

कलदावी रकम रु ..... (अक्षरेपी)  
 प्रचलित नियम बमोजिम कट्टा गर्नु पर्ने कर रकम रु ..... (अक्षरेपी)  
 कर कट्टा गरे पछि बीमितले पाउने खुद दावी रकम रु ..... (अक्षरेपी)  
 इति सम्बन्धित साल ..... महिना ..... गते ..... रोज शुभम् ।

बीमितको तर्फबाट दावी फछ्यौट पूजामा हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको:-		बीमकको तर्फबाट दावी फछ्यौट पूजा जारी गर्ने अधिकारीको:-	
हस्ताक्षर:-	औंठाको छाप		हस्ताक्षर:-
नाम थर:-	दा.	बा.	नाम, थर:-
ठेगाना:-			पद:-
बीमित र सो व्यक्ति बीचको नाता:-			मिति:-
मिति:-			कार्यालयको छाप:-
साक्षीको:-			
हस्ताक्षर:-			
नाम थर:-			
ठेगाना:-			
पेशा:-			
कार्यालय भए सोको नाम र ठेगाना:			
मिति:-			
अख्तियारी प्राप्त व्यक्ति वा संस्थाको तर्फबाट (यदि आवश्यक भएमा):-			
हस्ताक्षर:-			
नाम थर:-			
पद:-			
मिति:-			
कार्यालयको छाप:-			
फोन नं.:-			

नोट:

- यस बीमालेख अन्तर्गत प्रदान गरिने रकममा कुन कारणले भुक्तानी गरिने हो सोको विवरण अनिवार्य रूपमा खुलाउनु पर्नेछ ।
- बीमकले दावी फछ्यौट पूजा जारी गर्दा बीमकको तर्फबाट उक्त पूजा जारी गर्ने अधिकारीको हस्ताक्षर, नाम, थर, पद मिति र कार्यालयको छाप अनिवार्य रूपमा उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।