

**Shikhar Insurance Company Ltd.**

Head Office, Shikhar Biz Center, Thapathali, Kathmandu  
 Phone:01-5346101, 5346102 Fax: 01-5346103  
 Email:shikharins@mos.com.np Website:www.shikharinsurance.com

बिजक नं./Bill No.

**HEAD/10000/018330**

कर बिजक

**TAX INVOICE**

बीमकको स्थायी लेखा नं. / Insurer PAN No.

**3 0 1 7 1 5 4 4 5**

बीमितको नाम र ठेगाना

M/S MACHHAPUCHCHHRE BANK LTD., LAZIMPAT, KATHMANDU

/ Insured Name &amp; Address:

बीमितको स्थायी लेखा नं./ Insured PAN No.

**3 0 0 2 2 5 9 6 1**जारी मिति/Issued Date: **15/07/2022(2079/03/31)**अभिकर्ता/ Agent: **/0036**

विवरण / Particulars	रकम रु / Amount Rs.
बीमालेख नं./ Policy No. <b>POL/10000/DP/21/2200012</b>	बीमाशुल्क / Premium 8,081,027.03
सम्पूष्टि नं./Endorsement No.	आतंकवाद, हुलदंगा तथा तोडफोड / WAR &/or SRCC / Terr., RSD & MD 724,141.27
बीमाङ्क / Sum Insured Rs. 10,288,500,000.00	नामसारी दस्तूर/ Other/Transfer Charge 0.00
	अन्य/ तेश्रो पक्ष / Other/Third Party 0.00
अवधि/ Period: देखि/ From: 17/07/2022 सम्म/ To: 16/07/2023	टिकट दस्तूर / Stamp Duty 20.00
अक्षरेपि / Amount in Words:	कर लागने जम्मा मुल्य / Taxable Total Amt <b>8,805,188.30</b>
<b>Rupee Eighty Eight Lakh Five Thousand One Hundred Eighty Eight Rupees and Thirty Paise Only</b>	१३% मू.अ.कर / 13% VAT 0.00
	कूल जम्मा / Grand Total <b>8,805,188.30</b>

भूलचुक लिनेदिने / E. &amp; O. E.

**For, Shikhar Insurance Company Ltd.**

अधिकार प्राप्त दस्तखत / Authorised Signature

**Shikhar Insurance Company Ltd.**

Head Office, Shikhar Biz Center, Thapathali, Kathmandu  
 Phone:01-5346101, 5346102 Fax: 01-5346103  
 Email:shikharins@mos.com.np Website:www.shikharinsurance.com

Date : **15/07/2022 (2079/03/31)**Receipt No. : **HEAD/10000/018591**Print Time : **4:14 PM**D.O./Agent : **/0036**

Insured Name &amp; Address: M/S MACHHAPUCHCHHRE BANK LTD., LAZIMPAT, KATHMANDU

Received with thanks a sum of Rupees **8,805,188.30** by Cash: **0.00** by Cheque : **0.00**  
 ( In words: **Rupee Eighty Eight Lakh Five Thousand One Hundred Eighty Eight Rupees and Thirty Paise Only**) by Credit advice : **8,805,188.30**  
 In settlement of Bill/Policy No. HEAD/10000/018330 POL/10000/DP/21/2200012 Acc. Adjustment: **0.00**  
 Guarantee No. : Guarantee Bank: Policy date **15/07/2022**

Premium	8,081,027.03
WAR &/or SRCC/RSD/MD/Terr.	724,141.27
Third Party	0.00
Stamp Duty	20.00
Taxable Amount	8,805,188.30
0 % VAT	0.00
<b>Total</b>	<b>8,805,188.30</b>
Excess Amount	0.00
Misc. Adjustment	0.00
<b>Received Amount Rs.</b>	<b>8,805,188.30</b>

Cheque No :

Cheque Bank :

Cr. A. Bank: Machhapuchchhre Bank Ltd., Thapathali A/C  
(0140000913800018/0140000913800025), 1

Remarks:



ar Insurance Company Ltd.

