

(जानकारी)

नागरिक स्वास्थ्य बिमा शुल्कलाई खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर गर्ने आवेदन दिनुहोला तपाईंले तोक्नु भएको खाताबाट स्वचालित भुक्तानी हुनेछ र भुक्तानी गर्न बिर्सने कुराको अन्त्य भएर जानेछ

सावधानीका बुँदा अनिवार्य रूपमा पढ्नुहोला।

- *तपाईंले आवेदन दिनुभएको खाताबाट, नागरिक स्वास्थ्य बिमामा सामेल रहेका घरपरिवारको हिस्साको बिमा शुल्क अटोमेटिक ट्रान्सफर हुनेछ।
- *अटोमेटिक ट्रान्सफर मिति हरेक महिनाको मसान्तको दिन हुनेछ। अटोमेटिक ट्रान्सफर मिति बैङ्किङ संस्था बिदा हुने दिन परेमा, आउँदो कार्य सञ्चालन मितिमा अटोमेटिक ट्रान्सफर हुनेछ।
- *रसिद जारी हुने छैन। अटोमेटिक ट्रान्सफरको अवस्था निश्चय गर्नका लागि बैङ्किङ संस्थाको पासबुक आदि हेर्नुहोला।
- *आवेदन दिनु अगाडि अनिवार्य रूपमा निम्नलिखित करारका सर्तहरू निश्चय गर्नुहोला।
- *खातामा ब्यालेन्स अपर्याप्त भएर अटोमेटिक ट्रान्सफर हुन नसकेमा "पुनःअटोमेटिक ट्रान्सफर हुने सूचना" पठाइने छ। अटोमेटिक ट्रान्सफर हुन नसकेको बिमा शुल्कलाई, आउँदो महिनाको बिमा शुल्क सँगै पुनःअटोमेटिक ट्रान्सफर (1 पटकको लागि मात्र) गरिने भएकोले आउँदो महिनाको अटोमेटिक ट्रान्सफर मितिसम्ममा खातामा आवश्यक रकम तयार पारेर राख्नु होला।
- *नागरिक स्वास्थ्य बिमा शुल्क सम्बन्धी सबै सूचनालाई घरमूली (रकम दाखिला गर्ने दायित्ववाला)को नाममा पठाइने छ। खातावालको नाम र घरमूलीको नाम फरक भए, खातावालले समेत सूचनाको विवरण निश्चय गर्नुहोला।
- *वार्षिक बिमा शुल्कको एकमुस्त अटोमेटिक ट्रान्सफर (छुट हुँदैन)को चाह राख्नु हुन्छ भने, निम्न लिखित ठाउँमा सोधपुछ गर्नुहोला।
- *डिसेम्बरको मध्यतिर, उक्त सालको जनवरीदेखि डिसेम्बरसम्मको अटोमेटिक ट्रान्सफर बिमा शुल्क रकम उल्लिखित सूचना प्रेषण गरिने छ। पुनःजारी नहुने हुँदा जतन गरेर राख्नुहोला।

खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर सुरु हुँदासम्मको चरणहरू

- *तपाईंले आवेदन दिएपछि खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर हुनलाई करिब 2 महिनाको समय लाग्छ। साथै, कुनै बैङ्किङ संस्थाले ग्राहकवर्गलाई सिधै इमेल लगायतबाट सम्पर्क गर्न सक्ने हुँदा ध्यान पुर्याउनु होला।
- *पहिलो पटकको अटोमेटिक ट्रान्सफर मिति (हरेक महिनाको मसान्तको दिन) भन्दा लगभग 1 महिना पहिलेसम्ममा 'खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर सुरुवात गरिने सूचना' पठाइने छ। त्यस बेलासम्ममा भिन्दै जारी गरिने चुक्ता भौचर मार्फत चुक्ता म्यादको क्रममा भुक्तानी गर्नुहोला।

