

शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

केन्द्रिय कार्यालय : शिखर विज सेन्टर (पाचौं, छैटौं र सातौ तल्ला, थापाथली, पो.व. नं. १०६९२, काठमाण्डौ, ।
फोन नं.: ४२४६१०१, ४२४६१०२; फ्याक्स: ४२४६१०३; email : shikharins@mos.com.np

ढक्क मनस्थिति बीमालेख SECURE MIND INSURANCE POLICY

शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. (यस पछि बीमक भनिने छ) ले यस बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेखित प्रस्तावकबाट प्रस्ताव फारम र अनुसूचीमा उल्लेखित बीमाशुल्क रकम प्राप्त गरेकोले र उल्लेखित प्रस्ताव र उद्घोषणाको साथै यस बीमालेख जारी गर्नको लागि अनुसूचीमा उल्लेखित कुनै विवरण, रिपोर्ट वा अन्य कागजात बीमकले स्वीकार गरेको र प्रस्तावकबाट मानिएको र स्वीकृत यस करार अन्तर्गत यस बीमालेखको अनुसूचीमा उल्लेखित अवधिको लागि वा यो बीमालेख नविकरणको लागि वा कुनै थप अवधिको लागि बीमकले प्राप्त गरेको बीमाशुल्कको अधिनमा यस बीमालेखमा उल्लेखित वा समावेश गरिएका शर्त, अवस्था, प्रावधान र अपवादहरूको अधिनमा रही कुनै क्षतिपूर्ति भुक्तान योग्य भएको प्रमाणित भएमा र बीमालेखको अनुसूचीमाका सबै भागहरूमा उल्लेख भए बमोजिम, अनुसूचीको भाग १ मा उल्लेखित व्यक्ति र शीर्षक अनुसार दावी गरेमा वा बीमालेख अन्तर्गत कुनै घटना घटेको अवस्थामा एक वा सो भन्दा बढी क्षतिपूर्ति भुक्तान योग्य भएमा बीमा रकम वा उचित लाभ बीमकले प्रदान गर्नेछ ।

Shikhar Insurance Company Limited ("the Insurer"), having received a Proposal and the premium from the Proposer named in the Schedule referred to herein below, and the said Proposal and Declaration together with any statement, report or other document leading to the issue of this Policy and referred to therein having been accepted and agreed to by the Insurer and the Proposer as the basis of this contract do, by this Policy agree, in consideration of and subject to the due receipt of the subsequent premiums, as set out in the Schedule with all its Parts, and further, subject to the terms and conditions contained in this Policy, as set out in the Schedule with all its Parts that on proof to the satisfaction of the Insurer of the compensation having become payable as set out in Part I of the Schedule to the title of the said person or persons claiming payment or upon the happening of an event upon which one or more benefits become payable under this Policy, the Sum Insured/appropriate benefit will be paid by the Insurer.

१. बीमालेख अन्तर्गतका लाभहरू

1.1 भाग १ : मुख्य रोग र उपचार प्रक्याहरू

बीमित घटना: यस भाग र यस भाग अन्तर्गत बीमकको दायित्व निर्धारणको लागि, बीमितको सन्दर्भमा बीमित घटना भन्नाले तल उल्लेखित तथा परिभाषित रोग, स्वास्थ्य सम्बन्धी घटना वा शल्यक्रिया जसको लक्षण वा जुन घटना वा रोग यस बीमाको बीमा अवधि शुरु भएको ९० दिन पछि शुरु हुने मात्र हुनेछ:

क) पहिलो पटक पत्ता लागेको तल उल्लेखित रोगहरू:

१. क्यान्सर (अर्बुद रोग)
२. अन्तिम अवस्थाको किडनी निष्क्रियता
३. मल्टिपल स्क्लेरोसिस (शरीरको स्नायु तन्त्रमा हुने खराबी)
४. दिमागको ट्यूमर
५. पार्किन्सनस (नशा सम्बन्धी रोग)
६. अन्तिम अवस्थाको लिभरको रोग
७. नशाको कार्यक्षमता हास हुदै जाने रोज अल्जाइमर्स

1. BENEFITS UNDER THE POLICY

1.1 SECTION I : MAJOR MEDICAL ILLNESS AND PROCEDURES

Insured event: For the purposes of this Section and the determination of the Insurer's liability under it, the **Insured Event** in relation to the Insured, shall mean any illness, medical event or surgical procedure as specifically defined below whose signs or symptoms first commence more than 90 days after the commencement of Period of Insurance and shall only include:

a) First Diagnosis of the below-mentioned Illnesses

1. Cancer
2. End Stage Renal Failure
3. Multiple Sclerosis
4. Benign Brain Tumour
5. Parkinson's Disease
6. End Stage Liver Disease
7. Alzheimer's Disease

ख) तल उल्लेखित पहिलो पटक भएको शल्यक्रिया

१. शरीरको अत्यावश्यक मुख्य अंगको प्रत्यारोपण
२. मुटुको भल्व प्रतिस्थापन
३. मुटुको रक्तनलीको बाइपास शल्यक्रिया
४. शरीरको मुख्य धमनी (मुटु देखि पेट सम्म) को शल्यक्रिया

ग) तल उल्लेखित पहिलो पटक भएको स्वास्थ्य सम्बन्धी घटना

१. स्टोक (मस्तिष्कको रक्त संचार प्रणालीमा आउने समस्या) वा मस्तिष्क-घात जसले गर्दा स्थायी रूपमा रोगका लक्षणहरू रहन्छन्
२. प्यारालाइसिस (पक्षाघात)
३. हर्ट एट्याक (हृदयाघात) वा मुटुको रक्त संचार प्रणालीको समस्या
४. अचेत भएर रहने अवस्थामा 'कोमा'
५. शरीरको ५०. भन्दा बढी जलेको अवस्था
६. पूर्ण तथा निको नहुने गरी भएको दुवै कान नसुन्ने अवस्था
७. पूर्ण तथा निको नहुने गरी भएको बोल्न नसक्ने अवस्था

(क) निम्न अनुसारका विवरण भएका पहिलो पटक पत्ता लागेको तल उल्लेखित रोगहरू

b) Undergoing for the first time of the following surgical procedures,

1. Major Organ/Bone Marrow Transplant
2. Heart Valve Replacement or Repair
3. Coronary Artery Bypass Graft
4. Surgery of Aorta

c) Occurrence for the first time of the following medical events more specifically described below:

1. Stroke resulting in Permanent Symptom
2. Paralysis
3. Myocardial Infarction or Heart Attack
4. Coma of Specified Severity
5. Major Burns (at least 50% of body surface area)
6. Total and Irreversible loss of hearing in both ears
7. Total and Irreversible loss of speech

(a) First Diagnosis of the below-mentioned illnesses more specifically described below

क्यान्सर (अर्बुद रोग)

एक रोग जुन Malignant ट्युमर र अनियन्त्रित वृद्धि, Malignant Cell को फैलावट र टिस्युको संक्रमणबाट चिनिन्छ । अर्बुद रोग (Cancer) मा ल्युकेमिया (Blood Cancer) र हडकिन्स रोग जस्ता लिम्फाटिक व्यवस्थाको घातक रोग समेत समावेश हुन्छ । तर निम्न अवस्था यसमा समावेश हुदैन

- > पूर्व संक्रमित/घातक, अतिक्रमण नहुने वा T1 (TNM) वर्गिकरण सम्मको वर्गमा पर्ने स्तनको अर्बुद रोग (Breast Cancer) र प्रोस्टेट ग्रन्थी

बढ्ने/ट्युमर,

- ट्युमर जुन इन्डोस्कोपीक प्रक्रियाबाट ठीक हुन्छ ।
- Kaposi's Sarcoma जस्तै कुनै मालिगनेन्ट ट्युमर जुन HIV भाइरससँग जोडीएका हुन्छन् ।
- कुनैपनि छालाको क्यान्सर, Invasive, मालिगनेन्ट, मेलानोमा बाहेक
- T₁ N₀ M₀ प्यापिलेरी, १ सेमी भन्दा कम व्यास भएको थाइराइडको क्यान्सर

Cancer

A disease manifested by the presence of a malignant tumor characterized by the uncontrolled growth and spread of malignant cells, and the invasion of tissue. The term cancer also includes leukemia and malignant disease of the lymphatic system such as Hodgkin's Disease,

But excluding:

- All tumors that are histologically described as pre-malignant, non-invasive or carcinoma in situ, prostate tumors classified up to T1 (under the TNM classification).
- Tumors treated by endoscopic procedures alone
- Kaposi's Sarcoma or any other malignant tumor in the presence of any Human Immunodeficiency virus.
- Any skin cancer other than invasive malignant melanoma (starting with Clark Level III)
- T₁ N₀ M₀ (under the TNM classification System) papillary carcinoma of the thyroid less than 1 cm in diameter

- ट्युमर जुन प्राणघातक हुदैन र जसमा शल्यक्रियाको आवश्यकता पर्दैन
- ट्युमर जुन फर्केका छन् जुन यस बीमालेख लागु हुनु भन्दा १८० दिन पहिले देखापरेको थियो ।

अन्तिम अवस्थाको किडनी निष्क्रियता

दुवै किडनीले निको नहुने गरी काम गर्न छाडेको अवस्था, जसमा नियमित रूपमा डायलाइसिस गर्नुपर्ने हुन्छ र किडनी प्रत्यारोपण गर्नु पर्ने हुन्छ ।

मल्टिपल स्क्लेरोसिस (शरीरको स्नायु तन्त्रमा हुने खराबी)

स्नायु विशेषज्ञ चिकित्सकबाट स्पष्ट रूपमा पत्ता लागेको शरीरको स्नायु तन्त्रमा हुने खराबी (Multiple Sclerosis) । यस रोगबाट पीडित बीमामा नशा सम्बन्धी समस्या/खराबी/विसंगति कमसेकम ६ महिनादेखि लगातार भइरहेको वा दुई पटक सम्म जाच गराउदा पनि यो रोग भइरहेको हुनु पर्नेछ ।

माथि उल्लेखित रोगमा डिम्येलिनेशन (Demyelination) को विशिष्ट लक्षण देखिनु र एमआरआइ (Magnetic Resonance Imaging) मा मोटर र संवेदनात्मक कार्यप्रणाली (Motor and sensory functions) कमजोर/खराब भएको प्रमाणित हुनु पर्छ ।

दिमागको ट्युमर

निम्न लक्षणहरु भएको मगजमा हुने अर्बुदजन्य कोशिका वा गाठो

१. अर्बुदजन्य कोशिका प्राण-घातक भएको,
२. यसले मगजलाई क्षति गर्न थालिसकेको र
३. यसमा शल्यक्रिया गरिसकिएको वा शल्यक्रिया गर्न नसकिने अवस्थामा रहेको अवस्थामा नशा सम्बन्धी शल्य-चिकित्सकले स्थायी रूपमा नशाको कार्यक्षमता हास गर्न थालेको प्रमाणित गरेको,

निम्न अनुसारका अवस्थाहरु समावेश नहुने:

सिस्ट, ग्रानुलोमास, भास्कुलर मालफोर्मेशन, हेमाटोमास, पिट्युटरी ग्ल्याण्ड वा मेरुदण्ड वा एकोस्टिक नर्वमा हुने गाठो वा अर्बुदजन्य कोशिका ।

पार्किन्सन्स (नशा सम्बन्धी) रोग

नशाको कार्यक्षमतामा ह्रास आई तल उल्लेखित मध्ये कम्तिमा कुनै तीन अवस्थाहरुमा स्थायी रूपमा कार्य गर्न असक्षम भएमा पार्किन्सन रोग भएको हुनेछ ।

End Stage Renal Failure

End stage renal disease presented as chronic irreversible failure of both kidneys to function, as a result of which either regular renal dialysis (hemodialysis or peritoneal dialysis) is instituted or renal transplantation is carried out.

