

नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

अमीर भवन, गणेशस्थान कमलादी काठमाण्डौ

पशु/पन्छी धन बीमा दाबी फारम

बीमालेख नं.

दाबी नं.

यो फारम दाबी कर्तले पुर्णरूपमा भरेर कम्पनीमा बुझाउनु पर्नेछ । साथै संलग्न बमोजिमको पशु/पन्छी बीमा सम्बन्धि पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको सिफारिस पत्र संलग्न गर्नुपर्ने छ ।

१. पशु/पन्छी धनीको नाम	कारोबार/व्यवसाय
ठेगाना:	टेलिफोन/मोबाईल नं.

२. दाबीको प्रकार.....(मृत्यु/पुर्ण स्थायी रूपमा अशक्त)

३. दाबी परेको पशु/पन्छी धनको विवरण:

नाम :	संकेतपट्टा नम्बर :	उमेर/वर्ष :
प्रकार :	रङ्ग :	उचाई :
जात :	प्रयोजन :	बीमाङ्क :

४. दुर्घटना भएको वा रोग लागेको :

क)मिति/समय :	ग)घटनाको/प्रकार/विवरण/कारण
ख)स्थान :	घ)रोग/चोटपटकको बिस्तृत विवरण

५. दाबी परेको अवस्थामा कुनै साक्षी भए :

नाम :	ठेगाना :
-------	----------

६. उपचार गरेको भए उपचार गर्ने पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको नाम :

ठेगाना :	टेलिफोन/मोबाईल नं.
----------	--------------------

७. उक्त घाउचोट वा रोगबाट बचाउनको लागि के कस्तो पहल गर्नु भयो ?

८. पशु/पन्छी वा प्राविधिकबाट बीमित पशु/पन्छी निरिक्षण भएको मिति :

९. के तपाईंले यस भन्दा अगाडी पशु/पन्छी बीमा अन्तरगत दाबीभुक्तानी लिनु भएको छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस

१०. के तपाईंले कुनै अर्को बीमा कम्पनीसंग पशु/पन्छीको बीमा गराउनु भएको छ ? यदि छ भने बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस

म/हामी घोषणा गर्दछु/गर्दछौ कि माथी उल्लेख भए अनुसारको दुर्घटना/रोग लागेको हो र माथीको सम्पुर्ण विवरण ठिक साचो छ । यदि मैले/हामीले कुनै गलत भुटा विवरण दिएको भए वा कुनै सत्य तथ्य लुकाएको भए यो बीमालेख खारेज हुने कुरा तथा बिगतमा भएको वा भविष्यमा हुन सक्ने दुर्घटना बाफतको क्षतिपुति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछु/गर्दछौ ।

पशु/पन्छीधनीको नाम :

हस्ताक्षर :

मिति:

नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

अमीर भवन, गणेशस्थान कमलादी काठमाण्डौ

पशुधन बीमा दाबी सम्बन्धी पशु/पन्छी चिकित्सक/प्राविधिकको प्रमाणपत्र

पशु/पन्छी धनीको नाम	बीमालेख नं.
ठेगाना:	दाबी नं.

१. दुर्घटना/घटना भई मृत्यु वा पुर्ण रुपमा स्थायी अशक्त भएको मिति:

२. दाबी परेको पशु/पन्छीको विवरण:

नाम:	संकेतपट्टा नम्बर:	उमेर/वर्ष:
प्रकार:	रङ्ग:	उचाई:
जात:	प्रयोजन:	बीमाङ्क:

३. के दाबी परेको बीमित पशु/पन्छीलाई रोग चोटपटकहरु लागेको थियो/छ

४) मृत्युको कारण उल्लेख गर्नुहोस

क) यदि रोगबाट मृत्यु भएको भए सोको विवरण दिनुहोस

ख) यदि दुर्घटनाबाट मृत्यु भएको भए सोको विवरण दिनुहोस

ग) यदि उपचारको क्रममा चिरफार गर्दा मृत्यु भएको भए सोको विवरण दिनुहोस

५) यदि उक्त पशु/पन्छी मरेको छैनभ ने कहिले देखि क कस्तो घाउचोटपटक वा रोग लागेको हो ? विवरण दिनुहोस ।

६) उक्त घाउचोट वा रोगबाट (पशुको हकमा) के स्थायी रुपमा ब्याउन/प्रजनन/दुधदिन पुर्ण रुपले वा आंशिक रुपमा अशक्त भएको हो ?

७) तपाईंको बिचारमा दुर्घटना मृत्यु पुर्व पशुपन्छीधनी द्वारा राम्रोसंग स्याहार सुशार तथा हेरचाह गरिएको थियो ?

म प्रमाणित गर्दछु कि पशु/पन्छी धनी श्री.....को उल्लेखित विवरण भएको पशुधनको दुर्घटना/घटना भई मृत्यु वा पुर्णरुपमा स्थायी असक्त भएको हो ।

पशु चिकित्सक/प्राविधिकको नाम :

सहि :

ठेगाना :

मिति :

कार्यालयको छाप :

मोबाईल नं. :