



सुर्यज्योति लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड
प्रधान कार्यालय - पौनवा प्लाजा, ज्ञानेश्वर, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ८४४९४८७/८८/९०, फा.ब.नं. ९२४३३, ईमेल: info@suryajyotilife.com
(कम्पनी ऐन २०६३ अन्तर्गत स्थापित र नेपाल बीमा प्राधिकरणबाट इजाजतपत्र प्राप्त)

मिति : २०...../...../.....

श्रीमान् प्रमुख ज्यू,
सूर्यज्योति लाईफ इन्स्योरेन्स कं. लि.
शाखा/उप-शाखा कार्यालय

विषय :- ऋण उपलब्ध गराइदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो नाममा / म प्रस्तावक रहेर यस मिति मा जारी भएको बीमालेख नं बीमाङ्क रकमा रु को वर्षे जीवन बीमालेखमा वर्षको बीमाशुल्क भुक्तानी गरिसकेको व्यहोरा जानकारी गराउँदछु । हाल उक्त बीमालेख अन्तर्गत केही रकमको आवश्यक परेको हुनाले बीमालेख धितो राखि नियम अनुसार प्राप्त हुने ऋण (वा रु.....) प्रदान गरिदिनु हुन निवेदन पेश गरेको छु ।

ऋणीले पालना गर्नुपर्ने सामान्य शर्तहरु

१. पेश गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरु : नागरिकताको स्वयं प्रमाणित प्रतिलिपी / सबकल बीमालेख / तमसुक / ग्राहक पहिचान फारम (KYC FORM).
२. कम्पनीद्वारा समय समयमा तोकिएको ब्याज प्रतिशत अनुसारको ब्याज रकम कर्जा लिएको मिति पछिको प्रत्येक ६/६ महिनामा (आपाठ/पौष मसान्त भित्र) बुझाउनु पर्ने छ। तोकिएको मिति भित्र ब्याज भुक्तानी नगरेमा ६ महिने चक्र बृद्धि ब्याजदरले भुक्तानी गर्नु पर्नेछ।
३. यदि कुनै अवस्थामा ऋण रकम र भित्र बाँकी ब्याज जोडदा समर्पण मूल्य बन्दा बढि भएमा बीमालेख जफत हुनेछ। जफत गरिएको बीमालेख कुनै जाँचिम बहन हुने छैन। अन्य शर्तहरु ऋण लिंदा बीमितले भर्नुपर्ने तमसुक अनुसार हुनेछ।

बीमित / प्रस्तावकको :

हस्ताक्षर :

नाम :

ઠેગાના :

फोन नं :

हालको पेशा :

बालबालिकाको बीमा अन्तर्गत प्रस्तावक र बीमित फरक भएमा कर्जाको लागि प्रस्तावकको मञ्जूरीनामा :

हस्ताक्षर :

नाम :

ਠੇਗਾਨਾ :

फोन नं. :

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र :

हस्ताक्षर रुज् गर्ने तथा सिफारीस गर्ने कर्मचारीको :

नाम :

हस्ताक्षर :

पद :

शाखा :

ऋण रकम भत्तानीको लागि बीमालेखधारकले भर्नपर्ने

उक्त बीमालेख अन्तर्गत मलाई प्राप्त हुने रकम निम्न बमोजिमको मेरो बैंक खातामा जम्मा गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु ।
(बैंक खाता नं प्रमाणित गर्नको लागि cheque copy वा अन्य कुनै कागजात अनिवार्य पेश गर्नु पर्ने छ । यदि उल्लेखित खाताको विवरण गलत भएर यस कम्पनीलाई कुनै नोक्सानी भएमा सो को जिम्मेवार ग्राहक स्वयंम रहने जानकारी गराउंदछै)

बैंकको नाम

खातावालाको नाम

बैंक खाता नं.

[illegible]

बैंक शाखा

बीमित / प्रस्तावकको हस्ताक्षर