Multiple Sclerosis

Unequivocal diagnosis of multiple sclerosis by a consultant neurologist. The Insured must exhibit neurological abnormalities that have existed for a continuous period of at least 6 months or must have had at least two clinically documented episodes.

The above must be evidenced by the typical symptoms of demyelination and impairment of motor and sensory functions as well as by typical MRI findings

Benign Brain Tumour

A benign intracranial tumor where the following conditions are met:

- i. The tumor is life threatening
- ii. It has caused damage to the brain and
- iii. It has undergone surgical removal or, if inoperable has caused permanent neurological deficit certified by a neuro-surgeon

The following are excluded:

Cysts, Granulomas, Vascular Malformations, Haematomas, Tumors of the pituitary gland or spine or tumors of acoustic nerve.

Parkinson's Disease

The occurrence of Parkinson's Disease where there is an associated Neurological Deficit that results in Permanent Inability to perform independently atleast three of the activities of daily living as defined below

१. अन्य कसैको मदत बिना ओछ्यान सुत्न वा उठन नसकिने ।
२. अन्य कसैको मदत बिना एक कोठाबाट अर्को कोठामा जान नसकिने ।
३. अन्य कसैको मदत बिना लुगा खोल्न वा लगाउन नसकिने ।
४. अन्य कसैको मदत बिना नुहाई धुवाई (बाथ टब वा धारामा जान र आउन समेत) गर्न नसकिने अवस्था ।
५. पाकेको खानाको लागि कुनै पनि कार्य गर्न नसकिने अवस्था ।

लागु औषधि वा मादक पदार्थको सेवनबाट भएको पार्किन्सन रोग यसमा समावेश हुने छैन ।

अन्तिम अवस्थाको लिभरको रोग

अन्तिम अवस्थाको लिभरको रोग जसले सिरोसिस गराउछ र जसमा तलका सबै अवस्थाहरु देखा पर्छन्; वकमावकमा

- (क) स्थायी जन्डिस,
- (ख) एसाइट्स (पेटको भित्तामा तरल जम्ने अवस्था)
- (ग) एन्सेफ्यालोप्याथी (दिमागको रोग)
- (घ) पोर्टल नशा (पेट, आन्द्रा, स्प्लिन र पान्क्रियाजबाट आएर एकै नशा भई लिभरमा जाने नशा) मा हुने उच्च रक्तचाप,

लागु औषधि वा मादक पदार्थको सेवनबाट भएको लिभरको रोग यसमा समावेश हुने छैन ।

नशाको कार्यक्षमता हास हुदै जाने रोज अल्जाइमर्स

नशाको कार्यक्षमता कम हुदै गई स्थायी रूपमा नुहाउन, लुगा लगाउन/फुकाल्न, ट्वाइलेटमा प्रयोग गर्न, ओछ्यानबाट कुर्सीमा वा कुर्सीबाट ओछ्यानमा जान, आफैलाई नियन्त्रण गर्न, खान/पिउन, औषधि लिन वा रोगको कारणबाट अन्यको सहयोग लिनु परेमा र निगरानी गर्नु पर्ने अवस्थाको चिकित्सकीय परीक्षणबाट पहिचान भएमा अल्जाइमर्स रोग लागेका अवस्था ।

माथि उल्लेखित अवस्थाहरु कम्तिमा ३ महिना सम्म विद्यमान रहेको चिकित्सकीय परीक्षणबाट प्रमाणित हुनु पर्नेछ ।

(ख) निम्न अनुसारका विवरण भएका तल उल्लेखित पहिलो पटक भएको शल्यक्रिया

शरीरको अत्यावश्यक मुख्य अंग/बोन म्यारोको प्रत्यारोपण

निम्न प्रकारका अंगहरुको प्रत्यारोपण (Transplant)

- > हाड भित्र हुने काम नलाग्ने/खराब मज्जालाई

- i. Transfer: Getting in and out of bed without requiring external physical assistance
- ii. Mobility: The ability to move from one room to another without requiring any external physical assistance
- iii. Dressing: Putting on and taking of all necessary items of clothing without requiring any external physical assistance
- iv. Bathing/Washing: The ability to wash in the bath or shower (including getting in and out of the bath or shower) or wash by other means
- v. Eating: All tasks of getting food into the body once it has been prepared

Parkinson's disease secondary to drug and/or alcohol abuse is excluded.

Eng Stage Liver Disease

End stage liver disease resulting in cirrhosis and evidenced by all of the following criteria:

- (a) permanent jaundice,
- (b) ascites,
- (c) encephalopathy,
- (d) portal hypertension,

Liver disease secondary to alcohol or drug misuse is excluded.

Alzheimers' Disease

Clinically established diagnosis of Alzheimer's Disease (presenile dementia) resulting in a permanent inability to perform independently three or more activities of daily living – bathing, dressing/undressing, getting to and using the toilet, transferring from bed to chair or chair to bed, continence, eating/drinking and taking medication – or resulting in need of supervision and permanent presence of care staff due to the disease.

These conditions have to be medically documented for at least 3 months.

(b) Undergoing for the first time of the following surgical procedures, more specifically described below:

Major Organ / Bone Marrow Transplant

The receipt of a transplant of

- > Human bone marrow using haematopoietic stem

शल्यक्रियान्तरा पूर्ण रूपमा हटाई हेम्याटोपोइटिक स्टेम सेल्स (Haematopoietic stem cells) को प्रयोगनगरा गरिने हाड भित्र हुने मज्जा (Bone Marrow) को प्रत्यारोपण वा

- > निको नहुने गरी खराब भएको वा काम नलाग्ने भएको निम्न अनुसारका मानवीय अंगहरुको पूर्ण रूपमा गरिने प्रत्यारोपण:

मुटु, फोक्सो, लिभर, प्यान्क्रियाज वा किडनी ।

- > माथि उल्लेखित अंग प्रत्यारोपण आवश्यक भएको अवस्था विशेषज्ञ चिकित्सकनगरा प्रमाणित हुनु पर्छ स्टेम सेलको प्रत्यारोपण र कुनै अंगको आंशिक वा कुनै भाग मात्रको प्रत्यारोपण यस बीमामा समावेश हुने छैन ।

मुटुको भल्व प्रतिस्थापन

मुटुको भल्वमा हुने खराबीको कारणबाट चिकित्सकीय रूपमा अत्यावश्यक भएको मुटुको भल्व प्रतिस्थापन गर्नको लागि गरिने ओपन हार्ट सर्जरी (Open Heart Surgery) । वेलुन र क्याथेटर प्रविधिको प्रयोग गरेर गरिने शल्यक्रिया यसमा समावेश हुने छैन ।

मुटुको रक्तनलीको बाइपास शल्यक्रिया

मुटुको एक वा एक भन्दा बढी नशामा रगत बग्ने स्थान सानो हुदै जाने वा नशामा अवरोध आउने कारणबाट सो खराबीलाई हटाउन, मुटुरोग विशेषज्ञको सिफारिस र मुटुको एन्जियोग्राफीबाट आवश्यक देखिएको, पहिलो पटक भएको मुटुको नशाको बाइपास शल्यक्रिया । तर एन्जियोप्लाष्टी प्रकृयाबाट नशा फुलाउने काम वा मुटुको धमनीहरुमा गरिने उपचार वा लेजर पद्धतिनगरा गरिने उपचारहरु समावेश हुने छैन ।

शरीरको मुख्य धमनीको शल्यक्रिया

मुटु देखि पेट सम्म जाने शरीरको मुख्य धमनीलाई रोगको कारणबाट आवश्यक भएको अवस्थामा रोगी धमनीलाई काटेर निकाली प्रतिस्थापन गर्नको लागि गरिने शल्यक्रिया । यो परिभाषाको लागि धमनी भन्नाले घाटी देखि पेट सम्मको धमनी हो जसमा यसका शाखाहरु सामेल हुदैन ।

दुर्घटनाको कारणबाट धमनीमा हुने घाउ वा चोटपटक यसमा समावेश हुने छैन ।

(ग) तल उल्लेखित पहिलो पटक भएको स्वास्थ्य सम्बन्धी घटना

स्थायी रूपमा रोगको लक्षणहरु हुने गरी भएको स्टोक (मस्तिष्कको रक्त संचार प्रणालीमा आउने समस्या वा मस्तिष्क-घात)

cells preceded by a total bone marrow ablation, or

- > One of the following whole human organs: heart, lung, liver, pancreas or kidney, as a result of irreversible end stage failure of the respective organ

- > A specialist Doctor confirms the requirement of same

Other stem cell transplants and transplants of part of an organ are excluded

Heart Valve Replacement or Repair

The undergoing of medically necessary open heart surgery to replace a heart valve as a consequence of a heart valve defect. Surgeries using Balloon or catheter techniques are excluded.

Coronary Artery Bypass Graft

The actual undergoing for the first time of an open chest coronary artery bypass surgery to correct narrowing or blockage of one or more coronary arteries with bypass grafts provided it is recommended by cardiologist and supported with coronary angiographic evidence but excluding balloon angioplasty and/or any other intra-arterial procedures or laser relief.

Surgery of Aorta

The actual undergoing of medically necessary surgery for a disease of the aorta needing excision and surgical replacement of the diseased aorta with a graft. For the purpose of this definition aorta shall mean the thoracic and abdominal aorta but not its branches.

Traumatic injury of the aorta is excluded.

