

Date/मिति: \_\_\_\_\_

**For MBL Student Saving Account Only/एमबिएल स्टुडेन्ट बचत खाताको लागि मात्र**

**LETTER OF REQUEST FOR INSURANCE OF PARENT/GUARDIAN**  
बचत खाताको लागि विमा गराउने अभिभावक/संरक्षकको विवरणको लागि आवेदन

Branch/शाखा \_\_\_\_\_

I/We hereby nominate..... as a parent/guardian for the Education Insurance in MBL Student Saving Account.

मेरो/हाम्रो तल उल्लेखित खातामा गरिने एजुकेशन विमाको लागि..... लाई अभिभावक/संरक्षकका रूपमा चयन गर्दछु/छौं ।

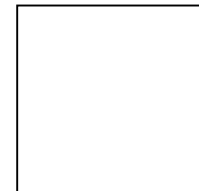
Furthermore, I/We hereby sign declaring that I/We fully understand and agree to abide by the terms and conditions governing the MBL Student Saving Account from time to time.

म/हामी एमबिएल स्टुडेन्ट बचत खाता सम्बन्धि सम्पूर्ण शर्त तथा बन्द्देजहरु पालना गर्न सहमत भएको घोषणा गर्दछु/छौं ।

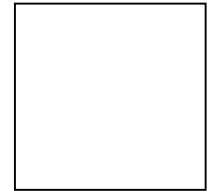
Account Holder's/Custodian's Name/ खातावाला/संचालकको नाम \_\_\_\_\_

Account No/ खाता नं \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of the Account Holder/Custodian/ निवेदक/संचालकको हस्ताक्षर



Right/दायाँ



Left/ बायाँ