

अनुसूची-१०

(नियम २८ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धी उजुरीको ढाँचा

मिति : .....

श्री स्वास्थ्य बीमा बोर्ड

.....

विषय : उजुरी सम्बन्धमा ।

स्वास्थ्य बीमा ऐन, २०७४ को दफा ३१ र स्वास्थ्य बीमा नियमावली, २०७५ को नियम २८ बमोजिम देहायको विवरण खोली यो उजुरी निवेदन दिएको छु ।

१. उजुरी गरिएको व्यक्ति वा संस्थाको नाम: .....

२. उजुरीको पूरा विवरण :

.....

३. घटना/कार्य भएको मिति : .....

४. उजुरवालाले थाहा पाएको मिति : .....

५. उजुरीको व्यहोरालाई पुष्ट्याई गर्ने प्रमाण :

.....

६. उजुरवालालाई पर्न गएको हानि वा मर्का :

.....

७. उजुरीको विषयलाई लिएर अन्य कुनै निकायमा उजुरी गरेको भए त्यस्तो निकायको नाम वा सोको परिणाम :

.....

माथि लेखिएको व्यहोरा ठीक साँचो हो । भुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुला बुझाउँला ।

निवेदकको दस्तखत :-

नाम थर :

बीमा नं. :

मिति :