



HIMALAYAN EVEREST INSURANCE LIMITED

Head Office: Thapagaun, Kathmandu, Nepal.

Tel: 5245090 Fax: 5245099

E-mail: ktm@hei.com.np

सामूहिक दुर्घटनाको नविकरण अनुसूची
(ट्रेकिङ एण्ड माउन्टेनियरिङ)

मु. अ. कर दर्ता नं. ५०००५६२४६

बीमालेख नम्बर : KTM/GPA/११/२२/२३/००४४९

नविकरण नम्बर : KTM/GPA/31/24/25/00449

बीमित : मकालु अरुण सोसियल ट्रेक

बीमित(अप्रेजीमा) : MAKALU ARUN SOCIAL TREK

कर दर्ता नं : ६००१५५३५५

ठेगाना : Khadabari 7, Sankhuwasabha

पेशा :
बीमाङ्क रकम अक्षररूपी : पच्चिस लाख रुपैयाँ मात्र /-

बीमा अवधि, देखि : ०४/०९/२०२४ ००:००:००

सम्म : ०३/०९/२०२५

ग्राहक परिचय नं : १८८१०९

प्रस्तावको नाम :

फिल्ड अफिसर/ : 1344/1209

अधिकर्ता

अधिकर्ता : Sumanta Poudel

विल नं. : KTM-24/25-2995

रसिद नं, मिति र समय : KTM-24/25-2754, 01/09/2024
14:18:30

बीमाङ्क रकम : २,५००,०००.००

जोखिम समूह वाहेकको बीमाशुल्क : १२,५००.००

जोखिम समूह बीमाशुल्क : ३७५.००

जम्मा बीमा शुल्क : १२,८७५.००

मु. अ. कर १३% : ०.००

जम्मा रु : १२,८७५.००

टिकट शुल्क : २०.००

कुल जम्मा रु. : १२,८९५.००

भौगोलिक सिमितता : विश्वभरी

क्र. न	नाम	उमेर	पद	पेशा	पेशासँग सम्बन्धित जोखिम	बीमाङ्क रकम
१	संतन्र अनुसूची अनुसार					२,५००,०००.००
जम्मा						२,५००,०००.००

भुक्तानी पाउने अवस्था

: यो बीमालेख कायम रहेको अवधिमा यस बीमालेखमा परिभाषित दुर्घटना एक मात्र प्रत्यक्ष कारणबाट बीमित व्यक्तिलाई भएको शारीरिक क्षतिमा यसै बीमालेखको परिच्छेद २ मा उल्लेख भए बमोजिमको रकम बीमकले भुक्तानी दिनेछ ।

लाभहरु

औसधी उपचार

अनिवार्य अधिक

संतन्र सम्पुष्टिहरु

: बीमालेखको परिच्छेद २ मा उल्लेख भए बमोजिम ।

: संतन्र अनुसूची अनुसार

:

: (क) ट्रेकिङको जोखिम समावेश गरिएको वा बिस्तार गरिएको छ तर १९ हजार फिटभन्दा माथिको उचाईको समावेश हुने छैन ।
(ख) यो बीमालेखको उद्देश्यको निमित्त उच्च उचाईको बीमारी, हिउंले खाने, र सिरिटोको कारण मृत्यु भएकोलाई दूर्घटना मानिनेछ ।

(ग) हिउको कारण अन्यो भै अशक्त वा मृत्यु भएमा यस बीमालेखले निर्दिष्ट रुपले बड्जित गरिनेछ ।

(घ) नाम उल्लेख नभएको ब्यक्तिहरु ट्रेकिङ अवधिको लागि मात्र बीमा भएको मानिने छ । प्रण गरिन्छ की ट्रेक ग्रुप, ट्रेक क्षेत्र, ट्रेक अवधि र ट्रेकिङमा समाविष्ट हुने सम्भावित ब्यक्तिहरुको संख्या बारे ट्रेकको बेलामा वा ट्रेक हूनू भन्दा अघि कम्पनीलाई जानकारी गराइनेछ । र साथै वीमितले हरेक ट्रेकको समाप्तीमा र प्रत्येक ट्रेकमा समाविष्ट ब्यक्तिहरुको संख्याको दर्जा सहित पुर्ण विवरणहरु कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छ

ट्रेकिङ परीया

: -

यो बीमालेख माथि उल्लेखित मितिसम्म नविकरण गरिएको छ ।

बीमालेखको लाभ, अपवाद तथा शर्तहरु संतन्र बीमालेख बमोजिम हुनेछ ।

प्रस्ताव तथा उदघोषण मिति : ०१/०९/२०२४

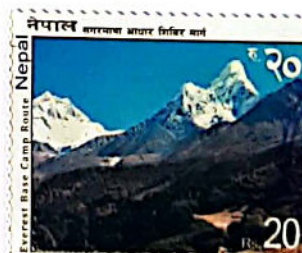
बीमालेख जारी मिति : ०१/०९/२०२४

बीमालेख जारी स्थान : Thapagaun

आधिकारिक दस्तखत

हिमालयन एभरेष्ट इन्स्योरेन्स लिमिटेडको तर्फबाट

पूर्ण कुमारी श्रेष्ठ
सहायक प्रबन्धक



Bhawana Sharma

बीमासेख नं. : KTM/GPA/11/22/23/00449

बीमित्त(अग्रेजीमा) : MAKALU ARUN SOCIAL TREK

Schedule to be attached to and forming part of the Policy No: KTM/GPA/11/22/23/00449

