



सूर्यज्योति लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड
प्रधान कार्यालय - शान्ता प्लाजा, ज्ञानेश्वर, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ८५४५९४०/४८/५०, पो.ब.नं. १९४३३, 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 :- बीमालेख नं..... पुनर्जागरण सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा यस सूर्यज्योति लाईफ इन्स्योरेन्स कं. लि. बीमालेख नं.
अन्तर्गतको बीमित/प्रस्तावक म ले यस कम्पनीमा बीमाङ्क
रकम रु को वर्षे
..... जीवन बीमा गरिआएकोमा नविकरण
बीमाशुल्क समयमा भुक्तानी गर्न नसकेको कारण उक्त जीवन बीमालेख पूर्ण रुपमा व्यतीत भएको
हुनाले नियमानुसार पुनर्जागरण गरिदिन हुन विनम्र अनुरोध गर्दछु ।

संलग्न कागजातहरु :

- १) व्यक्तिगत स्वास्थ्य सम्बन्धी विवरण थान
- २) स्वास्थ्य परिक्षण विवरण थान

निवेदक,

नाम बीमित/प्रस्तावक :

हस्ताक्षर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

हालको पेशा :

(कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

शाखा कार्यालय :

हस्ताक्षर रुजु गर्नेको सही :

नाम :

पद :

मिति :