

अनुसूची - ३
सार्वजनिक जीवन बीमा योजना रकमको अनुसूची
बख ११ अखण्ड (७) सँग सम्बन्धित

मिति : २०...../...../.....

पद :
 श्री राष्ट्रिय बीमा तालिम,
 प्रधान कार्यालय, रामबागस्थ, काठमाडौं।

संगोसग,
 वरिष्ठ कार्यालयको श्री
 कोषाध्यक्ष वरिष्ठ, को सामान्य नं. बीमाको नाम
 बीमा को मिति २०...../...../..... अखण्ड
 १ मिति २०...../...../..... मा जारी भएको/राखीको/स्वीकृत/अवकाश/दुरु

अखण्डको, मोटो रकम भएका बखत सँगै [] कुनै एउटाको चिने लगाउनुपर्ने।

अखण्डको धुन्वरी :	[]
व्यक्तिगतता हस्तान्तरण :	[]
सम्पत्ति धुन्वरी :	[]
दुस्रो धुन्वरी :	[]
तृतीयको धुन्वरी :	[]

उपरोक्त तालिम अनुसूचित गरिने।

कार्यालयको नाम :

अखण्डको नाम :

सम्पत्ति नाम :

इमेल ठेगाना :

पद :

महो :

मिति : २०...../...../.....

कार्यालयको पद :