



अनुसूची (२)  
कुमारी बैंक लिमिटेड

शाखा कार्यालय:

फोन नं.:

फ्याक्स:

Email:

निक्षेपकर्ता (खातावाल)को बीमाको प्रमाणपत्र

खातावालको नाम:

राइडर/इन्डोर्समेन्ट:

प्रमाणपत्र नं.:

बीमालेख नं.:

बीमकको नाम: नेको इन्सुरेन्स लिमिटेड

जारी मिति:        

बीमितको ठेगाना:

भुक्तानी मिति:        

सम्पर्क नं.

बीमाका किसिम:

दुर्घटना मृत्यु बीमा र पूर्ण शारीरिक अपाङ्गता, औषधी उपचार बीमा, गम्भिर रोगहरू विरुद्धको बीमा

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

प्रमाणपत्र जारी गर्ने अधिकारीको दस्तखत १:

बैंकको छाप

प्रमाणपत्र जारी गर्ने अधिकारीको दस्तखत २:

बैंक कर्मचारीको नाम:

बैंक कर्मचारीको नाम:

आधिकारिक दस्तखत:

आधिकारिक दस्तखत:

कुमारी बैंक लिमिटेड

कुमारी बैंक लिमिटेड