Authorised Signature

न: 15/07/2022 At: 4:14:48PM

Printed By:

PAYMENT BY CHEQUES/DRAFTS ARE SL





# Shikhar Insurance Company Ltd.

Shikhar Biz Centre, Fourth to Seventh Floor, Thapathali, Kathmandu, Nepal  
Phone No.: 5346101,5346102, 5346107 FAX NO.: 977-1-5346103  
E-mail:shikharins@mos.com.np , Web:www.shikharinsurance.com

Registration No.:...  
PAN No.: 301715445  
KYC NO= Bank/10067092029

## निक्षेपकर्ता / ऋणी बीमालेखको अनुसूची

बीमितको नाम श्री माछापुच्छ्रे बैंक लि ,	पूर्व बीमालेख नं. बीमालेख नं. बीमालेख जारी भएको स्थान बीमालेख जारी मिति र समय बिजक नं. रसिद नं. रसिद मिति र समय	: : : POL/10000/DP/21/2200012 : १५/०७/२०२२ : प्रधान कार्यालय : HEAD/10000/018330 : HEAD/10000/018591 : १५/०७/२०२२
बीमितको ठेगाना फोन नं. फ्याक्स ईमेल मोबाइल नं.	लाजिम्पाट ,काठमाण्डौ : ०१-४४२८५५६ : : : ९८४९९९०६२	बीमा अभिकर्ताको नाम बीमा अभिकर्ताको इजाजत नं. मार्केटिङ कोड नं.

बीमालेख अवधि : प्रारम्भ मिति १७/०७/२०२२ देखि समाप्ति मिति १६/०७/२०२३ सम्म (मध्यरात १२ बजे)

रक्षावरण गरिएको जोखिम	बीमाङ्क रकम
सामूहिक दुर्घटना बीमा (I)	रु. १०,२८८,५००,०००.००
औषधोपचार बीमा (II)	रु. ६७९,०००,०००.००
घातक रोग बीमा (III)	रु. १,३५८,०००,०००.००

माछापुच्छ्रे बैंक लि. का नाम उल्लेख भएका बचत खाताका बचतकर्ताहरूको निक्षेपकर्ता/ऋणी सामूहिक दुर्घटना बीमालेख जारी गरिएको छ।  
समाविष्ट लाभ: सामूहिक दुर्घटना बीमा (मृत्यु र स्थायी पुर्ण अशक्तता मात्र), औषधोपचार बीमा तथा घातक रोग बीमा  
बीमितले प्रत्येक महिना खाताबालको विवरण यस कम्पनीमा बुझाउनु पर्ने छ।

	बीमाशुल्क		
	सामान्य	जोखिम समूह	जम्मा रकम
सामूहिक दुर्घटना बीमा	रु. १,६२९,३१७.८६	७२४,१४९.२७	२,३५३,४६९.१३
औषधोपचार बीमा	रु. ४,३०१,१३९.४५	०.००	४,३०१,१३९.४५
घातक रोग बीमा	रु. २,१५०,५६९.७२	०.००	२,१५०,५६९.७२
डिपोजिट बीमाशुल्क	रु. ०.००	०.००	०.००
बीमाशुल्क	रु. ८,०८१,०२७.०३	७२४,१४९.२७	८,८०५,१७६.३०
प्रत्यक्ष छुट	रु. ०.००	०.००	०.००
कुल बीमाशुल्क	रु. ८,०८१,०२७.०३	७२४,१४९.२७	८,८०५,१७६.३०
टिकट दस्तुर	रु.		२०
१३% मूल्य अभिवृद्धि कर	रु.		०.००
जम्मा बीमाशुल्क	रु.		८,८०५,१९६.३०

Pandemics / Epidemics as declared by WHO and / or Government of India / or Government of Nepal will be an exclusion in this policy.

यस बीमालेखमा हुलदंगा तथा तोडफोड, ट्रेडिङ कार्य, विध्वंसात्मक गतिविधि तथा आतंकवाद जोखिम समावेश गरिएको छ ।  
एक जना भन्दा बढी व्यक्तिको नाममा खाता रहेको अवस्थामा बीमाङ्क रकमलाई खाताबालाको संख्याले भाग गरी क्षतिपूर्ति रकम कायम गरिने छ ।

Subject to Communicable Disease Exclusion Clause.

Types of Account

१. MBL New Smart Bachat Khata:

२. MBL Smart Salary Holder: १३५८० persons (per person sum insured Rs. ७००,०००.००)

३. MBL Special Salary Holder: १५६५.०० persons (per person sum insured Rs. ५००,०००.००)

Group Personal Accidental Insurance: १३५८० Smart Salary Holder & १५६५ Special Salary Holder

Critical Illness: १३५८० persons Smart Salary Holder (per person sum insured Rs. १००,०००.००)

Group Medical Insurance: १३५८० persons Smart Salary Holder (per person sum insured Rs. ५०,०००.००)

निम्न हस्ताक्षरीले कम्पनीको तर्फबाट विधिवत अधिकार प्राप्त गरी हस्ताक्षर गरेको छ। बीमालेख जारी गर्ने अधिकार प्राप्त व्यक्तिको

Issued By : Uttam Kumar Pudasaini  
Approved By : Uttam Kumar Pudasaini



सविता मास्के  
महाप्रबन्धक



## शिखरइन्स्योरेन्सकम्पनीलिमिटेड

शिखर विज सेण्टर, थापाथली, काठमाण्डौ, पो.व.नं. १०६९२, काठमाण्डौ.

