मुलदीवी रकम		FIGURE SAMPLANCE	GR T T T T T T T T T T T T T T T T T T T
प्रचलित नियम बमोजिम कही गर्न पर्ने क		the second second	그 이 아이들 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그
भर कट्टा गरे पछि बीमितले पाउने खूद दाव	the state of the state of the state of the		
इति सम्बत् साल	माहना	. गत	्राज शुभम्।
बीमितको तर्फबाट दावी फल्ट्यॉंट पूर्जामा हस्ता	क्षर गर्ने व्यक्तिको:-	बीमकको तर्फबाट दायी फल्यौंट पूजा जारी गर्ने अधिकारीको:-	
हस्ताक्षर:-	औठाको छाप		हस्ताक्षरः-
नाम थर:-	Taga d	in Herrikelber	नाम, थरः-
ठेगानाः-			पद:-
बीमित र सो व्यक्ति बीचको	ा दा	बा.	मिति:-
AIRI:- EIRICOPE		TEL STOPE	कार्यालयको छापः-
मिति:- अक्टू हुन्य समित्र हार्मा	m para fares d	ji znadrigi	The state of the s
			was unlike until ac was
साक्षीकोः-			
हस्ताक्षर:-	earso nearboos service	50	
नाम थर:-			स्त्र कर कर देखा को अस्ति स्वरूपन के लेखा है। इस स्वरूपन के स्वरूपन
ठेगाना:-			s de la elle steppio elle 2, g i la l'agint,
पेशा:-			
कार्यालय भए सोको नाम र ठेगानाः			PART TRACT
मिति:-			
अख्तियारी प्राप्त व्यक्ति वा संस्थाको तर्फबा	ट (यदि आवश्यक भएम	T):-	
हस्ताक्षर:-			
नाम थर:-		ry fuerty ve	e de de despréser les dépasses de moterne d
परः वा राज्य सम्बद्धाः स्थानिक	pel end para i.		A ANTHONE
मिति:-			
कार्यालयको छाप:-			
फोन नं:-	Times Line	1 8.8 Fe.	January Committee of Authority of a

नोट:

- यस बीमालंख अर्न्तर्गत प्रदान गरिने रकममा कुन कारणले भुक्तानी गरिने हो सोको विवरण अनिवार्य रुपमा खुलाउनु पर्नेछ ।
 बीमकले दावी फर्ल्योंट पूर्जा जारी गर्दा बीमकको तर्फबाट उक्त पूर्जामा जारी गर्ने अधिकारीको हस्ताक्षर, नाम, थर, पद मिति र कार्यालयको छाप ्रअनिवार्य रूपमा उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।