



## शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

शिखर विज सेण्टर, थापाथली, काठमाडौं, पो.ब.न. १०६९२, काठमाडौं,

फोन: ४२४६०९०, ४२४६१०२ पफ्याक्स: ९७७-१-४२४६१०३

ईमेल: shikharins@mos.com.np

वेबसाइट: www.shikharins.com.np

### निक्षेपकर्ता बीमालेख

अनुसूचीमा उल्लेखित प्रस्तावकबाट शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी गि. (यस पछि बीमक भनिन्छे ह)लाई प्राप्त प्रस्ताव, आवश्यक कागजात, विवरण र उद्घोषणमा उल्लेखित विषयमा सहमत भई स्वीकार गरिएको तथा बीमाशुल्क समेत प्राप्त भएकोसे बीमा अवधि भित्र बीमालेख अन्तर्गत कुनै दावी परेमा बीमालेखको अधिनमा रही प्रस्तावक (संस्था)लाई क्षतिपुर्ति रकम भुक्तानी गर्न बीमक मञ्जुर गर्दछ। यस बीमालेख अन्तर्गत संस्थाले आफ्ना बीमित (निक्षेपकर्ता, सदस्य वा ऋणी)को घातक रोग बीमा (Critical Illness) वा दुर्घटना बीमा वा औषधोपचार बीमा वा एक भन्दा बढी बीमा सुरक्षण प्राप्त गर्न सक्ने छ।

### खण्ड १ - सामूहिक दुर्घटनाबीमा

#### सामूहिक दुर्घटना बीमा

यदि यस बीमालेख बहाल रहेको अवधिभर कुनै पनि समयमा बीमित बैंकको बीमित निक्षेपकर्तालाई कुनै प्रबल बाहिरी तथा देखन सकिने माध्यमबाट हुन्नगएको दुर्घटनाको एकमात्र वाप्रत्यक्ष कारणबाट मृत्यु वा कुनै शारीरिक अंगभंग हुन्नगएमा कम्पनीले यस बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेखित सुविधाहरूको अधिनमा रही देहाय बमोजिमको लाभको तालिकाको अनुसार भुक्तानी दिइनेछ।

लाभको तालिका		
खण्ड	घटना	लाभ
-क-	दुर्घटना घटेको १८३ दिन भित्र यस्तो दुर्घटनाको एक मात्र वा प्रत्यक्ष कारणबाट बीमीतको मृत्यु भएमा	बीमाइक रकमको १००%
-ख-	स्थायी पूर्ण अशक्तता भएमा १_ निको नहुने गरी दुबै आँखाको द्वितीय पूर्ण क्षति भएमा २_ दुबै हातको नाडी वा खुद्दाको गोलि गाँठोको जोर्नी वा सो भन्दा माथिदेखि शारीरिक रूपले काम नलाग्ने भएमा वा बिच्छेद भएमा ३_ एउटा हातको नाडी वा एउटा खुद्दाको गाँठोको जोर्नी वा सो भन्दा माथिदेखि र एउटा आँखाको द्वितीय पूर्ण रूपले क्षति भएमा	बीमाइक रकमको १००%
-ग-	स्थायी अंशिक अशक्तता भएमा १_ एउटा आँखाको द्वितीय पूर्ण रूपले क्षति भएमा वा २_ एउटा हातको नाडी वा एउटा खुद्दाको गाँठोको जोर्नी वा सो भन्दा माथिदेखि शारीरिक रूपले काम नलाग्ने गरी क्षति भएमा ३_ बोल्ने क्षमता पूर्ण रूपले क्षति भएमा ४_ दुबै कानको सुन्ने शक्ति पूर्ण रूपले क्षति भएमा	बीमाइक रकमको ५०%
-घ-	अन्य कुनै स्थायी अंगभंग भएमा	सम्बन्धित बिशेष जलेशारीरिक क्षतिको समानुपातिक हुनेगरी निर्धारण गरेको बीमाइकको प्रतिशत।

#### द्रष्टव्य:

- क\_ माथि उल्लेख भएको हात, खुद्दा वा आँखाको द्वितीय क्षति भई अविष्यमा निको हुने वा नहुने यकिन हुन नसकेको अवस्थामा दुर्घटना भएको दिन देखि १८३ दिन सम्म निको नभएमा पूर्ण रूपले क्षति भएमा मानिनेछ।
- ख\_ माथि उल्लेखित एक भन्दा बढी दावी योग्य घटनाहरू भएमा प्रत्येक घटनाको लागि निर्धारित रकम र कूल भुक्तानी रकम सम्बन्धित निक्षेपकर्ताको बीमाइकरकम भन्दा बढी हुने छैन।