(c) Occurrence for the first time of the following medical events more specifically described below:

Stroke resulting in permanent Symptoms

पहिलो पटक घटेको सेरेब्रोभास्कुलर समस्या/रोग जसले २४ घन्टा भन्दा बढी समय सम्म भइरहेको मस्तिष्क तन्तुहरूले काम नगर्ने अवस्था, रक्तस्राव र मस्तिष्क भन्दा बाहिरको स्रोतबाट रक्तसंचारमा हुने अवरोध जस्ता नशा सम्बन्धी लगातार भइरहने समस्या ।

यस समस्यामा निम्न अनुसारका अवस्थाहरू प्रमाणित हुन पर्दछ

> MRI, कम्प्यूटराइज्ड टोमोग्राफी वा अन्य विश्वसनीय मापन प्रविधिबाट गहन रक्तस्राव, रक्तसंचारमा अवरोध वा गर्दन वा मस्तिष्कमा रगत जमेर हुने अवरोध प्रमाणित हुनु पर्छ ।

> कमसेकम ३ महिना सम्म कायम रहेको नशा सम्बन्धी खराबी

दुर्घटना, संक्रमण वा इन्फ्लेमेटरी (सुनिने) रोगहरूको कारणबाट हुने हल्का मस्तिष्क घात वा मस्तिष्क खराबीहरू यसमा समावेश हुने छैन ।

शरीरको अवयवहरूको स्थायी यारालाइसिस (पक्षाघात) मस्तिष्क वा मेरुदण्डको चोटपटक वा रोगको कारणले दुई वा दुई भन्दा बढी हात, खुट्टाहरू पूर्ण र स्थाई रूपमा नचल्ने हुनु । निम्न लिखित अवस्थाहरू भएमा मात्र माथि उल्लेखित रोग लागेको हुनेछ ।

> बीमितले रोग निदान र उपचारको लागि रितपूर्वक चिकित्सकीय परामर्श पालना गर्दा पनि पत्ता लागेको समयदेखि कमसेकम ६ महिना देखि रोग रहिरहेमा र

> सरकारी/मान्यता प्राप्त अस्पतालमा कार्यरत चिकित्सकबाट पूर्ण, निको नहुने र स्थायी क्षति भएको प्रमाणित हुनु पर्ने ।

आफैले जानाजान लगाएको चोटपटकको कारणबाट प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा हुने पक्षाघात यसमा समावेश हुने छैन ।

हार्ट एक्काक [हृदयाघात (मुटुको रक्त संचार प्रणालीको समस्या)

सम्बन्धित स्थानहरूमा अपर्याप्त रगतको आपूर्तिको कारणबाट पहिलो पटक तीक्ष्ण रूपमा भएको मुटुको तन्तुहरू अक्सिजनको कमीले आवश्यक कार्य गर्न नसक्ने गरी बेकम्मा हुने अवस्था (Myocardial Infarction) जसले मुटुको मांसपेशीलाई आवश्यक कार्य गर्न नसक्ने बनाउँछ । यस रोगको लागि निम्न अनुसारका सबै अवस्थाहरू प्रमाणित हुनु पर्दछ

> विशिष्ट प्रकारको छाति दुख्ने अवस्थाको श्रृङ्खला
> मुटुको इलेक्ट्रोकार्डियोग्राफमा देखिने विशिष्ट प्रकारको, नया र तीक्ष्ण रूपमा हुने मुटुको तन्तुहरू बेकम्मा हुदै

The first occurrence of any cerebrovascular incident producing neurological sequel lasting more than 24 hours and including infarction of brain tissue, haemorrhage and embolisation from an extra cranial source.

The following must evidence the diagnosis for the same:

> Finding on Magnetic Resonance Imaging, Computerised Tomography or any other reliable imaging techniques, demonstrate a lesion consistent with the acute haemorrhage, embolism or thrombosis.

> Neurological deficit for atleast 3 months

Transient Ischaemic Attacks and/or Brain damage due to an accident, infection, vasculitis or an inflammatory disease are excluded.

Permanent Paralysis of Limbs

Complete and permanent loss of function of two or more limbs as a result of Injury or Illness of the brain or spinal cord. Permanent loss of function of two or more limbs shall be deemed to have occurred if:

> The condition has persisted for at least 6 months from the date it was first suffered in spite of the Insured properly implementing all medical advice related to its cure, and

> A Doctor of government/recognized hospital confirms complete, irreversible and permanent loss

Paralysis resulting directly or indirectly or as a consequence of any self- inflicted injury is excluded.

Myocardial Infarction or First Heart Attack

The first occurrence of an acute myocardial infarction leading to the death of a portion of heart muscle (Myocardium) as a result of inadequate blood supply to the relevant area.

The diagnosis for the same must be evidenced by all of the following:

> An episode of typical chest pain.

> The occurrence of a typical new acute infarction changes (ST-T elevation) on the electrocardiograph and progressing to development of pathological Q

जाने अवस्थामा परिवर्तन (ST-T elevation) जसले Q waves को विकास तिर लान्छ,

- > कार्डियाक टोपोनिनको उचाई (T or I) सामान्य अवस्थाको दायराको माथिल्लो सीमा भन्दा कमसेकम ३ गुणा बढी वा CPK-MB को उचाई सामान्य दायराको माथिल्लो सीमाको कमसेकम २००. भएको ।

यसमा टोपोनिनको उचाई I वा T भएको non-STEMI समावेश हुने छैन । सामान्य प्रकारका एन्जाइना पेन तथा अन्य मुटु दुख्ने लक्षणहरु पनि यसमा समावेश हुने छैन ।

अचेत भएर रहने अवस्था

(क) अचेत भएर रहने अवस्था जसमा बाह्य घटना वा आन्तरिक आवश्यकताको लागि कुनै प्रतिक्रिया जनाउन नसक्ने र ध्यान दिन नसकिने हुन्छ । यो अवस्थाको लागि निम्न उल्लेखित सबै अवस्थाहरु विद्यमान हुनु पर्छ ।

- बाह्य घटनाहरुको लागि कम्तिमा ९६ घण्टा सम्म कुनै प्रतिक्रिया नदिने,
- वाचनको लागि अक्सिजन, रगत दिने वा अन्य उपकरणहरुको आवश्यकता हुने,
- स्थायी रूपमा नशाको कार्यक्षमतामा हुने ह्रास जुन अचेत भएको ३० दिन पछि सम्म पनि कायम रहेको

(ख) यो अवस्था विशेषज्ञ चिकित्सकले प्रमाणित गर्नु पर्नेछ । लागु औषधि वा मादक पदार्थको सेवनबाट अचेत भएमा यसमा समावेश हुने छैन ।

शरीरको ५०. भन्दा भाग जलेको अवस्था

तेस्रो वर्गमा पर्ने (पुर्ै छाला जल्ने) गरी शरीरको कम्तिमा ५०. भाग जलेको अवस्था ।

पूर्ण तथा निको नहुने गरी भएको दुबै कान नसुन्ने अवस्था

रोग वा दुर्घटनाको कारणबाट पूर्ण तथा निको नहुने गरी भएको दुबै कान नसुन्ने अवस्था । यस्तो अवस्था नाक, कान तथा घाटी रोगको विशेषज्ञ चिकित्सकले प्रमाणित गरेको र कानको सुन्ने क्षमताको परीक्षण गरेर प्रमाणित भएको हुनु पर्नेछ ।

पूर्ण तथा निको नहुने गरी भएको बोलन नसक्ने अवस्था

रोग वा दुर्घटनाको कारणबाट भोकल कर्डमा भौतिक क्षति भई पूर्ण तथा निको नहुने भएको बोलन नसक्ने अवस्था ।

waves,

- > Elevation of Cardiac Troponin (T or I) to at least 3 times the upper limit of normal reference range or an elevation in CPK-MB to at least 200% of the upper limit of the normal reference range

But excluding non-STEMI with elevation of troponin I or T. Other acute coronary syndromes including but not limited to angina or chest pain are excluded from this definition.

Coma of Specified Severity

(A) A state of unconsciousness with no reaction or response to external stimuli or internal needs. This diagnosis must be supported by evidence of all of the following:

- no response to external stimuli continuously for at least 96 hours;
- life support measures are necessary to sustain life; and
- permanent neurological deficit which must be assessed at least 30 days after the onset of the coma.

(B) The condition has to be confirmed by a specialist medical practitioner. Coma resulting directly from alcohol or drug abuse is excluded.

Major Burns (at least 50% of body surface area)

Third Degree burns covering atleast 50% of body surface area

Total and irrsersible loss of hearing of both ears

Total and irreversible loss of hearing in both ears as a result of Illness or Injury. The diagnosis has to be confirmed by an ear, nose and throat specialist (ENT specialist) and proven by means of audiometry.

Total and irrsersible loss of Speech

Total and irreversible loss of the ability to speak due to physical damage to the vocal chords due to Illness or Injury. The condition has to be medically documented for atleast 6 months.

१.१.२ भाग १ अन्तर्गत समावेश लाभहरू
बीमक यस भाग अन्तर्गतका शर्त, अवस्था तथा
अपवादहरू तथा बीमालेखका सामान्य अपवादहरूको
अधिनमा रही माथि उल्लेखित बीमित घटना भएमा
बीमालेखको अनुसूची १ मा उल्लेख भएको बीमा
रकम दिन मन्जूर गर्दछ ।

१.१.३ भाग १ अन्तर्गतको दावी फछ्यौं विधि
यस भाग अन्तर्गत बीमित घटनाबाट दावी गर्न सक्ने
अवस्था परेमा, रोगको पहिलो पहिचान भएको वा चिरफार
प्रकृया वा स्वास्थ्य सम्बन्धी घटना भएको पैतालीस (४५)
दिन भित्र सो बीमित घटनाको बारेमा बीमकलाई लिखित
सूचना दिनु पर्नेछ । यसको साथै बीमितल निम्न
अनुसारका कागजपत्रहरू पनि बीमकमा पेश गर्नु पर्नेछ ।

१. सम्बन्धित चिकित्सकले बीमितको बारेमा
अन्य सूचनाहरूको साथै निम्न विवरणहरू
उल्लेख भएको प्रमाणित गर्नु पर्नेछः
क. बीमितको नाम,
ख. बीमित घटनाको नाम, मिति तथा
उपचारको विवरण,
ग. बीमित घटना पहिले देखि नै रहेको कुनै
रोग, विरामीपन नभएको वा बीमा अवधि
शुरु भएको पहिलो ९० दिन भित्र
रहेका/घटेका रोग, विरामीपन वा घाइते
नभएको विवरण
२. किस्ताबन्दीको विवरण, किस्ताबन्दी रकम,
तिर्न बाँकी रहेको जम्मा रकम आदिको
बारेमा बैंक/वित्तीय संस्थाले जारी गरेको
सर्टिफिकेट ।
३. पूर्ण रूपमा भरिएको दावी फारम ।
४. अस्पतालबाट फिर्ता गर्ने समयमा दिने कागज
(Discharge Certificate) वा अस्पताल वा
चिकित्सकले दिएको कागज ।
५. बीमकले माग गरेको खण्डमा सम्बन्धित
कागजपत्रहरू ।

१.१.४ भाग १ का अपवादहरू
निम्न लिखित अवस्थामा दावी स्वीकार गर्न वा
दावी भुक्तानी गर्न बीमक बाध्य हुने छैन ।

- क. पहिले देखि नै रहेको रोग वा विरामीपन,
पहिले देखि नै रहेको रोग वा विरामीपन
वा पूर्व विद्यमान रोग वा स्वास्थ्य अवस्थाको
कारणबाट भएको कुनै पनि बीमित घटना ।
- ख. रोगको पहिचान/निदान वा घाइते भएको
अवस्था र सो को उपचारको सम्बन्धमा

1.1.2 BENEFITS PAYABLE UNDER SECTION II

The Insurer hereby agrees, subject to the terms, conditions and exclusions applicable to this Section and the terms, conditions, General Exclusions stated in this Policy, to pay the Sum Insured in relation to the Insured as stated against Section I under Schedule I on the occurrence of an Insured Event as stated above, under this Section.