फोन: ४२४६०१०, ४२४६१०२ फ्याक्स: ९७७-१-४२४६१०३

इमेल: shikharins@mos.com.np

वेबसाइट: www.shikharinsurance.com



### निक्षेपकर्ता बीमालेख

अनुसूचीमा उल्लेखित प्रस्तावकबाट शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. (यस पछि बीमक भनिने छ) लाई प्राप्त प्रस्ताव. आवश्यक कागजात, विवरण र उद्घोषणमा उल्लेखितविषयमा सहमत भई स्वीकार गरिएको तथा बीमाशुल्क समेत प्राप्त भएकोले बीमा अवधि भित्र बीमालेख अन्तर्गत कुनै दावी परेमा बीमालेखको अधिनमा रही प्रस्तावक (संस्था)लाई क्षतिपूर्ति 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 बैंककोबीमित निक्षेपकर्तालाई कुनै प्रबल,बाहिरी तथा देख्न सकिने माध्यमबाट हुनगएकोदुर्घटनाको एकमात्र वाप्रत्यक्ष कारणबाट मृत्यु वा कुनै शारीरिक अंगभंग हुनगएमा कम्पनीले यस बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेखित सुविधाहरूको अधिनमा रही देहाय बमोजिमकोलाभकोतालिकाको अनुसार भुक्तानीदिइनेछ।

लाभको तालिका		
खण्ड	घटना	लाभ
	दुर्घटना घटेको १८३ दिन भित्र यस्तो दुर्घटनाको एक मात्र वा प्रत्यक्ष कारणबाटबीमितको	
-क-	मृत्यु भएमा	बीमाइक रकमको १००%
-ख-	स्थायी पूर्ण अशक्तता भएमा १- निको नहुने गरी दुबै आँखाको दृष्टि पूर्ण क्षति भएमा २- दुबै हातको नाडी वा खुट्टाको गोलि गाँठोकोजोर्नी वा सो भन्दा माथिदेखि शारीरिक रूपले काम नलाग्ने भएमा वा बिच्छेद भएमा ३- एउटा हातको नाडी वा एउटा खुट्टाको गाँठोको जोर्नी वा सो भन्दा माथिदेखि र एउटा आँखाको दृष्टिपूर्ण रूपले क्षति भएमा	बीमाइक रकमको १००%
-ग-	स्थायी आंशिक अशक्तता भएमा १- एउटा आँखाको दृष्टि पूर्ण रूपले क्षति भएमा वा २- एउटा हातको नाडी वा एउटा खुट्टाको गाँठोको जोर्नी वा सो भन्दा माथिदेखिशारीरिक 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 विशेषजलेशारीरिक क्षतिको समानुपातिक हुनेगरी निर्धारण गरेको बीमाइकको प्रतिशत।

द्रष्टव्य:

क- माथि उल्लेख भएको हात, खुट्टा वा आँखाको दृष्टिको क्षति भईभविष्यमा 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 प्रत्येकघटनाको लागि निर्धारित रकम र कूल भुक्तानी रकम सम्बन्धित निक्षेपकर्ताको बीमाइकरकम भन्दा बढी हुने छैन।

१.१ दावी नपाइने अवस्थाहरू(अपवाद):