#### १.१ दावी नपाइने अवस्थाहरू (अपबाद):

## देहायको अवस्थामा दावी भुक्तनीगरिने छैन

- १\_ जानी जानी आफैले लगाएको चोट, आत्महत्या वा आत्महत्याको प्रयास
- २\_ मादक पेय, लागू पदार्थ औषधिवा उन्मादक पदार्थको सेवनको कारणबाट
- ३\_ प्रचलित कानुन बमोजिम अनुमति प्राप्त हवाई जहाज वा तातो हावाको मदतबाटउठने बेलुनमायात्रीको रूपमा यात्रा गर्दाबाहेक
- ४\_ घोडा दौड, बन्जी जम्पिङ, प्यारा ब्लाइडिङ, साइकल, मोटर साइकलवा अन्य कुनै प्रकारको सवारी साधानको दौड, पर्वतारेहण, हिँउमा खेलिने खेलहरूलगायत कुनै पनि प्रकारका जोखिमपूर्ण खेलहरूमा संलग्न भएमा
- ५\_ कुनै कानून उल्लंघन गर्दा उत्पन्न भएको वासो को परिणाम स्वरूप भएको घटना
- ६\_ दुर्घटनाबाट नभई भएको उद्वेग वा स्नायु सम्बन्धी घोट वा खराबी,
- ७\_ मानव जीवन रक्षा गर्ने प्रयास बाहेक अनावश्यक खतरा मोल्ने कार्य
- ८\_ युद्ध, अतिक्रमण, विदेशी सैन्य कारवाही, घोषित वा अघोषित, गृह युद्ध, सैनिक विद्रोह, राज्यक्रान्ती तथा युद्ध समानका घटनाहरू,
- ९\_ आणविक विकिरण वा आणविक इन्धनको ज्वलन पछि शेष रहेको पदार्थबाट निस्कने रेडियो धर्मिता, आणविकहातहतियार वा सोसंग प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा भएको घटना,
- १०\_ बीमामा समावेश भएको दुर्घटनाको परिणाम स्वरूप हुने कुनै पनि क्षति (Consequential Loss of any nature)

## खण्ड २ - औषधोपचारबीमा

यस बीमालेखमा उल्लेख गरिएका शर्त, सुविधातथा अपवादका अधिनमा रही बीमितलाई कुनै रोगलागेमा वा दुर्घटना भई शारीरिक चोटपटकलागेमा, त्यस्तोरोगवा चोटपटकको निदानको लागि चिकित्सकको सिफारिसको आधारमा अस्पताल भर्नाभईवा नभई उपचार गर्दाको वास्तविक रावावश्यकरूपले खर्च भएको रकमबीमालेखको अनुसूचीमात्रलेख भएको रकममा नबढनेगरी देहायका शर्तहरूको अधिनमा रही बीमितलाई भुक्तनीगरिनेछ।

### ३.१ बीमाडुकको हद:

- अस्पताल भर्ना - रु. ८०,०००/- (रुपैयाँ असि हजार सम्म)  
ओ.पि.डि. सेवा - रु. २०,०००/- (रुपैयाँ बीस हजार सम्म)

### २.२ दावी नपाइने अवस्थाहरू अपबाट

- क यस बीमालेखमा स्पष्ट रूपले अर्को व्यवस्था उल्लेख नभएसम्म निम्न व्यवस्थामा गरिएका वा निम्न अवस्थासंग सम्बन्धित उपचार खर्च व्यहोरिने छैन।
- १\_ युद्ध, अतिक्रमण, विदेशी शैन्य कारवाही, घोषित वा अघोषित, गृहयुद्ध, सैनिक विद्रोह, राज्य क्रान्ति तथा युद्ध समानका घटनाहरू,
- २\_ आणविक विकिरणबाट वा आणविक इन्धनको ज्वलन पछि शेष रहेको पदार्थबाट निस्कने रेडियो धर्मिता, आणविक हतहतियार वा सोसंग प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा भएको घटना,
- ३\_ होशमा भई वा नभई गरेको आत्म घात वा आत्महत्याको प्रयास,
- ४\_ लागू पदार्थ वा मादक पदार्थ वा नसालु पदार्थको कुलतबाट हटाउन/छुटाउनको लागि गरिएको उपचार खर्च,
- ५\_ मोटोपन वा अत्याधिक मोटोपनको उपचार वा तौल नियन्त्रण कार्यमा गरिएको खर्च,
- ६\_ मानसिक रोग, सन्ताप, मानसिक वा मनोदैर्जानिक विचलनको उपचारमालागेको कुनै पनि खर्च,
- ७\_ यौनरोग, यौन सम्बन्धबाट सर्वे रोगहरू जस्तै एडस (एकवाईड इम्यून डिफिसियन्सी सिन्ड्रोम) वा एचआइभि (हयुमन इम्युन डिफिसियन्सी भाइरस) संक्रमण र यसबाट हुन सर्वे रोगहरू जस्तै एआरसी (एडससंग सम्बन्धित जटिलता), मस्तिष्कमा हुने लिम्फोसिस, मस्तिष्कमा हुने क्यान्सर (कपोसि सर्कोमा), क्षयरोग,
- ८\_ गर्भवस्था (स्वैच्छिक गर्भपतन सहित), गर्भपाता (दुर्घटना वा बिमारीको कारणबाट बाहेक), मातृत्व वा बालबालिकाको जन्म सुत्केरी सम्बन्धी (शल्यक्रिया सेवा समेत)
- ९\_ बैड्झोपना हटाउन वा गर्भीयराण गर्नेका लागि गरिने उपचार वा उपचारको प्रक्रिया वा सट्टामा आमा (सरोगेट मदर)को रूपमा बच्चा जन्माउने लगायत गर्भ निरोधक औषधि वा सामाग्रीको आपूर्ति, प्रयोग वा सेवाहरू उपभोग गर्दा उच्चीएका जटिलताहरूसंग सम्बन्धित उपचार,
- १०\_ अस्पताल भर्ना नभई गरिने दन्त उपचार एवं अन्य कुनै प्रकारको शल्यक्रिया उपचार
- ११\_ कुनै दुर्घटनाका कारणले भएको घाउ चोटपटक वा रोगको कारण उत्पन्न समस्याको उपचारको क्रममा चिकित्सकद्वारा प्लास्टिक एवं क्स्मेटिक सर्जरी गर्नुपर्ने भनि प्रमाणित भएको अवस्थामा बाहेक अन्य अवस्थामा गरिने अंगको पुनर्बनोट तथा सुन्दरता सम्बन्धित उपचार वा शल्यक्रियाहरू
- १२\_ श्रवण प्रयोजनको लागि प्रयोग गरिने उपकरणहरू, चस्मा वा कन्ट्रायाक्ट लेन्स (आँखा सम्बन्धित थेरापि समावेश गरिएको), कृत्रिम अंग, वैशाखि, वा अन्य बाह्य उपकरणहरू,
- १३\_ अंग प्रत्यारोपण गर्नुपर्ने अवस्थामा गरिने कुनै पनि खर्चहरू
- १४\_ आत्महत्याको प्रयास वा अन्य जुनसुकै कारणबाट जानीजानी आफैलाई चोट लगाउने, मादक पदार्थ वा रक्सी सेवन गर्ने, दुरुपयोग र दुर्घटनाहुने चोटपटक वा बिमारी,

- 15\_ बदनियत पूर्वक वा आपराधिक मनसायते बीमितले कानुन उल्लंघन हुनेआचरण गर्दा वा त्यसको परिणामबाट निजलाई भएको रोग वा चोटपटक.
- 16\_ अंगदान गर्ने व्यक्तिको छनोट, उपचारलगायत प्रत्यारोपणशल्यक्रियामा सो दाताबाट अंग हटाउन गरिने शल्यक्रिया.
- 17\_ एलोयेथिक उपचार पद्धति बाहेक अन्य उपचार पद्धति।
- 18\_ अस्पताल भर्नाको वा सो को परिणाम स्वरूप हुने वा अप्रत्यक्षनोक्सानी वा खर्चहरू।

### खण्ड ३ -घातक रोगबीमा (Critical Illness)

यस बीमालेखमा उल्लेख गरिएका शर्त, सुविधा तथा अपवादका अधिनमा रही बीमा अवधि भित्र करार जारी भएको ९० दिनको प्रतिक्षा अवधि पछि बीमितलाई कुनै घातक रोगहरू लागेको चिकित्सकबाट प्रमाणित भएमा बीमाङ्क रकम भुक्तानी गरिनेछ।

