



SuryaJyoti

जीवनको लागि

घातक रोग (CI) बापतको दाबी भुक्तानी प्रकृयाको लागि पेश गरिएका कागजातहरूको चेकलिस्ट :

बीमालेख नं.: _____ बीमितको नाम, थर: _____ शाखा: _____

- कृपया संलग्न गरिएका कागजातमा ✓ (ठीक) चिन्ह लगाउनुहोस् ।

- १ क्षतिको दाबी सम्बन्धि निवेदन
- २ दाबीकर्ताले भर्ने CI दाबी फारम (CL-7)
- ३ उपचारमा संलग्न चिकित्सकले भर्ने फारम (CL-8), Paralysis को हकमा (CL-11) तथा Stroke को हकमा (CL-12)
- ४ बीमित दाबीकर्ताको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
- ५ सम्बन्धित घातक रोग सम्बन्धमा चेकजाँच गरिएको सम्पूर्ण कागजातहरूको प्रतिलिपि
- ६ ग्राहक तथा कार्यालय बीमालेखको प्रतिको प्रतिलिपि

फाईल तयार मिति : _____ तयार गर्ने : _____ रुजु गर्ने : _____

नाम : _____ नाम : _____