकारीको दस्तखत १:

बैंक कर्मचारीको नाम:

आधिकारिक दस्तखत:

कुमारी बैंक लि.

प्रमाणपत्र जारी गर्ने अधिकारीको दस्तखत २:

बैंक कर्मचारीको नाम:

आधिकारिक दस्तखत:

कुमारी बैंक लि.

बैंकको छाप