

American Life Insurance Company
 (Incorporated in USA, Nepal Regn. No. 6/062/063)
 Narayani Complex, Pulchowk
 P.O. Box: 11590, Kathmandu, Nepal
 Tel: (977-1) 5555166, Fax: (977-1) 5555173
 E-mail: Service-nepal@metlifealico.com



Declaration and Undertaking Regarding Lost Policy

I the undersigned owner of Policy No.
 issued on theof 20by American Life Insurance Company on the life of
 the present beneficiary or beneficiaries in
 said policy being
 hereby certify that said Policy No.
 has been lost or mislaid beyond hope of recovery, although due and diligent search has been made for it (x) was
 destroyed (x) the circumstances of loss / destruction being as follows :

And that said policy was not and is not now assigned or otherwise transferred to any person or persons whomsoever,
 or in any way pledged as security for moneys advanced or value received, except as follows:

And having requested the American Life Insurance Company

- to pay me the cash value of said policy (x)
- to change said policy in accordance with my request for change dated (x) but
 being unable to surrender said policy to the Company as requisite since it is not now in my possession.
- to issue a duplicate of said policy in lieu of the lost policy (x).

I hereby accept any endorsement on the duplicate of said policy as being an endorsement on the original policy
 and undertake, should I find said policy to return it promptly to the American Life Insurance Company and, in any
 case, to indemnify said Company against any loss or liability which it may incur by reason of my inability or failure
 to surrender said policy to the Company.

Dated at this day of20.....
 (City)

.....
 Signature of witness

.....
 Signature of Policy owner

.....
 Name and address of witness

.....
 Signature of Irrevocable Beneficiary

.....
 Signature of witness

.....
 Signature of Assignee

.....
 Name and address of witness

अमेरिकन लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी

(सन् १९२१ मा संयुक्त राज्य अमेरिकामा लिमिटेड कम्पनीको रूपमा स्थापित भई
बीमा ऐन, २०४९ अनुसार नेपालमा जीवन बीमा व्यवसाय गर्न इजाजत प्राप्त)
कम्पनी दर्ता नं. ६/०६२/०६३
नारायणी कम्प्लेक्स, पुलचोक, पो.ब.नं. ११५९०, काठमाण्डौ
फोन नं. ९७७-१-५५५५९६६, फ्याक्स : ९७७-१-५५५५९७३

MetLife Alico

बीमालेख हराएको घोषणा

अमेरिकन लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनीद्वारा श्री/श्रीमती/सुश्री को जीवनमा
लागु हुने गरी मिति २० / / मा जारी गरिएको हाल कायम इच्छाईएको व्यक्ति (हरु)
..... भएको बीमालेख नं.

..... को मालिक म यो प्रमाणित
गर्दछु कि माथि उल्लेखित बीमालेख नं हराएको छ । यसको खोजीका निम्ति सक्दो प्रयत्न
भइसकेको छ र पुनः प्राप्त हुने सम्भावना छैन । बीमालेख (X) नष्ट भएको/(X) हराएको परिस्थिति यस प्रकार छ ।
उल्लेखित बीमालेख हस्तान्तरण अथवा अन्य कुनै व्यक्ति(हरु) लाई नामसारी गरिएको थिएन र छैन अथवा कुनै तरि
कावाट पेस्की रकम अथवा अन्य कुनै मूल्य लिए वापत धितोको रूपमा तल उल्लेख गरिएको अवस्था बाहेक राखिएको
छैन ।

साथै

- उल्लेखित बीमालेखको नगदमूल्य मलाई तिर्नको निम्ति (X)
- मेरो अनुरोधमा मितिमा बीमालेखमा परिवर्तन गर्न अनुरोध गरिएको तर
उल्लेखित बीमालेख म सँग नभएको हुनाले समर्पण गर्न असमर्थ रहेको (X)
- उल्लेखित हराएको बीमालेखको सट्टामा प्रतिलिपी जारी गर्नको निम्ति (X)
अमेरिकन लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनीलाई अनुरोध गर्दछु ।

म उल्लेखित बीमालेखको प्रतिलिपीमा संलग्न अनुमोदन सक्कल बीमालेख बमोजिम भएको स्वीकार गर्दछु र उक्त
बीमालेख भेट्टाइएको खण्डमा तुरुन्तै अमेरिकन लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनीलाई फिर्ता गर्नेछु र यदि सो बीमालेख बुझाउन
असमर्थ वा असक्षम भएको कारण कम्पनीलाई कुनै नोक्सानी वा दायित्व सृजना भएमा म स्वयम ब्यहोर्ने छु ।

स्थान :

मिति :

साक्षीको सहीछाप

बीमालेख मालिकको सहीछाप

साक्षीको नाम र ठेगाना

अपरिवर्तनीय इच्छाईएको व्यक्तिको सहीछाप

साक्षीको सहीछाप

हस्तान्तरित व्यक्ति/संस्थाको सहीछाप

साक्षीको नाम र ठेगाना

नोट : लागु नहुने महलमा (X) चिन्ह लगाउनुहोस्

अमेरिकन लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी POS-14