क्र.सं. रोगहरूको नाम Name of Diseases

१.	अर्बुद रोग	Cancer
२.	अन्तिम अवस्थाकोकिडनी निष्क्रियता	End Stage Renal Failure requiring regular Dialysis
३.	शरीरको स्नायु तन्त्रमा हुने खराबी वामलिपल स्क्लेरोसिस	Multiple Sclerosis with persisting Symptoms
४.	दिमागको ट्यूमर	Benign Brain Tumour
५.	नशासम्बन्धी रोग पार्किन्सन्स	Parkinson's Disease
६.	अन्तिम अवस्थाकोलिभरको रोग	End Stage Liver Disease
७.	नशाको कार्यक्षमताहार्स हुदै जाने रोज अल्जाइमर्स	Alzheimer's Disease
८.	शरीरको अत्यावश्यकमुख्य अंगतथाबोनम्यारोकोप्रत्यारोपण	Major Organ/Bone Marrow Transplant
९.	मुटुकोभल्वप्रतिस्थापनबामर्मतगर्नेकार्य	Heart Valve Replacement or Repair
१०.	मुटुकोरक्तनलीकोबाइपासशल्यक्रिया	Coronary Artery Bypass Craft
११.	शरीरकोमुख्याधमनी(मुटुदेखिपेटसम्म)कोशल्यक्रिया	Surgery of Aorta
१२..	स्थायीरुपमारहने स्ट्रोक(मस्तिष्कको रक्त संचार प्रणालीमा आउने समस्या) वा मस्तिष्क घात	Stroke resulting in permanent symptoms
१३.	शरीरको अवथवहरूको स्थायी पक्षाघात	Permanent Paralysis of Limbs
१४.	पहिलो पटक भएको हर्ट एट्याक(हृदयाघात) वा मुटुको रक्त संचार प्रणालीमा आउने समस्या	Myocardial Infarction or First Heart Attack
१५.	अचेत भएर रहने अवस्था"कोमा"	Coma of Specified Severity
१६.	शरीरको ५०% वा सो भन्दा बढीजातेको अवस्था	Major Burns (at least 50% of body surface area)
१७.	पूर्ण तथा निको नहुने गरी भएकोदुई कान नसुन्ने अवस्था	Total and Irreversible loss of hearing in both ears
१८.	पूर्ण तथा निको नहुने गरी भएकोबोल्न नसक्ने अवस्था	Total and Irreversible loss of speech

\*घातक रोग सम्बन्धित विस्तृत विवरण अनुसुची २ मा संलग्न गरिएको छ।

#### ३.१ दावीनपाइने अवस्थाहरू(अपवाद)

निम्नलिखित अवस्थामा दावी स्वीकार गर्न वा दावी भुक्तानी गर्न बीमक बाध्य हुने छैन।

- १\_ रोगको पहिचान/निदानवा गम्भीर रोग पहिचान भएको विवरण बीमितले बीमकमा पेश नगरेमा।
- २\_ बीमालेख शुरु हुनुभन्दा पहिले देखि नै रहेको वा बीमालेख शुरु भए पछिबीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेखभएको प्रतिक्षा अवधि भित्र सिर्जना भएको कुनै पनि प्रकारको अवस्था, शल्यक्रिया, रोग, बिरामीपन।

#### शर्तहरू

- १\_ यसबीमालेखको कुनै भागमाप्रयोग हुने विशेष अर्थ सहितको शब्द वा वाक्यांशको अर्थ जहां जुन अवस्थामाप्रयोग हुन्छ त्यही भान्य हुनेछ।
- २\_ यस बीमालेख अन्तर्गत दावी योग्य वा दावी हुन सक्ने कुनै घटना घटेमावा भएमा त्यसको जानकारी यथाशिघ बीमितले बीमकलाई दिनुपर्दछ।
- ३\_ यस बीमालेख अन्तर्गत बीमितको तरफबाट बीमकलाई गरिएको दावी प्रमाणित हुने कागजात बीमक समक्ष पेश नभएसम्म बीमकले यस बीमालेख अन्तर्गत दावी भुक्तानी गर्न छैन।
- ४\_ यस बीमालेखको अनुसूचीमा बीमा अवधि समाप्त हुने भनी उल्लेख भएको मितिमा स्थानीय समय अनुसार रातको बाह बजे पछि यस बीमालेखको अवधि समाप्त हुनेछ।
- ५\_ बीमितले जोखिम अनुमान गर्नको लागि आवश्यक पर्ने वास्तविकता लुकाई झुड्खा विवरण उल्लेख गरेमा वा बीमालेखको कुनै पनि शर्त पालना नभएमा यस बीमालेख अन्तर्गत बीमकले दावी भुक्तानी गर्न छैन।