1.1.3 Claims Settlement Process Applicable to Section I

In the event of a claim arising out of an Insured Event covered under this Section, the Insured Event as described above shall be intimated to the Insurer within forty five (45) days date of first diagnosis of the Illness, date of surgical procedure or date of occurrence of the medical event as the case may be and the Insured shall arrange for submission of the following documents to the Insurer:

1. Certificate from the attending Doctor of the Insured confirming, inter alia,
 - a. Name of the Insured
 - b. Name, date of occurrence and medical details of the Insured Event.
 - c. Confirmation that the Insured Event does not relate to any Pre-existing illness or any illness or injury, which existed within the first 90 days of commencement of Period of Insurance.
2. Certificate, if applicable, from the Bank/Financial Institution stating the amortization schedule, the EMI Amounts, Principal Outstanding, etc.
3. Duly completed Claim Form
4. Original Discharge Certificate/Card from the Hospital/Doctor.
5. Any other relevant documents as may be required by the Insurer.

1.1.4 Exclusions Applicable to Section I

The Insurer shall not be liable to make any payment directly or indirectly arising out of the following events:

- a. Any Pre-Existing Illness— Any Insured Event arising on account of or in connection with any Pre-Existing Illness.
- b. If the Insured does not submit a medical certificate from the Doctor evidencing

सम्बन्धित चिकित्सक वा निकायले दिएको चिकित्सकीय प्रमाण पत्र र विवरणहरू बीमितले बीमकमा पेश नगरेमा ।

ग. बीमालेख शुरु हुनु भन्दा पहिले देखि नै रहेको वा बीमालेख शुरु भएको ९० (नब्बे) दिन भित्र सिर्जना भएको कुनै पनि प्रकारको अवस्था, घाइते पन, रोग, विरामीपनको लागि बीमक जवाहदेहि हुने छैन ।

घ. कुनै पनि प्रकारको जन्मजात रोग वा अवस्था वा बीमालेखको अनुसूचीको भाग १ अन्तर्गत विशेष अवस्थामा स्पष्टरूपमा नपाइने भनी उल्लेख भएको कुनै पनि शारीरिक, मानसिक वा स्वास्थ्य सम्बन्धी अवस्था वा उपचार ।

च. बीमालेखको अनुसूचीको भाग १ अन्तर्गत विशेष अवस्थामा स्पष्टरूपमा नपाइने भनी उल्लेख भएको कुनै पनि शारीरिक, मानसिक वा स्वास्थ्य सम्बन्धी अवस्था वा उपचार ।

छ. जन्मजात विकृति/खराबीको उपचार वा कुनै बाह्य जन्मजात रोग वा विरामीपनहरू ।

ज. परिवार नियोजन सम्बन्धी उपचारहरू र हर्मोन प्रतिस्थापन थेरापी (भौतिक चिकित्सा) ।

झ. लिंग परिवर्तनको लागि गरिने उपचार वा शल्यचिकित्सा वा सौन्दर्य बढाउनको लागि गरिने शल्यचिकित्सा वा यस्ता कारणहरूबाट आउने उपचार, शल्यचिकित्सा, समस्या वा रोगहरू ।

ञ. आफ्नै परिवारका सदस्यले गर्ने उपचार र आफैले गर्ने उपचार वा आधुनिक वा वैज्ञानिक दृष्टिबाट प्रमाणित नभएको कुनै पनि उपचार ।

१.१.५ भाग १ मा लागु हुने विशेष अवस्थाहरू यस भाग अन्तर्गत बीमितले दावी गरे पछि र बीमित दावीको लागि योग्य भए पछि यस भाग वा अन्य भागहरूबाट पनि दावी गर्न पाइने छैन ।

१.२ भाग २ : व्यक्तिगत दुर्घटना
बीमित घटना: यस भागको उद्देश्य र बीमकको दायित्व निर्धारण गर्नको लागि बीमित घटना भन्नाले बीमा अवधि भित्र प्रबल बाहिरी तथा देख्न सकिने माध्यमबाट हुनगएको दुर्घटनाको एकमात्र वा प्रत्यक्ष कारणबाट घटना भएको १२ (बाह्र) महिना भित्र बीमित शारीरिक रूपले घाइते भई (क) मृत्यु (ख) स्थायी पूर्ण अशक्तता हुने अवस्था हो । यस भागको उद्देश्यको लागि स्थायी पूर्ण अशक्तता भन्नाले पूर्ण र निको नहुने गरी हुने निम्न अनुसारका अवस्थाहरू

diagnosis of Illness or Injury or occurrence of the medical event or the undergoing of the medical / surgical procedure in relation to the claim of the Insured person.

c. The Insurer shall not be liable to make any payment under this Policy in connection with or in respect of any Insured Event, as stated in this Section, occurred or suffered before the commencement of Period of Insurance or arising within the first 90 days of the commencement of the Period of Insurance.

d. Any congenital Illness or condition;

e. Any medical procedure or treatment, which is not medically necessary or not performed by a Doctor.

f. Any physical, medical or mental condition or treatment or service that is specifically excluded in the Policy in Part I of the Schedule under Special Conditions.

g. Treatment relating to birth defects and external congenital Illnesses.

h. Birth control procedures and hormone replacement therapy.

i. Any treatment/surgery for change of sex or any cosmetic surgery or treatment/surgery /complications/illness arising as a consequence thereof.

j. Treatment by a family member and self-medication or any treatment that is not scientifically recognized.

1.1.5 Specific Conditions Applicable to Section I

The cover under this Policy, for the specific Insured, shall terminate in the event of claim in respect of such Insured becoming admissible and accepted by the Insurer under this Section. In consequence thereof no benefit shall be payable under any other section of this Policy.

1.2 PERSONAL ACCIDENT

Insured Event: For the purposes of this Section and the determination of the Insurer's liability under it, **Insured Event** in relation to the Insured, shall mean Injury sustained during the Policy Period, which shall within twelve months of its occurrence be the sole and direct cause of (a) Death or (b) Permanent Total Disablement (more specifically defined

हुन् ।

१. दुवै आखाको दृश्य शक्तिको वा दुवै हातहरु वा दुवै खुट्टाहरुको पूर्ण र अपूरणीय क्षति भएमा वा
२. दुवै हातहरु, वा दुवै खुट्टाहरु वा एउटा पूरै हात र एउटा पूरै खुट्टाको भौतिक विच्छेदन भई वास्तविक क्षति भएमा वा
३. दुवै हातहरु, वा दुवै खुट्टाहरु वा एउटा पूरै हात र एउटा पूरै खुट्टाको भौतिक विच्छेदन नभएको तर पक्षाघात वा अन्य कारणले पूर्ण रुपमा काम नलाग्ने भएमा ।

माथि उल्लेखित अशक्तताको लागि बीमित व्यक्ति बीमित व्यक्ति कुनै किसिमको रोजगार वा पेशामा संलग्न हुन तथा सो सम्बन्धमा ध्यान दिन नसक्ने गरी तत्काल स्थायी, पूर्ण रुपले तथा उपचार हुन नसक्ने गरी असक्षम भएको स्थितिमा मात्र लागू हुनेछ ।

१.२.१ भाग २ अन्तर्गत समावेश लाभहरु

यस भागको शर्त, अवस्था र अपवाहक तथा बीमालेखका शर्त, अवस्था र सामान्य अपवाहकको अधिनमा रही बीमित घटना घटेको अवस्थामा बीमक यस बीमालेखको अनुसूची १ को भाग २ मा उल्लेख भएको बीमा रकम दिन मन्जूर गर्दछ ।

१.२.२ भाग २ अन्तर्गतको दावी प्रकृया

१. यस बीमालेख अन्तर्गत कुनै दावी परेमा वा दावीको सिर्जना गर्न सक्ने कुनै घटना घटेको अवस्थामा त्यस्तो घटना घटेको ४५ दिन भन्दा ढिलो नहुने गरी तत्काल बीमकलाई सो को लिखित सूचना दिनु पर्नेछ ।
२. बीमितले घटना घटेको ४५ दिन भित्र बीमकलाई घटनाको विस्तृत विवरण सहित पूर्ण रुपमा भरिएको दावी फारम र दावीको सम्बन्धमा अन्य आवश्यक कागजपत्रहरु उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
३. बीमितले बीमकलाई दावीको सम्बन्धमा उपयुक्त जानकारी, सहयोग र प्रमाण उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
४. जुन विषयमा दावी आधारित छ, त्यस्तो दावीका सम्पूर्ण पक्षधर समेटिने गरी बीमकलाई मान्य हुने प्रमाणहरु पेश गर्नु पर्नेछ । बीमकले चाहेमा बीमित घटनाको जाँचबुझ गर्न आफ्नो तर्फबाट कुनै

herein below). For the purposes of this Section, Permanent Total Disablement shall mean total and irrecoverable.

1. Loss of sight of both eyes; or
2. Actual loss by Physical Separation of both hands or both feet or one entire hand and one entire foot; or
3. Loss of use of both hands or both feet or of one hand and one foot without Physical Separation;

Provided that, such disablement shall as a direct consequence thereof permanently disable the Insured from resuming his normal occupation or engaging in similar gainful employment.

1.2.1 Benefits Payable Under Section II

The Insurer hereby agrees, subject to the terms, conditions and exclusions applicable to this Section and the terms, Conditions, General Exclusions stated in the Policy, to pay the Sum Insured as stated against Section II under Schedule I, on occurrence of the Insured Event as stated above under this Section.

