

यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. केन्द्रीय कार्यालयः ट्रेड टावर, चौथो तल्ला, थापाथली, पोष्ट बक्स नं. ९०७५, काठमाडौं, नेपाल फोनः ५११११११ (हण्टिङ्ग), फ्याक्सः ९७७-१-५११११२

E-mail: uic@mail.com.np, Web: www.unitedinsurance.com.np



| | | | आलु खेती बीमा प्रस्ताव | फाराम | | | | | |
|--|--|------------------------|---|--------------|----------------|-------------|--|--|--|
| ۹. ۶ | आलु खेती धनीको न | пम: | | | * | | | | |
| ? 1 | पूरा ठेगानाः | | | | | | | | |
| | अञ्चल न.पा. ∕ गा.वि.स. | | | | | वडा नं | | | |
| | टोल | नं : | | | | | | | |
| ₹. i | पेशा | | | | | | | | |
| ٧. ٦ | बीमा अवधि | | | | | | | | |
| | कृपया बीमाका लागि आलु खेतीको किसिम | | नीको तल उल्लिखित विवरण त | गलिकामा भन् | हिरोस् : | | | | |
| | | | वर्तमान लागत मूल्य | बीमा अवधि | | | | | |
| ऋ.स | नं. जात | क्षेत्रफल | (कृषि मन्त्रालय मार्फत - उपलब्ध तथ्याङ्क बमोजिम) | देखि | सम्म | बीमाङ्क रकम | | | |
| | | | | | | | | | |
| Ę) | आलु खेती तपाईको | ्र एकल स्वामित्व वा | । साभ्जेदारीमा हो ? साभ्जेदारीमा | भए साभोदार | को विवरण भर्नु | होस् : | | | |
| | नाम: | | | | | | | | |
| | ठेगाना: | | | | | | | | |
| | अञ्चल | जिल्ला | | स. | <i></i> | वडा न | | | |
| | टोल | | | फोन | नं : | | | | |
| 9) | उक्त बालीमा कीरा | वा रोग लागेको छ | ? यदि छ भने रोगहरूको स्पष्ट | ट विवरण दिन | <u>नुहोस्</u> | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <u>5</u>) | द) कृषिजन्य सुबिधाहरू प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने त्यो कहाँबाट प्राप्त गर्नुभयो ? | | | | | | | | |
| क) सरकारी कृषि सेवा केन्द्र | | | | | | | | | |
| | ख) निजी कृषि सेवा केन्द्र | | | | | | | | |
| | ग) कृषि केन्द्रबाट आलु खेती लगाइएको स्थानको अन्दाजी दूरी | | | | | | | | |
| | घ) सरकारी वा निज | नी कृषि प्राविधिकद्वा | रा बीमित आलु खेतीहरूलाई ग | रिने चेकजाँच | को विवरण : | | | | |
| 내 생생님에 보는 그 없는 하는 그 사람이 되었습니다. 그는 사람들은 그리는 사람들은 사람들이 되었다면 하는 모든 것이다. | | | | | | | | | |

९) विगत १ वर्षमा तपाईको कुनै आलु खेतीको हानी-नोक्सानी भएको छ ? छ भने निम्न विवरण भर्नुहोस् : नोक्सान भएको परिमाण नोक्सानीको कारण वर्ष १०) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त आलु खेतीमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीको निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् : जिल्ला न.पा. ∕ गा.वि.स. ः लिएको ऋणको रकम : रू.(अक्षरमा) म/हामीले माथि उल्लिखित आलु खेतीको बीमा यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. संग कम्पनीको शर्त 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 बीमासंग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै कम्पनी र म / हामी बीच हुने सम्भौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछौं। प्रस्तावकको सही:

मिति :



५) आलु खेती असल अवस्थामा छन्?

यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. केन्द्रीय कार्यालयः ट्रेड टावर, चौथो तल्ला, थापाथली, पोष्ट बक्स नं. ९०७५, काठमाडौं, नेपाल फोनः ५११११११ (हण्टिङ्ग), फ्याक्सः ९७७-१-५१९११२

E-mail: uic@mail.com.np, Web: www.unitedinsurance.com.np



ISO 9001:2008

आलु खेती बीमाको लागि कृषि प्राविधिकको प्रमाणपत्र

| प्रस्ताव फ | गरामसंगै संलग्न हुनुपर्ने) | | | | | | | |
|------------------|---|------------------|--|--|--|--|--|--|
| () आ | लु खेती धनीको नाम : | | | | | | | |
| () हे ग | गाना : | | | | | | | |
| अः | ञ्चल जिल्ल | ना | न.पा. ∕ गा.वि.स. | | | | | |
| वः | डा नंटोल : | | फोन नं : | | | | | |
| ३) पे | शा : | | | | | | | |
| ४) बी | माको लागि प्रस्तावित प्रत्येक आलु खेती को | विवरण: | epurpos de provincio por antigara entrada. | | | | | |
| आलु खेतीको किसिम | | | | | | | | |
| ऋ.सं. | जात | क्षेत्रफल | लागत मूल्य | | | | | |
| 9) | | | ia sumity is in a | | | | | |
| 7) | | - HOR - 14 / | | | | | | |
| 3) | | has the | | | | | | |
| 8) | | TOTAL CONTRACTOR | गगाया | | | | | |
| ሂ) | | - 65A | (1) Miles | | | | | |
| ६) | | | | | | | | |
| 9) | | | | | | | | |
| ج) د | | | | | | | | |
| 3) | | | | | | | | |
| 90) | | | | | | | | |

| Ę) | आलु खेतीमा कहिल्यै कुनै रोग वा कीराबाट प्रभावित थियो ? यदि थियो भने रोगको विवरण दिनुहोस् ? | | | | | | | | | |
|-----|--|---|------------------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|
| 9) | आलु खेती राम्रोसंग स्याहार गरिएको जस्तो देखिन्छ ? | | | | | | | | | |
| 5) | आलु खेतीको नजिकमा कुनै सरुवा वा संक्रामक रोग फैलिएको थियो ? | | | | | | | | | |
| 9) | उक्त आलु खेतीको जोखिमलाई स्वीकार्न निमल्ने अरू कुनै जानकारी छ ? यदि छ भने त्यसको विवरण दिनुहोस्। | | | | | | | | | |
| 90) | तपाईले उक्त आलु खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न क | म्पनीलाई सुभाव दिन चाहनु हुन्छ ? | | | | | | | | |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | (Healt) | | (R.12) | | | | | | |
| भनी | अनुसूचीमा उल्लिखित आलु खेतीहरूको मैले ध्यानपू प्रमाणित गर्दछु । | र्वक परीक्षण गरें । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र | : उत्तरहरू मेरो जानकारीमा आए | ,सम्म सही छु | | | | | | |
| | | Where a | | | | | | | | |
| आलु | धनीकोप्राविधिकको | | | | | | | | | |
| | नाम : | नाम : | | | | | | | | |
| | सही : | सही : | | | | | | | | |
| | ठेगाना : | ठेगाना : | | | | | | | | |
| | मिति : | मिति : | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |