

नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.



केन्द्रीय कार्यालय : अमीर भवन, पहिला तल्ला, गणेशस्थान, कमलादी
पोष्ट बक्स नं. ३६२३, काठमाण्डौ, नेपाल
फोन नं. ४२२१३५३, ४२४५५६५, ४२४५५६८, ४२२८६९०
फ्याक्स नं. ९७७०१४२२५४४६, टोल फ्री नं. १६६००१६९६६६
E-mail: nic@nepalinsurance.com.np, web: www.nepalinsurance.com.np

तरकारी खेती बीमा प्रस्ताव फाराम

- १) तरकारी खेती धनीको नाम :
- २) पुरा ठेगाना :
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.वडा नं.
टोल :फोन नं :
- ३) पेसा :
- ४) बीमा अवधि :
- ५) कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित तरकारी खेतीको तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

तरकारी खेतीको किसिम :

क्र.सं.	जात	क्षेत्रफल	वर्तमान लागत मूल्य (कृषि मन्त्रालय मार्फत उपलब्ध तथ्याङ्क बमोजिम)	बीमा अवधि		बीमाङ्क रकम
				देखि	सम्म	

- ६) तरकारी खेती लगाईएको स्थानको पूर्ण विवरण/ठेगाना :
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.
वडा नं.टोल :कित्ता नं.
- ७) तरकारी खेती तपाइको एकल स्वामित्व वा साभेदारीमा हो ? साभेदारीमा भए साभेदारको विवरण भर्नुहोस् :
नाम :,
ठेगाना :
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.
वडा नं. टोल :फोन नं :
- ८) उक्त बालीमा किरा वा रोग लागेको छ ? यदि छ भने रोगहरुको स्पष्ट विवरण दिनुहोस्
.....
- ९) कृषिजन्य सुविधाहरु प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने त्यो कहाँबाट प्राप्त गर्नुभयो ?
क) सरकारी कृषि सेवा केन्द्र

- ख) निजी कृषि सेवा केन्द्र
- ग) कृषिकेन्द्रबाट धान बाली लगाइएको स्थानको अन्दाजी दूरी
- घ) सरकारी वा निजी कृषि प्राविधिकद्वारा बीमित बालीहरूलाई गरिने चेकजाँचको विवरण :
.....

१०) विगत १ वर्षमा तपाईंको कुनै तरकारी खेतीको हानी-नोक्सानी भएको छ ? छ भने निम्न विवरण भर्नुहोस् :

वर्ष	नोक्सानीको कारण	नोक्सान भएको परिमाण

११) यस पूर्व कुनै बीमा कम्पनीमा तरकारी खेतीको बीमा भएको भए सो बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस् । बीमा भएको भए कति बीमाङ्क बराबरको बीमा भएको हो ? उल्लेख गर्नुहोस्

बीमकको नाम	बीमाङ्क रकम	प्राप्त दाबी भुक्तानी रकम

१२) कुनै बैङ्क वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त तरकारी खेतीमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैङ्क वा वित्त कम्पनी वा सहकारीको निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :

नाम :.....
 अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.
 वडा नं. टोल :.....फोन नं :

लिएको ऋणको रकम : रु.(अक्षरमा).....

म/हामीले माथि उल्लिखित बाली(हरू)को बीमा कम्पनी लिमिटेडसँग कम्पनीको सर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, बाली(हरू) लाई यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासँग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै कम्पनी र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछौं ।

प्रस्तावकको
 सही :
 नाम :
 मिति :



नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

केन्द्रीय कार्यालय : अमीर भवन, पहिला तल्ला, गणेशस्थान, कमलादी
पोष्ट बक्स नं. ३६२३, काठमाण्डौ, नेपाल
फोन नं. ४२२९३५३, ४२४५५६५, ४२४५५६८, ४२२८६९०
फ्याक्स नं. ९७७०९४२२५४४६, टोल फ्री नं. ९६६००९६९६६६
E-mail: nic@nepalinsurance.com.np, web: www.nepalinsurance.com.np

कृषि प्राविधिकको प्रमाणपत्र

(प्रस्तावक सँगै संलग्न हुनु पर्ने)

१) तरकारी खेती धनीको नाम :

२) ठेगाना :

अञ्चल..... जिल्ला..... न.पा./गा.वि.स.

वडा नं. टोल : फोन नं. :

३) पेसा :

४) बीमाको लागि प्रस्तावित प्रत्येक तरकारी खेतीहरूको विवरण :

क्र. सं.	जात	क्षेत्रफल	लागत मूल्य*
१)			
२)			
३)			

५) तरकारी खेती असल अवस्थामा छ ?

.....

६) तरकारी खेती कहिल्यै कुनै रोग वा किरावाट प्रभावित थियो ? यदि थियो भने विवरण दिनुहोस् :

.....

७) तरकारी खेती राम्रोसँग स्याहार गरिएको जस्तो देखिन्छ ?

.....

८) तरकारी खेतीको नजिकमा कुनै सरुवा वा सङ्क्रामक रोग फैलिएको थियो ?

.....

९) उक्त तरकारी खेतीको जोखिमलाई स्वीकारन नमिल्ने अरु कुनै जानकारी छ ? यदि छ भने त्यसको विवरण दिनुहोस् ।

.....

१०) तपाईं उक्त तरकारी खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ?

.....

अनुसूचिमा उल्लिखित तरकारी खेतीहरूको मैले ध्यानपूर्वक परीक्षण गरें । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरू मेरो जानकारीमा आएसम्म सही छन् भन्ने कुरा प्रमाणित गर्दछु ।

प्राविधिकको

नाम :

सही :

ठेगाना :

फोन/मोबाईल नं.:

मिति :

* नेपाल सरकारद्वारा उपलब्ध गराइएको तथ्याङ्कको आधारमा