



RASTRIYA BEEMA COMPANY LIMITED
RAM SHAH PATH, KATHMANDU, NEPAL
POST BOX NO. 23837
Tel :# +977 1 4258866 Fax :# +977 1 4258721
Email : Info@rbcl.com.np

Date: 14/09/2020

Receipt No. BRG/00209

M/S. Aadarsh Kotwal Rural Municipality Province 2, Bara

D.O./Agent: 000/0000

Print Time : 05:01 PM

Received with thanks a sum of Rupees 20.00

by Cash:

0.00

by Cheque

20.00

by Credit advice:

0.00

(In words) twenty and zero Paise

Policy date 14/09/2020

In settlement/ advance of Bill/ Policy No. 000227 BRG/MIC/76/F/77/78/00185

Premium	30,000.00
RSD/MD/Terr.	-
Stamp Duty	20.00
Taxable Amount	30,020.00
0 % VAT	
Total	30,020.00
Received Amount Rs.	20.00

Cheque No. E-Sewa
Cheq Bank Kumari Bank Ltd..

Engine No
Chesis No
Vehicle No



Cr. A. Bank

for: Rastriya Beema Co. Ltd.

Authorised Signature

Issued By : Birgu

PAYMENT BY CHEQUES/DRAFTS ARE SUBJECT TO REALISATION



RASTRIYA BEEMA COMPANY LIMITED
RAM SHAH PATH, KATHMANDU, NEPAL
POST BOX NO. 23837
Tel :# +977 1 4258866 Fax :# +977 1 4258721
Email : Info@rbcl.com.np

बीमकको स्थायी लेखा नं. / Insurer PAN:

बीमितको नाम / Insured Name: आदर्श कोतवाल गाउँपालिका,
प्रदेश २, बारा

ठेगाना / Address:

बीमितको स्थायी लेखा नं./Insured PAN

६ ० १ ८ ८ ५ ० २ ०

विजक नं./ Invoice No. BRG/000209

कर विजक
TAX INVOICE

जारी मिति / Issued Date: २९/०५/२०७७
अभिकर्ता / Agent: 000/0000

विवरण / Particulars	बीमाशूलक / Premium	रकम रु / Amount Rs.
बीमालेख नं. / Policy No./Cover Note No. BRG/MIC/76/F/77/78/00185		३०,०००.००
सम्पूष्टि नं. / Entd. No.		
वीमाङ्क / Suminsured Rs. ५,०००,०००/००		
अवधि / Period: देखि / from: १४/०९/२०२० सम्म / to: १५/०९/२०२१		
आतंकवाद, हुलदंगा तथा तोडफोड / RSD, MD & Terr.		
नामसारी दस्तूर / Transfer Charge		
अन्य / Other		२०.००
टिकट दस्तूर / Stamp Duty		३०,०२०.००
कर लागने जम्मा मुल्य / Taxable Total Amt		
१३ % मू.अ.कर / 13 % VAT		
कूल जम्मा / Grand		३०,०२०.००

अक्षरपि / Amount in Words:

तीस हजार बीस मात्र ।

भलचक लिनेदिने / E. & O.

Requested to quote Policy No. and Date

निमित्त, राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड
for, Rastriya Beema Co. Ltd.

राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड

रामशाहपथ, काठमाण्डौ, नेपाल

फोन : # +९७७ १ ४२५८८६६ फ्याक्स : # +९७७ १ ४२५८७२९

Email: info@rbcl.com.np

बीमालेखको अभिन्न अंगका रूपमा रहेको

COVID 19 बीमालेख

अनुसूचीमा उल्लेख भएको प्रस्ताव तथा उद्घोषणलाई यस करारको आधार मान्ने गरी (बीमकको नाम उल्लेख गर्ने) (यस पछि बीमक भनिएको) ले प्राप्त गरेको र यस अनुसूचीमा उल्लेख गरे बमोजिम बीमाशुल्क भुक्तानी पनि प्राप्त भएकोले:

अनुसूची बमोजिम बीमाशुल्क भुक्तानी गरे बापत कोरोना भाइरस(Covid-19) रोग लागेको अवस्थामा र भुक्तानी पाउने व्यक्तिको कानूनी अधिकार प्रमाणित भएको अवस्थामा यस करारको अधिनमा रहि यस बीमालेख बमोजिमका रकमहरु बीमकले आनो कार्यालयमा भुक्तानी दिनेछ ।

यस बीमालेखको अनुसूची, लाभको तालिका, परिभाषा, अपवादहरु र शर्तहरु यस करानामाको अभिन्न अंग मानिनेछ ।

बीमितको:	बीमा प्रस्ताव मिति: १४/९/२०२०	बिजक नं: ०००२२७
१. नाम थर: आदर्श कोतवाल गाउँपालिका	बीमालेखको:	
२. ठेगाना: प्रदेश २, बारा	१. क्रमाङ्क:	BRG/MIC/76/F/77/78/00185
३. पेशा:	२. जारी स्थान:	विरगञ्ज
४. उमेर:	३. जारी मिति:	१४/०९/२०२०
	४. जारी समय:	०५:०१ PM
	५. नवीकरण सम्पूष्णिको क्रमाङ्क:	BRG/MIC/76/F/77/78/00185
यस बीमालेखले रक्षावरण गरेको बीमितहरु:	बीमा रकम रु	अक्षरपी :
सलग्न बीमितको विवरण सूचि बमोजिम ☐	५,०००,०००।००	
नाम थर:	बीमा अवधि:	१४/९/२०२० देखि १५/९/२०२१ सम्म
	रसिद नं.:	BRG/00209
	रसिद जारी भएको समय:	१४/९/२०२०
	बीमाशुल्क गणना	
	बीमाक रु ५,०००,०००.०० को कुल बीमाक रु	३०,०००।००
	टिकट दस्तूर	२०।००
	मूल्य अभिवृद्धि कर	०।००
	जम्मा	३०,०२०।००
दावी भुक्तानी पाउने व्यक्ति		
यस बीमालेखका शर्त, अवस्था तथा अपवादहरुको अधिनमा रही माथि उल्लेखित रोगको संक्रमण भएमा बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेख भएको बीमा रकम बीमितलाई र दावी भुक्तान नहुदै बीमितको मृत्यु भएमा बीमितको ईच्छाअनुसारको व्यक्ति वा कानूनी हकदारलाई दावी भुक्तानी दिइने छ		
भुक्तानी पाउने अवस्था:		
भुक्तानी पाउने अवस्था यो बीमालेख कायम रहेको अवधिमा यस बीमालेखमा परिभाषित कोरोना भाइरस(Covid-19) रोगको पिसिआर परीक्षण Polymerase Chain Reaction (PCR) Test Positive भई सक्रमित भएको प्रमाणित भएमा तालिकामा उल्लेख भए बमोजिमको बीमा रकम बीमकले भुक्तानी दिनेछ ☐		

जाँच्नेको हस्ताक्षर:
मिति:



अधिकृत हस्ताक्षर:
नाम थर:
पद:
कार्यालयको छाप:

077-05-29
सुयगाथ महतो
कार्यालय प्रमुख

क स	नाम	उमेर	पेशा	प्रस्तावकसंग नाता	नागरिकता न	ईच्छाशुको व्यक्तिको नाम	ईच्छाशुको व्यक्तिको नाता	कैफियत
१	आदर्श कोतवाल गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय	०		कर्मचारी			कार्यालय	तहांको कार्यालय बाट प्राप्त च.नं.१०४१०७७०७८ को पत्र अनुसार त्यस कार्यालयमा कार्यरत ५० जना कर्मचारीहरूको र १०००००१०० को दरले कोभिड १९ कोरोना बीमा जोखिम वहन गरिएको छ



०७१-०८-२७
सुर्जना गठो
कार्यालय प्रमुख