

मिति : .....

श्री माछापुच्छ्रे बैंक लि.

..... शाखा

..... ।

**बिषय : मञ्जुरीनामा दिएको सम्बन्धमा ।**

महोदय,

मैले यस माछापुच्छ्रे बैंक लिमिटेडमा खोलेको एम.बि.एल न्यू स्मार्ट बचत खाता/ एम.बि.एल स्मार्ट तलब खातामा बैंकले **शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड**बाट जारी गरिने स्वास्थ्य तथा दुर्घटना बीमाको सुविधा प्रदान गरेको सम्बन्धमा अवगत भयो । उक्त बीमालेख प्राप्त गर्नका लागि मैले बैंकलाई दिएका सम्पूर्ण विवरणहरु ठिक/साँचो रहेको उद्घोषण गर्दछु । साथै, उक्त विमालेखबाट रकम दावी गर्नुपर्ने अवस्थामा सम्बन्धित बीमा कम्पनीले तोके बमोजिमका सम्पूर्ण आवश्यक कागजात बैंकमा बुझाउने छु । बीमा दावी भुक्तानीको दायित्व उक्त बीमा कम्पनीको हुने र सोको सम्बन्धमा त्यस बैंक समन्वयकर्ताको रूपमा मात्र रहने र बैंकको अन्य दायित्व नरहने कुरामा म जानकार छु । साथै, मैले उक्त खाता खोलेवापत प्राप्त गरेको बीमा सुविधा भविष्यमा मलाई जानकारी दिई वा नदिई बैंकले कुनै पनि बेला रद्द गर्न सक्ने कुरामा मेरो मञ्जुरी रहेको छ ।

भवदीय,

हस्ताक्षर:.....

नाम:.....

ठेगाना:.....

ना.प्र.प.नं : .....

जारी जिल्ला : .....