

To,  
**American Life Insurance Company**  
अमेरिकन लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी  
Narayani Complex, Lalitpur  
नारायणी कम्प्लेक्स, ललितपुर  
P. O. Box 11590, Kathmandu, Nepal  
पो. ब. नं ११५९०, काठमाडौं, नेपाल

**Subject: Explanation**

विषय: आवेदन नं. ....बारेको स्पष्टिकरण

I, Mr./Mrs. \_\_\_\_\_ here by inform you that I have \_\_\_\_\_ children (Son \_\_\_\_\_ Daughter \_\_\_\_\_). But I have applied for Insurance of My Son/Daughter \_\_\_\_\_ age \_\_\_\_\_ through application No. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_. I assure you that the proposed child is in good condition of Physical & Mental Health.

महोदय,

म \_\_\_\_\_, कम्पनीलाई स्पष्ट पार्न चाहन्छु कि मेरा \_\_\_\_\_ जना बच्चा (छोरा \_\_\_\_\_ छोरी \_\_\_\_\_) मध्ये हाललाई मेरो छोरा/छोरी \_\_\_\_\_ वर्ष \_\_\_\_\_ को मात्र जीवनबीमा गराउन आवेदन नं. \_\_\_\_\_ मिति \_\_\_\_\_ बाट त्यस कम्पनीमा आवेदन पेश गरेको छु। बीमाको लागि प्रस्तावित मेरो छोरा/छोरी शारीरिक एवं मानसिक तवरले पूर्ण स्वस्थ रहेको प्रमाणित गर्दछु। मैले मेरा अन्य बच्चाहरूको जीवन बीमा तपसिलका कारण नगरेको ब्यहोरा अनुरोध गर्दछु।

The reasons for not insuring other child/children are as follows:

तपसिल : अन्य छोरा/छोरीको बीमा आवेदन नगर्नुको कारण -

1.(१)

2.(२)

3.(३)

4.(४)

(साक्षी) Witness : \_\_\_\_\_

(अभिकर्ता) Agent

(मिति) Date :

(सही) Signature : \_\_\_\_\_

(नाम) Name : \_\_\_\_\_

(ठेगाना) Address : \_\_\_\_\_