1.2.2 Claim Settlement Applicable to Section II

- 1) Upon the happening of any Injury giving rise or likely to give rise to a claim under this Policy, the Injury as described above shall be intimated to the Insurer as soon as possible but not later than 45 days from the date of its occurrence.
- 2) The Insured shall deliver to the Insurer, within 45 days of the date of occurrence of the Insured Event, a detailed statement in writing as per the claim form and any other material particular, relevant to the making of such claim.
- 3) The Insured shall tender to the Insurer all reasonable information, assistance and proofs in connection with any claim hereunder.
- 4) Proof satisfactory to the Insurer shall be furnished in connection with all matters upon which a claim is based. Any medical or other

चिकित्सक वा अन्य प्रतिनिधि पठाउन सक्नेछ र बीमितले यस्तो प्रतिनिधिलाई जाँचबुझ गर्ने कार्यमा प्रत्येक पटक सहयोग गर्नु पर्नेछ । बीमकको आवश्यक अनुसार घटनाको सम्बन्धमा बीमितले आवश्यक प्रमाणहरू पेश गर्नु पर्नेछ । साथै मृत्यु भएको अवस्थामा दावी कर्ता वा बीमितको प्रतिनिधिले, घटना भएको ४५ (पैंतालीस) दिन भित्र लाश जाचको प्रतिवेदन (Post-mortem Report) पेश गर्नु पर्नेछ ।

दावी को सम्बन्धमा निम्न अनुसारका कागजपत्रहरू प्राप्त नभएको अवस्थामा बीमक दावी भुक्तानी गर्न बाध्य हुने छैन ।

१. पूर्ण रूपमा भरिएको दावी फाराम,
२. चिकित्सकको प्रतिवेदन,
३. प्रहरीलाई दिएको पहिलो सूचना (FIR or First Information Report र अन्तिम प्रहरी रिपोर्ट,
४. मृत्यु दर्ता प्रमाण-पत्र (मृत्यु भएको अवस्थामा ,
५. घाइते भएको प्रमाणित हुने एक्स-रे, प्रयोगशाला परीक्षणका प्रतिवेदनहरू लगायत अन्य आवश्यक कागजपत्रहरू,
६. अशक्तताको प्रकृति र मात्रा प्रमाणित हुने मान्यता प्राप्त चिकित्सक वा सरकारी अस्पतालले दिएको अशक्तताको प्रमाण-पत्र,
७. लाश जाचको प्रतिवेदन (Post-mortem Report) (मृत्यु भएको अवस्थामा),
८. बीमितले बुझाउनु पर्ने ऋणको किस्तावन्दी रकम र तिर्न बाकी रहेको जम्मा ऋण रकमको सम्बन्धमा बैंक/वित्तीय संस्थाले दिएको किस्तावन्दी बुझाउने तालिका,
९. बीमकलाई आवश्यक पर्ने अन्य कागजात,

१.२.३ भाग २ अन्तर्गतका अपवादहरू

निम्न अवस्थामा यस भाग अन्तर्गत बीमकको दायित्व रहने छैन:

१. समावेश लाभहरूको सम्बन्धमा एक भन्दा बढी शीर्षक (मृत्यु वा स्थायी पूर्ण अशक्तता अन्तर्गत दावी भुक्तानी गर्न,
२. बीमित घटनाको सम्बन्धमा बीमित व्यक्ति कुनै हवाई जहाज (वायुयान) चलाउदा वा चलाउन सिक्दा वा कुनै हवाई जहाज वा नियमित उडान गर्ने हवाई जहाजमा भाडा तिरी वा नतिरीकन यात्रुको रूपमा बाहेक (चालक दलको सदस्य वा परिचारक/परिचारिकाको रूपमा यात्रा गर्दा वा उड्डयन वा तातो हावा भरेर

agent of the Insurer shall be allowed to examine the Insured on the occasion of any alleged Injury when and so often as the same may reasonably be required on behalf of the Insurer. Such evidence as the Insurer may from time to time require shall be furnished and a post-mortem examination report wherever applicable, shall be furnished to the Insurer within a period of forty five days.

The Insurer shall not be liable to pay any claims under this Section II unless the claim under the Policy is accompanied by the following documents:

1. Duly completed claim form;
2. Doctor's Report;
3. First Information Report [FIR] and Final Police report, wherever necessary;
4. Death certificate, wherever applicable;
5. Investigation Reports like Laboratory test, X-rays and reports essential of confirmation of the Injury;
6. Disability certificate from a government certified Doctor or government hospital confirming the extent and nature of disability;
7. Post mortem report, if applicable;
8. Certificate, if applicable, from the Bank/Financial Institution stating the amortization schedule, the EMI Amount, Principal Outstanding, etc.
9. Any other supporting documents as may be required by the Insurer.

1.2.3 Exclusions Applicable to Section II

The Insurer shall not be liable under this Section for:

- 1) Payment under more than one of the categories specified (Death or Permanent Total Disablement) in the Benefit Payable in respect of the Insured.
- 2) Payment of compensation in respect of Insured Event which occurs whilst the Insured is operating or learning to operate any aircraft, or performing duties as a member of the crew on any aircraft, or Scheduled Airlines or is engaging in aviation or ballooning, or whilst the Insured

मानव सहित उडाइने बेलुनको उडान कार्यमा संलग्न हुंदा त्यस्तो बेलुन वा हवाई जहाजमा यात्रा गर्दा वा प्रवेश गर्दा वा बाहिर निस्सदाको अवस्थाको कार्यबाट पर्न आउने कुनै दावी,

- ३ हिंडमा खेलिने स्किइङ लगायतका खेलहरू, हावामा खेलिने खेलहरू (प्यारासुटिङ, प्यारा ग्लाइडिङ, ह्याप ग्लाइडिङ, बन्जी जम्पिङ (Bungee Jumping), स्विङ (Swing), उपकरणको सहायता लिएर वा नलिइकन खेल, दृश्यावलोकन वा अन्य कार्यको लागि पानी मुनी जाने कार्य (Scuba Diving), उपकरणको सहायताबाट गरिने पर्वतारोहण, साइकल वा स्वचालित सवारी साधन (मोटर, मोटर साइकल आदि) को प्रयोग गरी कुनै दौड वा यालीमा भाग लिनु, डोरी र अन्य उपकरणको सहायता लिएर वा नलिइकन खेल, मनोरञ्जन, अन्वेषण वा अन्य कार्यको लागि गुफा वा खाल्डो भित्र जाने काम (Caving or Pot-holing), शिकार (Hunting) वा घोडामा चढेर खेलिने खेलहरू, वा मनोरञ्जन वा अन्य कार्यहरू (Equestrian Activities), खेल, मनोरञ्जन, फोटोग्राफी वा अन्य कार्यको लागि कुनै उपकरणको सहायता बिना पानी मुनी जाने कार्य वा पानी मुनी गरिने कुनै पनि कार्यहरू, छाल भएको नदीको साथै अन्य पानीका सतहमा प्लाष्टिकको डुंगा (Raft) वा एक जना वा दुई जना बस्ने डुंगा (Canoe) मा चढेर गरिने यात्रा (Rafting & Canoeing), समुद्रको किनारा भन्दा टाढाको पानीमा पाल भएको (Yatch) वा नभएको वा स्वचालित डुंगा (Boat) मा गरिने यात्रा, कुनै पनि पेशेवर खेलहरूमा सहभागी हुने कार्य, एक खेलाडीले अर्को खेलाडीलाई छुने कुनै पनि खेलहरू, अन्य कुनै पनि प्रकारका जोखिमपूर्ण खेलहरू, खतरा भएको हुन सक्ने कुनै पनि खेलहरू जसका लागि बीमित व्यक्तिलाई खेल्ने तालिम प्राप्त छैन जस्ता साहसिक प्रकृतिका खेलहरूको कारणबाट हुने मृत्यु वा अशक्तताको कारणबाट दावी भुक्तानी गर्न,
- ४ प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा यौन रोग वा पागलपनको कारणबाट पर्न सक्ने दावी,
- ५ बीमित व्यक्तिलाई प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा कुनै रोगको कारणबाट हुने मृत्यु वा स्थायी पूर्ण अशक्तताको अवस्थामा दावी भुक्तानी गर्न,
- ६ यस बीमालेखको अवधि शुरू हुनु भन्दा अगाडि बीमित व्यक्तिलाई लागेको वा भएको कुनै रोग वा कुनै उपचार, चिकित्सकबाट सल्लाह वा सिफारिस प्राप्त भएको रोगको कारणबाट स्थायी पूर्ण अशक्तता भएमा पर्ने दावी,

१.२.४ भाग २ को विशेष शर्तहरू

यस भाग अन्तर्गत बीमितले दावी गरे पछि र बीमित दावीको लागि योग्य भए पछि यस भाग वा अन्य भागहरूबाट पनि दावी गर्न पाइने छैन ।

is mounting into, or dismounting from or traveling in any balloon or air craft other than as a passenger (fare-paying or otherwise) in any Scheduled Airline anywhere in the world;

- 3) Payment of compensation in respect of death, injury or disablement of Insured from engaging in or participation in adventure sports including but not limited to winter sports, skydiving/parachuting, hang gliding, para gliding, bungee jumping, swing, scuba diving, mountain climbing (where ropes or guides are customarily used), riding or driving in races or rallies using a motorized vehicle or bicycle, caving or pot-holing, hunting or equestrian activities, skin diving or other underwater activity, rafting or canoeing involving white water rapids, yachting or boating outside coastal waters, participation in any Professional Sports, any bodily contact sport or any other hazardous or potentially dangerous sport for which the Insured is untrained,

- 4) Directly or indirectly caused by venereal diseases or insanity,

- 5) Payment of compensation in respect of death or Permanent Total Disablement arising from or resulting directly or indirectly from any Illness to Insured.

- 6) No sum shall be payable under this Section in case of any Permanent Total Disability for which medical care, treatment, or advice was recommended by or received from a Doctor or from which the Insured suffered or which was present before the commencement of the Policy Period.

1.2.4 Special Conditions Applicable to Section II

The cover under this Policy, for the specific Insured, shall terminate in the event of claim in respect of that Insured becoming admissible and accepted by the Insurer under this Section. In

१.३ भाग ३ : रोजगारी नरहेको अवस्था

वीमित घटना : यस भाग र बीमकको दायित्व निर्धारणको उद्देश्यको लागि वीमित घटना भन्नाले बीमा अवधि भित्र वीमित व्यक्तिको रोजगारीको समाप्ति वा बरखास्त वा रोजगार दाताको नियम वा कुनै प्रचलनमा रहेको वा अधिकार प्राप्त निकायले जारी गरेको नियम/कानूनको पालन/लागू गर्ने कार्य गर्नु पर्दा रोजगार दाताले गरेको कर्मचारी कटौति वा छुटनीमा पर्नु हो ।

१.३.१ भाग ३ अन्तर्गतको लाभ

यस भागको शर्त, अवस्था र अपवाहरु तथा बीमालेखका शर्त, अवस्था र बीमालेखको सामान्य अपवाहरुको अधिनमा रही माथि उल्लेख भए अनुसारको वीमित घटना घटेको अवस्थामा वीमितले लिएको ऋण (अनुसूचीमा उल्लेख भएको ऋण) नं. को लागि सम्बन्धित बैंक/वित्तीय संस्थालाई तिर्नु पर्ने मासिक किस्तावन्दी रकम (हरु), वीमित घटना शुरु भए देखि वीमितले सोहि रोजगार दाता वा नया रोजगार दाताबाट रोजगार नपाए सम्म बीमकले भुक्तानी गर्नेछ । बीमक यस अन्तर्गत गर्ने अधिकतम दावी भुक्तानी बीमालेखको अनुसूची १ को भाग ३ मा उल्लेख भए अनुसार हुनेछ ।

१.३.२ भाग ३ अन्तर्गतको दावी प्रकृया

यस भाग अन्तर्गत समावेश भएको वीमित घटनाको कारणबाट दावी सिर्जना भएमा माथि उल्लेख भए अनुसार वीमितले घटनाको प्रकृति अनुसार रोजगारबाट हटेको ३० (तीस दिन भन्दा ढिलो नहुने गरी यथाशिघ्र बीमकलाई लिखित सूचना दिनु पर्नेछ । साथै दावी फछ्यौट कार्यको लागि निम्न अनुसारका कागजपत्रहरु बीमकलाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

१. पूर्ण रुपमा भरिएको दावी फारम,
२. बैंक/वित्तीय संस्थालाई तिर्नु पर्ने मासिक किस्तावन्दी रकम (हरु) र त्यसको तिर्नु पर्ने समय तालिका र जम्मा तिर्न बाकी रहेको रकम आदिको सम्बन्धमा सम्बन्धित बैंक/वित्तीय संस्थानारा जारी भएको सर्टिफिकेट,
३. वीमित व्यक्ति रोजगारबाट हटाएको, अस्थायी निलम्बन गरेको वा कर्मचारी कटौतिमा परेको सम्बन्धमा त्यस्तो रोजगारीबाट वञ्चित भएको मिति र कारण सहित सम्बन्धित रोजगार दाताले जारी गरेको सर्टिफिकेट वा चिठी । त्यस्तो सर्टिफिकेट वा चिठीमा अस्थायी

consequence thereof no benefit shall be payable under any other section of this Policy.

