

Request for Dormant Insurance (휴면보험금) Claim (October 2020)

S.No.	NAME	ALIEN REGISTRATION NO.	PASSPORT NO.
1	SHAHI PURNA BAHADUR	8505185****13	06****56
2	PARIYAR ARJUN	9104175****25	06****37

बिमा रकम दाबी गर्न कामदार स्वयं आफै आएर तलको कागज पत्र बुझाउनु पर्ने छ ।

१) राहदानी वा ट्राभल डकुमेन्ट (सक्कल)

रेजिष्ट्रेशन कार्डको फोटोकपी (छ भने)

३) कामदारको नाममा भएको नेपालको कुनैपनि 'क' वर्गको बैंक खाताको चेक वा बैंक स्टेटमेन्ट (सक्कल -१ प्रति)

४) चेक वा बैंक स्टेटमेन्टमा खाता नं र खातावालाको नाम प्रष्टसँग प्रिन्ट भएको हुनुपर्छ । साथै पासपोर्टमा भएको नामको स्पेलिड र खातावालाको नामको स्पेलिड एउटै हुनुपर्ने छ ।

कोरोनाको कारण हाल ईमेलबाट मात्र फारम लिई रहेका छौं ।