देहायको अवस्थामा दावी भुक्तनीगरिने छैन

- १\_ जानी जानी आफैले लगाएको चोट. आत्महत्या वा आत्महत्याको प्रयास
- २\_ मादक पेय, लागू पदार्थ औषधि वा उन्मादक पदार्थको सेवनको कारणबाट
- ३\_ प्रचलित कानून बमोजिम अनुमति प्राप्त हवाई जहाज वा तातो हावाको मदतबाट उडने बेलुनमायात्रीको रूपमा यात्रा गर्दा बाहेक
- ४\_ घोडा दौड, बन्जी जम्पिङ्ग, प्यारा ग्लाइडिङ्ग, साइकल, मोटर साइकल वा अन्य कुनै प्रकारको सवारी साधानको दौड, पर्वतारोहण, हिँउमा खेलिने खेलहरू लगायत कुनै पनि प्रकारका जोखिमपूर्ण खेलहरूमा संलग्न भएमा
- ५\_ कुनै कानून उल्लंघन गर्दा उत्पन्न भएको वासोको परिणाम स्वरूप भएको घटना
- ६\_ दुर्घटनाबाट नभई भएको उद्वेग वा स्नायु सम्बन्धी चोट 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, राज्यक्रान्ति तथा युद्ध समानका घटनाहरू.
- ९\_ आणविक विकिरण वा आणविक इन्धनको ज्वलन पछि शेष रहेको पदार्थबाट निस्कने रेडियो धर्मिता, आणविक हातहतियार 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, सुविधा तथा अपवादका अधिनमा रही बीमितलाई कुनै रोगलागेमा वा दुर्घटना भई शारीरिक चोटपटक लागेमा, त्यस्तो रोग वा चोटपटकको निदानको लागि चिकित्सकको सिफारिसको आधारमा अस्पताल भर्ना भई वा नभई उपचार गर्दाको वास्तविक र आवश्यक रूपले खर्च भएको रकम बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेख भएको रकममा नबढ्ने गरी देहायका शर्तहरूको अधिनमा रही बीमितलाई भुक्तानी गरिनेछ।

#### २.१ बीमाइको हद:

अस्पताल भर्ना - रु. ८०,०००/- (रुपैयाँ अठ्ठाइस हजार सम्म)

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

#### २.२ दावी नपाइने अवस्थाहरू (अपवाद)

- क यस बीमालेखमा स्पष्ट रूपले अर्को व्यवस्था उल्लेख नभएसम्म निम्न व्यवस्थामा गरिएका वा निम्न अवस्थासंग सम्बन्धित उपचार खर्च व्यहोरिने छैन।
  - १\_ युद्ध, अतिक्रमण, विदेशी सैन्य कारवाही, घोषित वा अघोषित, गृह युद्ध, सैनिक विद्रोह, राज्य क्रान्ति तथा युद्ध समानका घटनाहरू.
  - २\_ आणविक विकिरणबाट वा आणविक इन्धनको ज्वलन पछि शेष रहेको पदार्थबाट निस्कने रेडियो धर्मिता, आणविक हातहतियार 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 मनोवैज्ञानिक विचलनको उपचारमालागेको कुनै पनि खर्च,
  - ७\_ यौनरोग, यौन सम्बन्धबाट सन्तान रोगहरू जस्तै एड्स (एक्वाइड इन्ड्यून डिफिसियन्सी सिन्ड्रोम) वा एचआइभि (हयुमन इन्ड्यून डिफिसियन्सी भाइरस) संक्रमण र यसबाट हुन सक्ने रोगहरू जस्तै एआरसी (एडससंग सम्बन्धित जटिलता), मस्तष्कमा हुने लिम्फोसिस, मस्तष्कमा हुने क्यान्सर (कपोसि सर्कोमा), क्षयरोग.
  - ८\_ गर्भावस्था (स्वैच्छिक गर्भपतन सहित), गर्भपात (दुर्घटना वा बिमारीको कारणबाट बाहेक), मातृत्व वा बालबालिकाको जन्म सुत्केरी सम्बन्धी (शल्यक्रिया सेवा समेत)
  - ९\_ बाँझोपना हटाउन वा गर्भधारण गर्नका लागि गरिने उपचार वा उपचारको प्रकृया वा सट्टामा आमा (सरोगेट मदर)को रूपमा बच्चा जन्माउने लगायत गर्भ निरोधक औषधि वा सामाग्रीको आपूर्ति, प्रयोग वा सेवाहरू उपभोग गर्दा उब्जीएका जटिलताहरूसंग सम्बन्धित उपचार,
  - १०\_ अस्पताल भर्ना नभई गरिने दन्त उपचार एवं अन्य कुनै प्रकारको शल्यक्रिया उपचार
  - ११\_ कुनै दुर्घटनाका कारणले भएको घात चोटपटक वा रोगको कारण उत्पन्न समस्याको उपचारको क्रममा चिकित्सकद्वारा प्लास्टिक एवं कस्मेटिक सर्जरी गर्नुपर्ने भनि प्रमाणित भएको अवस्थामा बाहेक अन्य अवस्थामा गरिने अंगको पुनर्बनोट तथा सुन्दरता सम्बन्धि उपचार वा शल्यक्रियाहरू
  - १२\_ श्रवण प्रयोजनको लागि प्रयोग गरिने उपकरणहरू, चस्मा वा कन्ट्याक्ट लेन्स (आँखा सम्बन्धि 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 दुर्व्यवहारबाट हुने चोटपटक वा बिमारी.