1.3 SECTION III : LOSS OF JOB

Insured event: For the purposes of this Section and the determination of the Insurer's liability under it, **Insured Event** in relation to any Insured, shall mean termination from employment of the Insured or his dismissal, temporary suspension or retrenchment from employment imposed on him by the employer during the Policy Period as per the employer's rules/regulations or executed/implemented by the employer in compliance of any laws for the time being in force or any directives by any Public Authority.

1.3.1 Benefits Payable under Section III

The Insurer hereby agrees, subject to the terms, conditions and exclusions applicable to this Section and the terms, conditions, General Exclusions stated in the Policy, to pay, on occurrence of the Insured Event as stated above under this Section, in relation to the Insured the EMI Amount(s) falling due in respect of the Loan (Loan account number as stated in Schedule I of this Policy) after the commencement of the Insured Event till the reinstatement of employment with the same employer or new employer or expiry of Policy Period, whichever is earlier, subject to a maximum of Sum Insured as stated under Schedule I against Section III for the Insured.

1.3.2 Claim Settlement Applicable to Section III

In the event of a claim arising out of an Insured Event covered under this Section, the Insured Event as described above shall be intimated by the Insured to the Insurer within thirty (30) days from the date of termination from employment of the Insured or his dismissal, temporary suspension or retrenchment from employment as the case may be and the Insured shall arrange for submission of the following documents to the Insurer:

1. Duly completed claim form;
2. Certificate if applicable from the Bank stating the amortization schedule, the EMI Amounts, Principal Outstanding, etc.
3. Certificate from the employer of the Insured confirming the termination, dismissal, temporary suspension or retrenchment from employment of the Insured furnishing the date of termination,

निलम्बनमा परेका अवस्थामा अस्थायी निलम्बनको अवधि समेत स्पष्ट रूपमा उल्लेख भएको हुनु पर्छ ।

४. बीमकलाई आवश्यक पर्न सक्ने अन्य कागजपत्र(हरु) ।

dismissal, temporary suspension or retrenchment from employment of the Insured with the reasons for the same. In case of temporary suspension the period of suspension should also be mentioned in such certificate.

4. Any other document as may be required by the Insurer.

१.३.३ भाग ३ अन्तर्गतका अपवादहरु

१. बीमित व्यक्तिले गरेको कुनै पनि बेइमानी क्रियाकलाप, जालसाजी, धोकाधडी वा सुम्पिएको काम राम्रोसंग नगरेको वा गर्न नसकेको वा रोजगार दाताको कुनै नियम वा प्रचलित कानून जानाजानी उलङ्घन गरेको कारणबाट बीमित व्यक्तिलाई रोजगारबाट हटाइएको, अस्थायी निलम्बन वा कर्मचारी कटौतिमा परेका अवस्थामा यस भाग अन्तर्गत दावी भुक्तानी गर्न बीमक बाध्य हुने छैन ।

२. निम्न लिखित अवस्थाहरुमा यस बीमालेख अन्तर्गत दावी भुक्तानी गर्न बीमक बाध्य हुने छैन:

क स्वरोजगार भएको व्यक्ति

ख कहिलेकाही मात्र हुने, अस्थायी, मौसमी वा करारमा काम गर्ने वा कुनै पनि रोजगारदाताको आफ्नै कर्मचारी बाहेक अन्य प्रकारको रोजगार भएको व्यक्तिको सन्दर्भमा आउने कुनै पनि दावी,

ग कुनै पनि प्रकारको स्वेच्छिक बेरोजगारी वा स्वेच्छिक अवकाश,

घ बीमालेख शुरु हुदाको समयको बेरोजगारी वा बीमालेख शुरु भएको ९० (नब्बे) दिन भित्र भएको बेरोजगारी,

३. बीमित व्यक्तिले कुनै पनि रकम वा तलब नलिई गरेको रोजगारीबाट बञ्चित भएको अवस्थामा,

४. रोजगार दाता वा अधिकार प्राप्त निकायले बीमित व्यक्ति माथि गरिरहेको अनुसन्धान वा जाचबुझ वा छानबिन को कारणबाट भएको बेरोजगारीको अवस्थामा,

५. स्वेच्छिक वा अन्य कारणबाट दिएको राजिनामा वा अवकाशको अवस्थामा,

६. बीमित व्यक्तिले परीक्षण कालमा गरिरहेको रोजगारीमा परीक्षण कालको बीचमा वा परीक्षण काल पछि रोजगार दाताले नराखेमा वा राख्न नचाहेमा,

1.3.3 Exclusions Applicable to Section III

1. The Insurer shall not be liable to make any payment under this Section in the event of termination, dismissal, temporary suspension or retrenchment from employment of the Insured being attributed to any dishonesty or fraud or poor performance on the part of the Insured or his willful violation of any rules of the employer or laws for the time being in force or any disciplinary action against the Insured by the employer.

2. The Insurer shall not be liable to make any payment under this Policy in connection with or in respect of:

a) Self employed persons;

b) Any claim relating to unemployment from a job which is casual, temporary, seasonal or contractual in nature or any claim relating to an employee not on the direct rolls of the employer;

c) Any voluntary unemployment;

d) Unemployment at the time of inception of the Policy Period or arising within the first 90 days of inception of the Policy Period.

3. Any unemployment from a job under which no salary or any remuneration is provided to the Insured

4. Any suspension from employment on account of any pending enquiry being conducted by the employer/ Public Authority,

5. Any unemployment due to resignation, retirement whether voluntary or otherwise,

6. Any unemployment due to non-confirmation of employment after or during such period under which the Insured was under probation.

१.३.४ भाग ३ का विशेष शर्तहरु

१. यस भाग अन्तर्गत दावी स्वीकार हुनको लागि बीमित व्यक्ति रोजगारबाट बञ्चित भएको, अस्थायी निलम्बनमा

1.3.4 Special Conditions Application to Section III

1. A claim under this section shall become admissible provided the period of termination, dismissal, temporary

परेको, रोजगारीबाट बरखास्त भएको वा कर्मचारी कटौतिमा परेको अवधि न्यूनतम लगातार ३० (तीस) हुनु पर्नेछ ।

२. यस भाग अन्तर्गतको लाभ केवल तलवी कर्मचारीको रूपमा काम गर्ने व्यक्तिलाई मात्र हुनेछ ।
३. यस भाग अन्तर्गत वीमितले एक वा एक भन्दा बढी दावी गरे पछि र वीमित दावीको लागि योग्य भए पछि वा अनुसूची १ को भाग ३ मा उल्लेख भएको बीमा रकम सम्मको दावी बीमकले स्वीकार गरेको अवस्थामा यस भाग वा अन्य भागहरुबाट पनि फेरी दावी गर्न पाइने छैन ।

२. बीमालेखका सामान्य अपवादहरु

निम्न अनुसारका अवस्थाहरुमा यस बीमालेख अन्तर्गत कुनै पनि क्षतिको अवस्थामा बीमक जवाफदेहि हुने छैन ।

१. वीमितले अपराधिक मनसायबाट कुनै कानून उल्लंघन गर्दा उत्पन्न भएको वा सो को परिणाम,
२. युद्ध, आक्रमण, विदेशी शत्रुको कार्य, तनाव (युद्ध घोषणा भएको होस् वा नहोस् गृह युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, सत्ता कब्जा, सैनिक विद्रोह सैनिक वा बलात् सत्ता कब्जा, जुनसुकै स्तरका कुनै पनि देशका राष्ट्र प्रमुख र जनताको प्रतिरोध र अवरोध (Restraints and Detainment) को कारणबाट वा सोबाट सृजित वा सोसंग प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपले सम्बन्धित वा अनुसरण योग्य (traceable) कारणबाट सिर्जना भएको कारणले,
३. आणविक विकिरण वा आणविक इन्धनको ज्वलन पछि शेष रहेको बेकम्मा पदार्थबाट निस्कने रेडियो धर्मिता (सक्रियता), स्वतः जारी रहने अणुको विच्छेदनको ज्वलनको प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष संसर्गबाट,
४. आणविक अस्त्र वा तत्सम्बन्धी पदार्थको प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष कारणबाट,
५. मादक पदार्थ वा लागू पदार्थ वा उन्मादक पदार्थको प्रयोग, खपत वा दुरुपयोगको प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष कारणबाट,
६. जानी जानी आफै गराएको चोट, स्वघात, आत्महत्या वा आत्महत्याको प्रयासको कारणबाट,
७. यौन सम्पर्कबाट हुने वा सँगै कुनै पनि रोगहरु, एड्स (AIDS), एड्ससँग सम्बन्धित खराबी (ARCS) र एचआइभी (HIV) सँग सम्बन्धित वा बाट हुने कुनै पनि रोगहरु,

suspension or retrenchment from employment of the Insured shall not be less 30 consecutive days ("Retrenchment Period").

