



एनएलजी इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

पो. ब. नं. २०६००, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल

विद्यार्थी सुरक्षा बीमा प्रस्ताव-पत्र

१. प्रस्तावक (क) विद्यालयको नाम :	
(ख) ठेगाना :	
पो.ब.नं. फोन नं. फ्याक्स नं. ईमेल	
२. कुल विद्यार्थी संख्या (क) आवासिय विद्यार्थी संख्या: (ग) छात्र संख्या:	
(ख) दिवा विद्यार्थी संख्या: (घ) छात्रा संख्या:	
३. कुल बीमांक रकम रु. (संलग्न सूची बमोजिम)	
४. बीमा अवधि देखि सम्म	
५. चाहिएको सुविधा:	
६. विद्यालय समय विहान बजे देखि बजे सम्म	
७. विद्यार्थीहरूलाई कुनै लामो यात्रा गराउने विचारमा हुनु हुन्छ ? यदि हुनुहुन्छ भने कहाँ र कति अवधिको लागि कति संख्या ?	(क) बतभोज: (ख) शैक्षिक भ्रमण:
८. त्यस विद्यालयमा विद्यार्थीहरूलाई कुन-कुन खेलकुद खेलाउने गर्नु भएको छ ?	
९. के घोडा दौड, पर्वतारोहण, पौडी जस्ता जोखिम पूर्ण खेलकुदहरूमा पनि नियमित रूपमा भाग लिनदिनु भएको छ ?	
१०. के तपाईं पूरा समय को लागि बीमा गर्न चाहनु हुन्छ ?	

उद्घोषणा

हामी घोषणा गर्दछौं कि - एनएलजी इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडसँग बीमा गराउनको लागि पेश गरिएको प्रस्ताव-पत्रमा उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण सही र साँचो हो । कुनै भ्रष्टा विवरण दिएको छैन । उक्त प्रस्ताव तथा घोषणा हाम्रो र कम्पनीको बीचको करारको आधार मानिने छ । प्रचलित बीमा लेखमा उल्लेखित शर्त तथा सुविधाहरू हामी स्वीकार गर्दछौं ।

प्रस्तावकको दस्तखत :-

नाम:-

दर्जा:-

मिति:-

छाप:-