पोष्ट गर्ने कार्यविधि

- *हरियो रङ्गको कभर पेज काटेर छुट्याउने।
- *यस "ToshimaKu-वडाको नागरिक स्वास्थ्य बिमा शुल्क खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर निवेदन" बैङ्किङ संस्था निमित्तको (पहिलो प्रति)को रङ्ग पोतिएको भागमा आवश्यक बुँदा भर्नुहोला।
- *ग्राहकको अर्धकट्टी (तेस्रो पाना)को माथिल्लो दायाँपट्टिको कटिङ पार्ट च्यापेर प्वाल-प्वाल परेको ठाउँ हुँदै बिस्तारै तानेर छुट्याउने र, तलतिरको दिशामा उक्काएर आफैँले राख्नुहोला।
- *चौथो पानाको गम लागेको भाग निश्चय गरेर, त्यत्तिकै बिचमा पट्याउने र थिचेर जोडिदिने र पोष्टबक्समा हालिदिनु होला।
- *वडापालिकाको मुख्य भवन तेस्रो तल्लामा रहेको नागरिक स्वास्थ्य बिमा फाँट (Kokumin Kenkō Hoken-ka, Hon Chōsha 3F) अथवा, पूर्वी/ पश्चिमी भागको वडावासी सेवा कार्यालय (Tōbu/ Seibu Kumin Jimusho)मा सिधै लिएर आउनपनि सक्नु हुनेछ।

करारका सर्तहरू (Japan Post बैङ्क बाहेक)

1. यहाँहरूको बैङ्किङ संस्थामा बिल आएको बखतमा, मलाई सूचित नगरिकनै, वडाले तोकेको चुक्ता म्यादमा बिलमा लेखेको रकमलाई बचत खाताबाट कटाएर भुक्तानी गरिदिनु होला। उक्त समयमा बचत खाताका प्रावधान अथवा चल्ती खाताका प्रावधानमा जे जस्तो लेखेको भएपनि, यहाँहरूको बैङ्कको निर्धारित विधि अनुसार प्रक्रिया गरिदिनु होला।
2. अटोमेटिक ट्रान्सफर मितिमा बिलमा उल्लिखित रकमलाई बचत खाताबाट कट्टा गरी तिर्न मिल्ने रकम (ओभरड्राफ्ट सुविधा प्रयोग गर्न मिल्ने परिधि भित्रको रकम लगायत) भन्दा बढी भएको बखतमा, मलाई सूचित नगरिकन बिल फिर्ता पठाइदिए मेरो आपत्ति हुने छैन।
3. यस करारलाई रद्द गर्नु परेको बखतमा मैले यहाँहरूको बैङ्किङ संस्थामा लिखित मार्फत सूचना दाखिला गर्नेछु। पुनश्च: यस सूचना दाखिला नभइकन लामो अवधिसम्म बिल नपठाउने वा सो सरहको अवस्था सिर्जना भएको बखतमा, विशेष गरी कुनै खबर नगरेको हकमा, यहाँहरूको बैङ्किङ संस्थाले यो करार समाप्त भए सरहको व्यवहार गरे मेरो आपत्ति हुने छैन। यी समयहरूमा मलाई कुनै सूचना दिइराख्नु पर्ने छैन।
4. यस करार सम्बन्धमा केही गरी कुनै संशय पैदा भएमा, यहाँहरूको जिम्मेवारी भन्दा बाहिरको कुरामा, यहाँहरूलाई कुनै अटोमेटिक ट्रान्सफर गर्ने छैन।
5. यो बचत खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर भएको सम्बन्धमा कुनै रसिदको मागदाबी गर्ने छैन। यदि तपाईंले Japan Post बैङ्क तोक्नु भयो भने चाहिँ स्वचालित भुक्तानीको प्रावधान लागू हुनेछ।

तोकिएका बैङ्किङ संस्थाका सूची



विदेशी भाषाका निमित्त



सोधपुछ	Toshima-ku; Kokumin Kenkō Hoken-ka; Kōza Tantō (ToshimaKu-वडा; नागरिक स्वास्थ्य बिमा फाँट; बैङ्क खाता इन्चार्ज) 〒171-8422 Toshima-ku Minami Ikebukuro 2-45-1 फोन: 03-3981-1468 (डाइरेक्ट लाइन)
--------	--

भर्ने उदाहरण

ToshimaKu-वडा नागरिक स्वास्थ्य बिमा शुल्क
खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर निवेदन
(स्वचालित भुक्तानी)

नयाँ / परिवर्तन)