- 6\_ कुनै दावीको सिलसिलामा झुड्हा बयान दिई बीमितले वा निजको तर्फबाट अधिकार प्राप्त व्यक्तिले यो बीमालेख अन्तर्गत कुनै अनुचित लाभ उठाउन खोजेमा, यस बीमालेख अन्तर्गतको सबै लाभबाट बीमित बंचित हुनेछ।
- 7\_ यस बीमालेख अन्तर्गत बीमा दावीसम्बन्धी कुनै विवाद उत्पन्न भएमा प्रचलित बीमा ऐन बमोजिम हुनेछ।

#### परिभाषा

दुर्घटना	: दुर्घटनाभन्नाले कुनै पनि वाहिरी आँखाले देख्न सकिने र सांघातिक माध्यमबाट आकस्मिक वा अप्रत्यासित घटनालाई सम्झनु पर्दछ।
संस्था	: संस्था भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भई सम्बन्धित निकायबाट इजाजतपत्र प्राप्त बैंक, वित्तीय संस्था, सहकारी संस्था वा अन्य संस्था सम्झनु पर्दछ।
अस्पताल	: अस्पताल भन्नले नेपालमा प्रचलित कानून व्यवस्था अनुरूप स्वीकृति प्राप्त गरी स्थापना भएर संचालनमा रहेको अस्पतालको मापदण्ड पूरा गरेको संस्थालाई सम्झनु पर्दछ। यस बीमालेख अन्तर्गत एलोप्याथिक पद्धतिबाट एलोप्याथिक अस्पतालमा उपचार गरेको अवस्थालाई बुझाउँछ।
अस्पताल भर्ना	: अस्पताल भर्ना भन्नाले स्वास्थ्यकर्मीको लिखित सुझाव बमोजिम लगातार कम्तिमा चौबिस घण्टा अस्पतालको उपचार कक्षमा भर्ना भएको अवस्था सम्झनु पर्दछ।
चोटपटक	: चोटपटक भन्नाले बीमालेख अवधि भित्र दुर्घटनाको प्रत्यक्ष कारणबाट बीमितको शरीरमा उत्पन्न घाउचोट आदिलाई सम्झनु पर्दछ।
चिकित्सक	: चिकित्सक भन्नाले भान्यता प्राप्त मेडिकल संस्थाबाट चिकित्सकको उपाधि हासिल गरी नेपाल मेडिकल काउनिसिलमा दर्ता भई इजाजतपत्र प्राप्त गरेको र इजाजतपत्रमा व्यवस्था गरिए बमोजिम कार्य गर्दै आइरहेको व्यक्तिलाई सम्झनु पर्दछ।
बीमालेख (Policy)	: बीमालेख बीमाको करारनामा सम्बन्धी अधिकार तथा दायित्व उल्लेख भएको लिखत सम्झनु पर्दछ।
बीमा अवधि (Policy Period)	: बीमा अवधि भन्नाले यस कम्पनीबाट बीमालेख जारी भएको मिति देखि बीमालेखको अनुसूची स्पष्ट रूपले उल्लेख भएको बीमा समाप्ति मिति सम्मको अवधिलाई सम्झनु पर्दछ।
इच्छाइएको व्यक्ति (Nominee)	: इच्छाइएको व्यक्ति भन्नाले बीमालेखको अवधि भित्र बीमितको मृत्यु भएको खण्डमा यसबीमालेख अन्तर्गत भुक्तानी रकम प्राप्त गर्नको लागि बीमित व्यक्तिद्वारा इच्छाइएको व्यक्ति वा बीमा ऐन २०४९ बमोजिमको व्यक्ति सम्झनु पर्दछ।
शल्यक्रिया (चिरफार)	: शल्यक्रिया भन्नाले रोगको पहिचान, रोगको निदान वा दुर्घटनाको कारणबाट शरिरमा परेको असरकम गर्न वा हटाउने उद्देश्यको लागि चिकित्सकलेवेहोस पारेर वा लट्ठयाएर (Use of Anaesthesia) होते उपकरण वा मेशिनको सहायताबाट शरिरमा चिरफार गरेर गरिने उपचार वा प्रकृया भन्ने संझनु पर्दछ।
पूर्वविद्यमान अवस्था तथा रोगहरू (Pre-existing Illness)	: पूर्वविद्यमान अवस्था तथा रोगहरू भन्नाले बीमालेख जारी गर्नुभन्दा १२ महिना पहिले देखि नै कुनै विमारी वा चोटपटक वा रोग वा अन्य यस्तै अवस्थाहरूको लक्षण वा चिन्ह देखाएपरी नियमित रूपमा निराकरणको लागि सम्बन्धित चिकित्सकबाट स्वास्थ्योपचार, सल्लाह वा चिरफार आदि सेवा लिएको सम्झनु पर्दछ।
अनुसूची (Schedule)	: अनुसूची भन्नाले यस अनुसूची रयसका भागहरू र यसमा राखिएको, जोडिएको वा यसमा संलग्न गरिएको अन्य कुनैकागजपत्रहरू समेतलाई जनाउँछ।
बीमाङ्क रकम	: बीमाङ्क रकम भन्नाले प्राप्ताव फारममा उल्लेख गरेको रकमलाई सम्झनुपर्दछ।



## शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

शिखर विज सेन्टर, चौथी देखि सातौं तल्ला, थापाथली, काठमाडौं, नेपाल  
फोन: ५३४६१०१, ५३४६१०२, ५३४६१०७, पर्याक्ष: ९७७-५३४६१०३  
E-mail: shikharins@mos.com.np, Web: www.shikharinsurance.com

PAN No.: 301715445

Registration No. ....

KYC NO= Bank/10067092029

### बीमालेख सम्पूर्ण अनुसूची

बीमाको किसिम: निक्षेप कर्ता

POL/10000/DP/21/2200012

संसोधन नं.....

मिति १५/०७/२०२२

संग संलग्न र सो को अभिन्न अंगको रूपमा रहेको छ ।

बीमितको नाम थर :	सम्पूर्ण नं. : POL/10000/DP/21/2200012/001
श्री माधवपुर्ण वैक लि , लाजिम्पाट, काठमाडौं	अभिकर्ता/दि.अ. : 0036/0000
	जारी स्थान : प्रधान कार्यालय
	जारी हुने मिति : १५/०७/२०२२
	जारी समय :
	फिर्ता (रिफण्ड) बीमाशुल्क
	बीमाशुल्क : रु. हुलदंगा हड्डाल तथा आतंकवाद : रु. तेस्रो पक्ष : रु. टिकट : रु. ०.०० % मुल्य अभिवृद्धि कर : रु. कुल प्रिमियम : रु.
जोखीम तथा विवरण :	थप बीमाशुल्क
बीमा अवधि परिवर्तन	बीमाशुल्क : रु. हुलदंगा हड्डाल तथा आतंकवाद : रु. तेस्रो पक्ष : रु. नामसारी दस्तूर : रु. टिकट : रु. ०.०० % मुल्य अभिवृद्धि कर : रु. कुल प्रिमियम : रु.
बीमाङ्क रु. :	बीमा अवधि : १७/०७/२०२२ देखि १६/०७/२०२३ सम्म
कर विजक नं :	रसिद नं : जारी मिति : १५/०७/२०२२ समय :
सम्पूर्ण वाक्यांशः यस बीमालेखमा जुनसैकै व्यहोरा उल्लेख भएता पनि यो उद्घोषण तथा मञ्चुर गरिन्छ कि शुरू मिति देखि लागू हुनेगारी उपरोक्त बीमालेखमा बीमा आवधि निम्नानुसार कायम गरिएको छ । बीमा आवधि:- १५/०७/२०२२ देखि १६/०७/२०२३ सम्म	
बीमालेखको अन्य सम्पूर्ण शर्त तथा अपवादहरु साविक बमोजिम नै हुनेछ ।	
निम्न हस्ताक्षरीले कम्पनीको तर्फबाट विधिवत अदित्यार प्राप्त गरी हस्ताक्षर गरेको छ ।	
Policy Issued By	: Uttam Kumar Pudasaini
Policy Approved By	: Uttam Kumar Pudasaini
निमीत, शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.	निमीत, शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.
अधिकार प्राप्त अधिकारीको हस्ताक्षर	*
नाम र थर	
दस्तखत	
दर्जा	
सविता मास्के	
महाप्रवन्धक	