Document No: KTM/GPA/31/24/25/00449

क्र. न	सङ्ख्या	उमेर	पेशाको प्रकृति	पेशा	पेशासँग सम्बन्धित जोखिम	औसधी उपचार	बीमाङ्क रकम
१	५	०	Unnamed Porter @500,000/- per person	-	Porter	५००,०००.००	२,५००,०००.००
जम्मा						५००,०००.००	२,५००,०००.००

Bhawana Sharma



हिमालयन एभरेष्ट
इन्स्योरेन्स लिमिटेड

अनुसूची-३
बीमालेख धारक/प्रस्तावकको नाम
(तपा ७ को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित)

१. बीमालेख धारक/प्रस्तावकको नाम: MAKALU ARUN SOCIAL TREK

२. ठेगाना:

प्रदेश: Province 1

जिल्ला: Sankhuwasabha

पालिका: Khandbari

वडा नं.: 7

टोल: Khadabari 7, Sankhuwasabha घर नं.:

फोन नं.: 9842084078

इमेल:

प्याक्स:

संस्था दर्ता नं (संस्था भए): 600155355

स्थायी लेखा नं.: 600155355

पेशा/व्यवसाय/कारोबारको विवरण:

मोबाइल नं.:

क्र.सं.	बीमितको नाम	बीमा दर प्रति हजारमा	बीमाङ्क रकम	बीमाशुल्क	कैफियत
१.	संलग्न अनुसूची अनुसार	०.५१५	२,५००,०००.००	१२,८७५.००	
कुल			२,५००,०००.००	१२,८७५.००	
समपुष्टिबाट थप गरिएको अतिरिक्त जोखिम					
कुल रकम			२,५००,०००.००	१२,८७५.००	
मूल्य अभिवृद्धि कर				०.००	
खुद रकम				१२,८७५.००	
टिकट शुल्क				२०.००	
कुल बीमाशुल्क				१२,८९५.००	

अधिकार प्राप्त अधिकारीको

हस्ताक्षर:

नाम थर:

अभिकर्ता कोड नं./कर्मचारी परिचयपत्र नं.:

सम्पर्क नं.:

मिति: ०१/०९/२०२४





हिमालयन एभरेष्ट इन्स्योरेन्स लिमिटेड
HIMALAYAN EVEREST INSURANCE LIMITED

Head Office : Bagmati Kathmandu Kathmandu 11 Thapagaun

टेलिफोन : 5245090

विजक नं.

Invoice No. KTM-24/25-2995

मु. क दर्ता नं./VAT No. 500056246

TAX INVOICE

बीमित / Insured : MAKALU ARUN SOCIAL TREK	भुक्तानी को तरिका Mode of payment	मिति / Date : 01/09/2024 14:18:30
ठेगाना / Address : Khadabari 7, Sankhuwasabha	<input checked="" type="checkbox"/> Credit advice,	जारी गर्ने कार्यालय : Head Office
कर दर्ता नं./PAN No : 600155355		

क्र.म संख्या Sr. No.	विवरण Particulars	नगद Amount
1.	KTM/GPA/11/22/23/00449 (KTM/GPA/31/24/25/00449)	12,875.00
	जम्मा / Total	12,875.00
	कर लाग्ने मूल्य / Taxable Amount	12,875.00
	१३% मू.अ.कर / 13% VAT	
	टिकट / Stamp	20.00
	कूल जम्मा / Total	12,895.00

रु. NRS. Twelve Thousand Eight Hundred Ninety Five only

भुल्लुक लिने दिने/ E & O.E.

तयार गर्ने / Prepared By: Priyanka Khadka

ग्राहक कपि / Customer Copy

आधिकारिक दस्तखत / Authorized Signature



हिमालयन एभरेष्ट इन्स्योरेन्स लिमिटेड

HIMALAYAN EVEREST INSURANCE LIMITED

Bagmati Kathmandu Kathmandu 11 Thapagaun Tel: 5245090 Email: ktm@hei.com.np

Receipt No.

रसिद नं: KTM-24/25-2754

Date:

मिति: 01/09/2024 14:18:30

Received with thanks from: MAKALU ARUN SOCIAL TREK

The sum of Rupee: Twelve Thousand Eight Hundred Ninety Five only

अक्षेरूपी

Rs 12,895.00

by Credit Advice : 12,895.00 Bank: Machhapuchhre Bank Ltd.

on Account of Group Personal Accident Trekking Insurance Premium

हिसाब

POLICY NO. पोलिसी नं	PREMIUM प्रिमियम	13% VAT १३% मू.अ.कर	STAMP टिकट	NET TOTAL कूल जम्मा
KTM/GPA/11/22/23/00449 (KTM/GPA/31/24/25/00449)	12,875.00		20.00	12,895.00

Note : The validity of Cheques will be subject to realisation.

बैंकबाट रकम प्राप्त भएपछि मात्र चेक भुक्तानीको मान्यता हुनेछ।

सधन्यवाद प्राप्त भयो।