- 15\_ बदनियत पूर्वक वा आपराधिक मनसायले 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\_ एलोपेथिक 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 बीमाइक 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 वामलिटपल स्वत्सेरोसिस	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 कार्यक्षमताहास हुदै जाने रोज अल्जाइमर्स	Alzheimer's Disease
८.	शरीरकोअत्यावश्यकमुख्यअंगतथाबोनम्यारोकोप्रत्यारोपण	Major Organ/Bone Marrow Transplant
९.	मुटुकोभल्वप्रतिस्थापनवामर्मतगर्नेकार्य	Heart Valve Replacement or Repair
१०.	मुटुकोरक्तनलीकोबाइपासशल्यक्रिया	Coronary Artery Bypass Graft
११.	शरीरकोमुखयाधमनी(मुटुदेखिपेटसम्म)कोशल्यक्रिया	Surgery of Aorta
१२.	स्थायीरुपमारहने स्ट्रोक(मस्तिष्कको रक्त संचार प्रणालीमा आउने समस्या) वा मस्तिष्क घात	Stroke resulting in permanent symptoms
१३.	शरीरको अवयवहरूको 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 बढीजलेको अवस्था	Major Burns (at least 50% of body surface area)
१७.	पूर्ण तथा निको नहुने गरी भएकोदुबै 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 सम्बन्धि विस्तृत विवरण अनुसूची 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 गम्भिर 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

- 1\_ यसबीमालेखको कुनै भागमाप्रयोग हुने विशेष अर्थ सहितको शब्द वा वाक्यांशको अर्थ जहां जुन अवस्थामाप्रयोग हुन्छ त्यही मान्य हुनेछ।
- 2\_ यस बीमालेख अन्तर्गत दावी योग्य वा दावी हुन सक्ने कुनै घटना घटेमावा भएमा त्यसको जानकारी यथाशिघ्र बीमितले बीमकलाई दिनुपर्दछ।
- 3\_ यस बीमालेख अन्तर्गत बीमितको तर्फबाट बीमकलाई गरिएको दावी प्रमाणित हुने कागजात बीमक समक्ष पेश नभएसम्म बीमकले यस बीमालेख अन्तर्गत दावी भुक्तानी गर्ने छैन।
- 4\_ यस बीमालेखको अनुसूचीमा बीमा अवधि समाप्त हुने भनी उल्लेख भएको मितिमा स्थानीय समय अनुसार रातको बाह्र बजे पछि यस बीमालेखको अवधि समाप्त हुनेछ।
- 5\_ बीमितले जोखिम अनुमान गर्नको लागि आवश्यक पर्ने वास्तविकता लुकाई झुठ्ठा विवरण उल्लेख गरेमा वा बीमालेखको कुनै पनि शर्त पालना नभएमा यस बीमालेख अन्तर्गत बीमकले दावी भुक्तानी गर्ने छैन।



- 6\_ कुनै दावीको सिलसिलामा झुठ्ठा 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, वित्तिय संस्था, सहकारी संस्था वा अन्य संस्था सम्झनु पर्छ।
अस्पताल	:	अस्पताल भन्नाले 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 क्रममा भर्ना भएको अवस्था सम्झनु पर्दछ।
चोटपटक	:	चोटपटक भन्नाले बीमालेख अवधि भित्र दुर्घटनाको प्रत्यक्ष कारणबाट बीमितको शरीरमा उत्पन्न घाउचोट आदिलाई सम्झनु पर्दछ।
चिकित्सक	:	चिकित्सक भन्नाले मान्यता प्राप्त मेडिकल संस्थाबाट चिकित्सकको उपाधि हासिल गरी नेपाल मेडिकल काउन्सिलमा 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 पर्छ।
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 शरीरमा परेको असरकम गर्न वा हटाउने उद्देश्यको लागि चिकित्सकलेवेहोस पारेर वा लट्ठ्याएर (Use of Anaesthesia)हाते उपकरण वा मेशिनकोसहायताबाट शरीरमा 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 देखापरी 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 जनाउछ।
बीमा रकम	:	बीमा रकम भन्नाले प्रास्ताव फारममा उल्लेख गरेको रकमलाई सम्झनुपर्छ।