2. The benefit under Section III is available only for salaried employees.
3. The cover as described under this Section, for specific Insured, shall terminate in the event one or more claim(s) in respect of that Insured becoming admissible and accepted by the Insurer under this Section and the Insurer admitting liability to the extent of the Sum Insured as stated against Section III for the Insured under Schedule I

2. GENERAL EXCLUSIONS APPLICABLE TO THE POLICY

The Insurer shall not be liable for any loss or damage under this Policy:

1. Arising or resulting from the Insured committing any breach of the law with criminal intent.
2. Due to, or arising out of, or directly or indirectly connected with or traceable to, war, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war be declared or not) civil war, rebellion, revolution, insurrection, mutiny, military or usurped power, seizure, capture, arrests, restraints and detainment of all Heads of State and citizens of whatever nation.
3. Directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from ionizing radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste or from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exclusion, combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission.
4. Directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from nuclear weapon materials.
5. Directly or indirectly caused by or contributed to by or arising out of usage, consumption or abuse of alcohol and/or drugs.
6. Arising out of or as a result of any act of self-destruction or self inflicted injury, attempted suicide or suicide
7. Any sexually transmitted diseases, Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), AIDS related complex syndrome (ARCS) and all diseases caused by and/or related to the

८. कुनै पनि बीमित घटनाको परिणाम स्वरूप वा अप्रत्यक्ष रूपमा हुने क्षति वा खर्च,
९. गर्भावस्था, बच्चाको जन्म वा यस्ता कारणहरूबाट पर्ने उपचार, गर्भ पतन (Abortion) र सो संग सम्बन्धित परिणामहरू, बाभोपन (Infertility) र कृत्रिम गर्भाधान (IVF or Invitro Fertilization) संग सम्बन्धित परिक्षण र उपचार,
१०. बीमित व्यक्तिले कुनै पनि देशको लागि युद्धको समयमा सैनिक सेवामा रहेको समयमा प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष कारणबाट,

३. बीमालेखका सामान्य शर्तहरू

३.१ उमेरको हद

यस बीमालेख अन्तर्गत समावेश हुन तथा कुनै लाभ प्राप्त गर्न, बीमिता व्यक्ति १८ वर्ष पूरा भई ५० वर्ष ननाघेको हुनुपर्छ ।

३.२ अन्य शर्त

यस बीमालेखको बीमा अवधि भित्र बीमकले कुनै पनि समय यस बीमालेखसंग सम्बन्धित बीमितको अभिलेख (Records) को निरिक्षण गर्न सक्नेछ । यस बीमालेख अन्तर्गतको दावी प्रकृया र दावी टुप्पाउने कामसंग सम्बन्धित तथ्या वा कागजपत्रहरूको परीक्षण वा प्रमाणीकरणको लागि बीमितको कुनै वा सबै प्रतिनिधि वा माध्यमसंग अन्तरक्रिया गर्ने अधिकार बीमकसंग हुनेछ । यस काममा बीमितले बीमकलाई आवश्यक सहयोग गर्नु पर्नेछ ।

यदि बीमकले चाहेमा बीमितले बीमकले नियुक्त गरेको चिकित्सा कर्मिले बीमितको परीक्षण वा रोगको पहिचान वा निदानको लागि प्रयोगशाला परीक्षण समेत गर्न सक्नेछ । बीमित घटनाको प्रकृति हेरी बीमकले यस्तो परीक्षण एक पटक भन्दा बढी पनि गर्न सक्नेछ ।

३.३ दावी भुक्तानी

बीमित वा बीमितको प्रतिनिधि वा बैंक/वित्तिय संस्था वा बीमितको मनोनित व्यक्ति वा कानूनी हकदारलाई दावी भुक्तानी दिएमा बीमक सम्पूर्ण दायित्वबाट मुक्त भएको मानिने छ ।

३.४ बीमाशुल्क फिर्ता

HIV

8. Any consequential or indirect loss or expenses arising out of or related to any Insured Event
9. Arising out of or resulting directly or indirectly due to or as a consequence of pregnancy or treatment traceable to pregnancy and childbirth, abortion and its consequences, tests and treatment relating to infertility and invitro fertilization [IVF]
10. Arising out of or resulting directly or indirectly while serving in any branch of the Military or Armed Forces of any country during war or warlike operations.

3. General Conditions Applicable to the Policy

3.1 Age Limit

To be eligible to be covered under the Policy or get any benefits under the Policy, the Insured should have attained the age of at least 18 years and shall not have completed the age of 50 years on the date of commencement of the Policy Period as applicable to such Insured.

3.2 Other Conditions

At any time during the Policy Period the Insurer shall be entitled to inspect any or all records of the Insured that may be relevant to this Policy. The Insurer shall also have the right of interaction with any and or all those agencies or agents of the Insured as may be relevant for examination/verification of the data/documents in connection with the process and disposal of any claims under this Policy. The Insured shall provide reasonable support to the Insurer in this regard.

If so required by the Insurer, the Insured will have to submit to a medical examination by the Insurer's nominated Doctor or undergo diagnostic or other medical tests as often as the Insurer considers necessary, in its sole discretion.

3.3 Payments

The Insurer shall be duly discharged of its obligations under this Policy and the Insured the shall hold the Insurer harmless, upon making the payment of the claim to the Insured his assigns or the Bank/Financial Institution or his nominee/legal heirs as the case may be.

3.4 Refund of Premium

वीमितले चाहेमा लिखित सूचना दिएर कुनै पनि समय यो वीमालेख रद्द गर्न सक्नेछ र यस्तो अवस्थामा वीमालेख रद्द हुनु भन्दा पहिले दावी नपरेको भए वीमकले वीमितलाई वाकी अवधिको लागि आफ्नो छोटो अवधिको दर अनुसार वीमाशुल्क फिर्ता गर्नेछ ।

४. वीमालेखका शर्तहरू

१. निर्विवादता र खुलासा गर्नु पर्ने कर्तव्य
असत्य वा गलत बयान, मिथ्याकथन, प्रस्ताव फारममा कुनै पनि विवरण गलत वर्णन गर्नु वा खुलासा नगर्नु, व्यक्तिगत बयान, घोषण र सम्बन्धित कागजातहरू वा अन्य महत्वपूर्ण सूचना रोक्का गर्नु वा दावी कपटपूर्ण हुनु वा यस वीमालेख अन्तर्गतको कुनै पनि लाभ प्राप्त गर्नु वीमित वा वीमितको तर्फबाट भूमिका खेल्ने व्यक्तिले जालसाजी उपाय वा साधन प्रयोग गरेमा यो वीमालेख रद्द हुनेछ र वीमित यसबाट पाउने सम्पूर्ण लाभहरूबाट वञ्चित हुनेछ ।

२. वीमालेखका शर्तहरूको पालन
वीमितले पालन वा अनुसरण गर्नु पर्ने कुनै पनि कार्यसंग सम्बन्धित अवस्थामा यस वीमालेखका शर्त तथा नियम र बन्देजहरूको अनुसरण र परिपालन गरेमा मात्र यस वीमालेख अन्तर्गत वीमकले दावी भुक्तानी गर्नेछ ।

३. अभिलेख राख्नु पर्ने दायित्व
वीमितले सबै सान्दर्भिक स्वास्थ्य विवरणहरू समावेश भएको दुरुस्त अभिलेख राख्नु पर्नेछ र वीमकलाई यस्तो अभिलेख निरीक्षण गर्न दिनु पर्नेछ । दावीका सम्बन्धमा उचित समयसीमा र वीमालेखमा उल्लेखित समयसीमा भित्र वीमकलाई आवश्यक हुन सक्ने त्यस्तो जानकारी वीमितले उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

४. परिणामजन्य सूचना नहुने
वीमकले पछिको लागि कुनै पनि वीमाशुल्क स्वीकार गरेको अवस्थामा बाहेक वीमकको कुनै पनि अधिकारको जिम्मा रहेको वीमितसंग सम्बन्धित कुनै पनि ज्ञान वा कुनै पनि परिस्थितिको जानकारी वा अवस्थाले वीमकलाई सूचित गराएको बुझिने छैन वा बन्धनमा पार्ने वा पूर्वाग्रही रूपमा असर पार्न सक्ने छैन ।

५. सूचना दिनु
यस वीमालेखसंग सम्बन्धित गुठी, शुल्क, धितो, कार्य वा अन्य कारोवारका बारेमा वीमकले सरोकार राख्नु वा प्रभावित हुनु आवश्यक हुनै छैन । तर वीमालेख अन्तर्गत वीमकले वीमित वा वीमितको कानूनी प्रतिनिधिसंग वीमालेखको सम्बन्धमा गरेको कुनै पनि परिवर्तन, सूचना वा लेखापढीबाट सबै अवस्थाहरूमा वीमक आफ्नो दायित्वबाट छुटकारा पाएको मानिनेछ ।

The Insurer shall refund the premium as per the Insurer's short period scales in case of receipt of notice of cancellation from the Insured, provided there is no claim under the policy.

4. Standard Terms and Conditions

1. Incontestability and Duty of Disclosure

The Policy shall be null and void and no benefit shall be payable in the event of untrue or incorrect statements, misrepresentation, mis-description or on non-disclosure in any material particular in the proposal form, personal statement, declaration and connected documents, or any material information having been withheld, or a claim being fraudulent or any fraudulent means or devices being used by the Insured or any one acting on his behalf to obtain any benefit under this Policy.

2. Observance of Terms and Conditions

The due observance and fulfillment of the terms, conditions and endorsement of this Policy in so far as they relate to anything to be done or complied with by the Insured, shall be a condition precedent to any liability of the Insurer to make any payment under this Policy.

3. Records to be maintained

The Insured shall keep an accurate record containing all relevant particulars and shall allow the Insurer to inspect such record. The Insured shall within one month after the expiry of each period of insurance furnish such information as the Insurer may require.

4. No Constructive Notice

Any of the circumstances in relation to these conditions coming to the knowledge of any official of the Insurer shall not be construed as notice to or be held to bind or prejudicially affect the Insurer notwithstanding subsequent acceptance of any premium

5. Notice of Charge etc.

The Insurer shall not be bound to notice or be affected by any notice of any trust, charge, lien, assignment or other dealing with or relating to this Policy but the receipt of the Insured or his legal personal representative shall in all cases be an effectual discharge to the Insurer.