↑ गोला चिन्ह लगाउनुहोस्।

श्री बैङ्किङ संस्था ज्यू	आवेदन मिति		XXXX साल XX महिना XX तारिख			
घरमूलीको नाम	कताकानामा: コクホ タロウ Kokuho Tarō	जन्म मिति	साल	महिना	तारिख	
ठेगाना	Toshima-ku Minami Ikebukuro 2-45-1 Kōpo Kokuho 101*1					
फोन:	03-3981-1111	नागरिक स्वास्थ्य बिमाको Kigō Bangō नम्बर	*16-	0	1 - 2 3 4 5	
रकम फिर्ता खाताको मञ्जुरी	रकम फिर्ता गर्ने खाता छान्नुहोस्। कतैपनि ✓ लगाएको रहेनछ भने मञ्जुरी जनाउँछु लाई छनोट गरेको मानिने छ।					
	*3 <input checked="" type="checkbox"/>	निम्न खातामा बैङ्क ट्रान्सफर गरिदिने कुरामा मञ्जुरी जनाउँछु	<input type="checkbox"/>	निम्न खातामा बैङ्क ट्रान्सफर गरिदिने कुरामा मञ्जुरी जनाउँदैन		
बैङ्कहरू	Ginkō-बैङ्क / Shinyōkinkō-बैङ्क Shinyōkumi-बैङ्क / Nōkyō-बैङ्क		शाखा उपशाखा			
	बैङ्किङ संस्था कोड	शाखा कोड	निक्षेपको प्रकार	खाता नम्बर (दायाँ टोपाएर लेख्ने)		
	बैङ्किङ संस्थाले भर्ने स्तम्भ		1. Futsū (साधारण खाता) 2. Tōza (चल्ती खाता)	1	2	3 4 5 6 7
Japan Post बैङ्क	बैङ्किङ संस्था कोड	Kigō नम्बर (छैठौँ अङ्कपनि रहेछ भने* स्तम्भमा भर्ने)	Bangō नम्बर (दायाँ टोपाएर लेख्ने)			
	9 9 0 0	1	0	*		
खातावालको नाम	(कताकानामा) コクホ ハナコ *5		बैङ्किङ संस्थामा दर्ता गरेको छाप			
	(नामधर) Kokuho Hanako		*6 			

माथि उल्लिखित नागरिक स्वास्थ्य बिमाको शुल्कलाई मेरो नामको निक्षेप (बचत) खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर विधि मार्फत भुक्तानी गर्न चाहेको हुँदा, करारका सर्तहरूमा उल्लिखित बुँदा स्वीकार गरी निवेदन गर्दछु।

• रङ्ग पोतिएको भागमा बलपेन आदिले गाढासँग भर्नुहोला। (मेटिने बलपेन प्रयोग गर्न नपाइने)

*1 ठेगाना स्तम्भमा भवनको नाम, भवन नम्बर, कोठा नम्बरहरू पनि विस्तृत रूपमा भर्नुहोला।

*2 Kigō Bangō नम्बर, नागरिक स्वास्थ्य बिमा सदस्यको योग्यता पुष्टि पत्र वा योग्यता जानकारीको सूचनामा लेखेको हुन्छ। Edaban नम्बर भर्ने आवश्यक छैन।

*3 बिमा शुल्कको रकम फिर्ता हुँदाको बखतमा, खाताबाट अटोमेटिक ट्रान्सफर गर्न तोकिएको खाता र रकम फिर्ता गर्ने खाता उही गर्ने कि नगर्ने भनेर छनोट गर्नुहोला।

*4 भरेको कुनै बुँदा सच्याउनु परेमा, सच्याएको छाप (दर्ता गरेको छाप भए, सो छाप) लगाउनु होला।

*5 खातावालको नाम घरमूली बाहेकको व्यक्ति भएपनि फरक पर्दैन। काताकानामा लेख्ने स्तम्भमा काताकानामा लेख्नुहोला। अङ्ग्रेजी अल्फाबेटमा दर्ता गरेको खाता हो भने, काताकानामा लेख्ने स्तम्भमा पनि अल्फाबेटमा नै लेख्नुहोला।

*6 बैङ्किङ संस्थामा दर्ता गरेको छाप लगाउँदा, पहिलो प्रति र तेस्रो प्रतिमा स्पष्ट देखिने गरी थिचेर लगाउनु होला।

हस्ताक्षर दर्ता (साइन) छ भने, दर्ता गरेको बेलाको जस्तै हस्ताक्षर गर्नुहोला।

नेट बैङ्क आदि, दर्ता छाप या हस्ताक्षर (साइन) छैन भने, आवश्यक पर्दैन।