

To,
American Life Insurance Company
अमेरिकन लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी
Narayani Complex, Lalitpur
नारायणी कम्प्लेक्स, ललितपुर
P. O. Box 11590, Kathmandu, Nepal
पो. ब. नं ११५९०, काठमाडौं, नेपाल

Subject: Explanation

विषय: आवेदन नं.बारेको स्पष्टिकरण

I, Mr./Mrs. _____ here by inform you that I have _____ children (Son _____ Daughter _____). But I have applied for Insurance of My Son/Daughter _____ age _____ through application No. _____ dated _____. I assure you that the proposed child is in good condition of Physical & Mental Health.

महोदय,

म _____, कम्पनीलाई स्पष्ट पार्न चाहन्छु कि मेरा जना बच्चा (छोरा..... छोरी.....) मध्ये हाललाई मेरो छोरा/छोरी वर्ष..... को मात्र जीवनबीमा गराउन आवेदन नं. मिति बाट त्यस कम्पनीमा आवेदन पेश गरेको छु। बीमाको लागि प्रस्तावित मेरो छोरा/छोरी शारीरिक एवं मानसिक तवरले पूर्ण स्वस्थ रहेको प्रमाणित गर्दछु। मैले मेरा अन्य बच्चाहरूको जीवन बीमा तपसिलका कारण नगरेको ब्यहोरा अनुरोध गर्दछु।

The reasons for not insuring other child/children are as follows:

तपसिल : अन्य छोरा/छोरीको बीमा आवेदन नगर्नुको कारण -

1.(१)

2.(२)

3.(३)

4.(४)

(साक्षी) Witness : _____

(अभिकर्ता) Agent

(मिति) Date :

(सही) Signature : _____

(नाम) Name : _____

(ठेगाना) Address : _____