६. विशेष व्यवस्था
यस बीमालेखमा राखिएको, दरपीठ गरिएको वा भिन्दै प्रलेखको रूपमा बीमालेखमा संलग्न गरिएको विशेष व्यवस्था यसै बीमालेखको भाग मानिनेछ र त्यसको सोहि अनुसार असर हुनेछ ।

७. बीमालेखको दोस्रो भागसंग समन्वय र बीमालेखका शर्तहरू

यहां र बीमालेखको अनुसूचीको दोस्रो भागमा समाविष्ट शर्त तथा नियमहरू यस बीमालेखका अंग हुनेछन् र यसमा विशेष रूपले समावेश गरिएका मानिनेछन् । तर बीमालेखको दोस्रो भागमा समावेश भएको बीमाको दायरासंग सम्बन्धित कुनै शर्त र नियम एकआपसमा बाझिएमा यंहा उल्लेखित शर्त तथा नियम र दोस्रो भागमा उल्लेखित शर्त तथा नियमको दायरासंग आवश्यक हेरफेर सहित लागू हुनेछ । त्यस्तो आपसमा बाझिएको कुरालाई साम्य गर्ने अवस्था नभएमा सो शर्त तथा नियम प्रतिस्थापन भएको मानिनेछ ।

८. विद्युतीय कारोबार

यस बीमालेखमा उल्लेख भएको वा बीमकले बीचमा तोकेको शर्त तथा अवस्थाहरू बीमितले पूर्ण रूपमा परिपालन गर्नु पर्नेछ । साथै यो पनि मंजूर गरिन्छ कि इन्टरनेट, वेबसाइट, विद्युतीय माध्यमबाट हुने सूचना आदान प्रदान, कल सेन्टर, टेली सर्भिस (ध्वनी, दृश्य, तथ्या जस्ता विद्युतीय माध्यमबाट हुने कारोबारहरू पनि अन्य कारोबार जस्तै हुनेछन् र यस्ता सूचनाहरूको लिखितमा दिएको सूचना जस्तै वैध र मान्य हुनेछ । यस बीमालेखको सम्बन्धमा बीमकले तोकेको अन्य समूह बीमकहरू वा अन्य व्यक्तिसंग यस बीमालेखसंग सम्बन्धित सूचना आदान प्रदान गर्न, बाडन वा दिन सक्नेछ ।

९. जाँचको अधिकार

बीमितले, बीमकलाई आवश्यक परेको अवस्थामा बीमकले क्षति/दावीको सम्बन्धमा खटाएको क्षति मूल्या न कर्ता वा सर्भेयर लगायत बीमकको अभिकर्ता/प्रतिनिधिले दावी सिर्जना हुन सक्ने कुनै पनि

6. Special Provisions

Any special provisions subject to which this Policy has been entered into and endorsed in the Policy or in any separate instrument shall be deemed to be part of this Policy and shall have effect accordingly.

7. Overriding effect of Part II of the Schedule

The terms and conditions contained herein and in Part II of the Schedule shall be deemed to form part of the Policy and shall be read as if they are specifically incorporated herein; however in case of any inconsistency of any term and condition with the scope of cover contained in Part II of the Schedule, then the term(s) and condition(s) contained herein shall be read *mutatis mutandis* with the scope of cover/terms and conditions contained in Part II of the Schedule and shall be deemed to be modified accordingly or superseded in case of inconsistency being irreconcilable.

8. Electronic Transactions

The Insured agrees to adhere to and comply with all such terms and conditions as the Insurer may prescribe from time to time, and hereby agrees and confirms that all transactions effected by or through facilities for conducting remote transactions including the Internet, World Wide Web, electronic data interchange, call centers, teleservice operations (whether voice, video, data or combination thereof) or by means of electronic, computer, automated machines network or through other means of telecommunication, established by or on behalf of the Insurer, for and in respect of the Policy or its terms, or the Insurer's other products and services, shall constitute legally binding and valid transactions when done in adherence to and in compliance with the Insurer's terms and conditions for such facilities, as may be prescribed from time to time. The Insured agrees that the Insurer may exchange, share or part with any information to or with other Group Companies or any other person in connection with the Policy, as may be determined by the Insurer and shall not hold the Insurer liable for such use/application.

9. Right to inspect

If required by the Insurer, an agent/representative of the Insurer including a loss assessor or a Surveyor appointed in that behalf shall in case of

घटना वा परिस्थितिको बारेमा परीक्षण गर्न दिनु पर्नेछ । क्षति वा क्षतिको परिस्थितिको सम्बन्धमा बीमितले आफुसंग भएका लेखाका अभिलेखहरु, बिल, भर्पाइ, कागजपत्र आदि वा सो का मुद्रित प्रति वा सारांश बीमकलाई उपलब्ध गराई दावीको औचित्य र क्षतिको मूल्यांकन गर्ने कार्यमा सहयोग गर्नु पर्नेछ

any loss or any circumstances that have given rise to the claim to the Insured be permitted at all reasonable times to examine into the circumstances of such loss. The Insured shall on being required so to do by the Insurer produce all books of accounts, receipts, documents relating to or containing entries relating to the loss or such circumstance in his possession and furnish copies of or extracts from such of them as may be required by the Insurer so far as they relate to such claims or will in any way assist the Insurer to ascertain in the correctness thereof or the liability of the Insurer under the Policy

१०. जालसाज युक्त दावी

कुनै दावी जालसाजीपूर्ण भएमा वा त्यस सिलसिलामा भुक्त बयान दिई बीमितले वा निजको तर्फबाट काम गर्ने कुनै व्यक्तिले यस बीमालेख अन्तर्गत कुनै लाभ उठाउन खोजेमा वा जानी जानी बीमित बीमित वा अन्य कुनै व्यक्तिको मिलेमतोमा कुनै दावी सिर्जना हुन सक्ने घटना घटाएमा वा दावी अस्वीकार भएको ३ महिना भित्र कुनै कारवाही वा नालिस उजुर नगरेमा वा क.स. (११) बमोजिम समितिले निर्णय दिएको मितिले ३५ दिन भित्र पुनरावेदन अदालतमा नालिस उजुर नगरेमा बीमित यो बीमालेखको सबै लाभबाट वन्जित हुनेछ

10. Fraudulent Claims

If any claim is in any respect fraudulent, or if any false statement, or declaration is made or used in support thereof, or if any fraudulent means or devices are used by the Insured, or anyone acting on his behalf to obtain any benefit under this Policy, or if a claim is made and rejected and no court action or suit is commenced within twelve months after such rejection or, no appeal has been made at Appellate Court within 35 days of decision made by Beema Samiti as per "Standard Terms and Conditions" no. (11), all benefits under this Policy shall be forfeited.

११. बीमालेखमा विवाद

यस बीमालेख अन्तर्गत कुनै मतभेद उत्पन्न भएमा बीमा ऐन, २०४९ अन्तर्गत हुनेछ ।

11. Policy Dispute

If any dispute or difference shall arise on claim under this Policy, the same shall be resolved in accordance with the provisions of the Insurance Act 2049 of Nepal as amended from time to time and for the time being in force.

१२. बीमालेख रद्द

बीमितको थाहा भएको अन्तिम ठेगानामा हुलाकबाट सात (७) दिने पत्र रजिस्टर्ड गरी बीमितलाई पठाई यो बीमालेख बीमकले खारेज गर्न सक्नेछ र समाप्त भइनसकेको अवधिको बीमाशुल्क बीमकले दिन गन्तिको आधारमा फिर्ता दिनेछ ।

बीमितले बीमकलाई सात (७) दिने लिखित सूचना दिई यो बीमालेख खारेज गर्न सक्नेछ । बीमालेख अन्तर्गत बीमितको तर्फबाट कुनै दावी पर्न नआएको अवस्थामा बीमकले बीमा बहाल रहेको अवधिको छोटो अवधिको दरले बीमाशुल्क लगाई बाँकी अवधिको बीमाशुल्क फिर्ता गर्नेछ । तर बीमा अवधिको अन्तिम वर्षमा बीमितले बीमालेख रद्द गरेमा बीमाशुल्क फिर्ता हुने छैन ।

12. Cancellation/Termination

The Insurer may at any time cancel this Policy, by giving seven (7) days notice in writing by registered post / acknowledgement due post to the Insured at his last known address in which case the Insurer shall be liable to repay on demand a rateable proportion of the premium for the unexpired term from the date of cancellation.

The Insured may also cancel this policy by giving seven (7) days notice in writing to the Insurer, for the cancellation of this Policy, in which case the Insurer shall from the date of receipt of the notice cancel the policy and

१३. नविकरण सूचना

नविकरण बीमाशुल्क स्वीकार गर्न वा बीमाशुल्क तिर्न बाकी छ भनी सूचना पठाउन बीमक बाध्य हुने छैन । प्रत्येक नविकरण बीमाशुल्क, बीमाको प्रस्ताव वा घोषणामा पहिले उल्लेख भएका तथ्यहरु फेरबदल भएका छैनन् र बीमालेखमा समावेश गरिएको गरिएको जोखिमको वृद्धि हुने अवस्था वा कार्यको जानकारी बीमितलाई नभएको समझदारीमा तिर्ने र स्वीकार गरिनेछ । बीमकको अधिकार प्राप्त अधिकृतले हस्ताक्षर गरेको आधिकारिक नविकरण सूचना बाहेक नविकरणको लागि प्राप्त हुने अन्य कागजातहरु मान्य हुने छैनन् ।

१४. सूचनाहरु

यस बीमालेख अन्तर्गतका सूचना, निर्देशन वा आदेश लिखित रुपमा हुलाक मार्फत, फ्याक्स वा हस्ते पठाउनु पर्नेछ । बीमितको हकमा अनुसूचीको भाग १ मा उल्लेख भएको ठेगानामा । बीमकको हकमा, शिखर इन्स्योरेन्स बीमक लि., शिखर विज सेन्टर (पाचौं, छैटौं र सातौं तल्ला), थापाथली, पोष्ट बक्स नं. १११३३, काठमाण्डौ । सूचना र निर्देशन सम्बन्धित पक्षले पाएको ७ दिन पछि सूचना वा निर्देशन लागू हुनेछ ।

१५. ग्राहक सेवा

बीमितलाई कुनै स्पष्टिकरण वा सहयोग चाहिएमा बीमितले सामान्य कार्यालय समय भित्र बीमकमा सम्पर्क गर्न सक्नेछ ।

१६. गुनासो

कुनै कारणबाट बीमित असन्तुष्ट भएमा वा बीमितसंग कुनै गुनासो भएमा, बीमितले बीमकको कार्यालयमा सामान्य कार्यालय समय भित्र सम्पर्क गर्न सक्नेछ ।

retain the premium for the period his policy has been in force at the Insurer's short period scale that no refund of premium shall be made if any claim has been made under the policy by or on behalf of the insured.

13. Renewal Notice

The Insurer shall not be bound to accept any renewal premium nor give notice that such is due. Every renewal premium (which shall be paid and accepted in respect of this Policy) shall be so paid and accepted upon the distinct understanding that no alteration has taken place in the facts contained in the proposal or declaration herein before mentioned and that nothing is known to the Insured that may result to enhance the risk of the Insurer under the guarantee hereby given. No renewal receipt shall be valid unless it is on the printed form of the Insurer and signed by an authorized official of the Insurer.

14. Notices

Any notice, direction or instruction given under this Insured shall be in writing and delivered by hand, post, or facsimile to In case of the Insured, at the address specified in Part 1 of the Schedule. In case of the Insurer : Shikhar Insurance Insurer Ltd.

Notice and instructions will be deemed served 7 days after posting or immediately upon receipt in the case of hand delivery, facsimile or email.

15. Customer Service

If at any time the Insured requires any clarification or assistance, the Insured may contact the offices of the Insurer at the address specified, during normal business hours.

16. Grievances

In case the Insured is aggrieved in any way, the Insured may contact the Insurer at the specified address, during normal business hours.