(अनुसूची - १ (दफा ३(ग) सँग सम्बन्धित)

(बीमितले बीमकसमक्ष पेशगर्ने दावीको जानकारी)

श्री राष्ट्रिय बीमा कम्पनी	मिति :-
कार्यालय,	
विषय:– <u>दावीको जा</u>	नकारी गराईएको बारे ।
गरिएको र विवरणमा उल्लेख भएबमोजिम साथै, आवश्यक निरीक्षण तथा सर्भेको व्यव (१) वीमितको नाम:- (२) सवारी साधनको दर्ता नं:- (३) बीमालेख नं: :- (४) बीमालेख जारी गर्ने कार्यालय :-	रहेको निम्नलिखित विवरणबमोजिमको सवारी साधन त्यस संस्थानमा बीम को स्थान, मिति, समयमा दुर्घटना भएको जानकारी गराउँदछु/गराउँदछौँ ग्रस्थाका लागीसमेत अनुरोध गर्दछु/गर्दछौँ । हिन्जन नं. समय :–
(९) क्षतिको मोटामोटी विवरण :-	
विवरण :-	त्री, वा तेश्रो पक्ष घाइते वा मृत्युसम्बन्धमा विस्तृत ा, तथा उपचार गरिएको अस्पतालको नाम, ठेगाना र भर्ना भएको अवस्थाम iुं पर्नेछ ।)
	दावीकर्ताको सही नाम :- ठेगाना :- सम्पर्क नं. :-

संलग्न:- बीमालेख तथा विजकको प्रतिलिपि।

पुनश्च:- १.स्थान अपुग भएमा विवरणको लागि पाना थप गरी संलग्न गर्नुहोला । २.बीमालेख जारी गर्ने कार्यालयको अलावा अन्य कार्यालयमा दावीको जानकारी प्राप्त हुन आएको अवस्थामा बीमालेख जारी गर्ने कार्यालयमा यथाशिघ्र सूचना गर्नु पर्नेछ ।