

६) पन्छी पालिएको खोरको वास्तविक ठेगाना :

अञ्चल जिल्ला न.पा. / गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं :

७) पन्छी राखिने खोरको बनावटको विवरण दिनुहोस् :

८) के उक्त पन्छीहरू स्वस्थ र रोगमुक्त छन् ? यदि छैनन् भने रोगहरूको विवरण दिनुहोस् :

९) पशु स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध छ ? यदि छ भने उक्त सेवा कहाँबाट लिएको छ :

क) सरकारी पशु स्वास्थ्य सेवाहरू

ख) निजी पशु स्वास्थ्य सेवाहरू

ग) पन्छी राखिने खोरबाट पशु स्वास्थ्य सेवा केन्द्रको अनुमानित दूरी उल्लेख गर्नुहोस् ?

घ) सरकारी वा निजी पशु चिकित्सक/प्राविधिकद्वारा बीमित पन्छीहरूलाई गरिने चेकजाँचको विवरण लेख्नुहोस् :

१०) विगत एक (१) वर्ष भित्रमा तपाईंको कुनै पन्छीको मृत्यु भएको छ ? छ भने

वर्ष	मृत्युको कारण	नोक्सान भएको संख्या

११) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा अन्य कुनै समूह आदिले उक्त पन्छीमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा समूहको:

नाम:

ठेगाना:

अञ्चल जिल्ला न.पा. / गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं :

लिएको ऋणको रकम : रु. (अक्षरमा)

म/हामीले माथि उल्लिखित पन्छीहरूको बीमा यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. संग कम्पनीको शर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, पन्छीहरूलाई यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको र पन्छीहरू तन्दुरुस्त र स्वस्थ रहेको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासंग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै बीमक र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछौं ।

प्रस्तावकको सही :

नाम :

मिति :



यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि.

केन्द्रीय कार्यालय: ट्रेड टावर, चौथो तल्ला, थापाथली, पोष्ट बक्स नं. ९०७५, काठमाडौं, नेपाल

फोन: ५९९९९९९ (हण्टिङ्ग), फ्याक्स: ९७७-९-५९९९९९२

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

An ISO Certified Co.



ISO 9001:2008

पन्थी बीमा स्वास्थ्य विवरण

(पशु चिकित्सक/प्राविधिक प्रमाणपत्र)

(प्रस्ताव फारामसंगै संलग्न हुनुपर्ने)

- १) पन्थीधनीको नाम :
- २) ठेगाना :
अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स.
वडा नं. टोल : फोन नं :
- ३) पेशा :
- ४) बीमाको लागि प्रस्तावित प्रत्येक पन्थीहरूको विवरण:
(पन्थीको किसिम अनुसार छुट्टाछुट्टै विवरण तालिका प्रयोग गर्नु पर्नेछ)

पन्थीको किसिम

क्र.सं.	जात	उमेर	समूह व्याच	वर्तमान बजार मूल्य
१)				
२)				
३)				
४)				
५)				
६)				
७)				
८)				
९)				
१०)				

५) के उक्त पन्थीहरू स्वस्थ, निरोगी र असल अवस्थामा छन् ?

६) के कुनै पन्थीहरू कहिल्यै कुनै रोगव्याधीबाट ग्रस्त थिए ? यदि थिए भने रोगको विवरण दिनुहोस् ?

७) के तिनीहरू राम्रोसंग स्याहार गरिएका वा नियमित रूपले उचित आहारा खुवाएर पालिएका जस्ता देखिन्छन् ?

८) के पन्छी राख्ने स्थान वा त्यसको नजिकमा कुनै सरुवा वा संक्रामक रोग फैलिएको छ ? यदि छ भने मिति उल्लेख गर्नुहोस् ?

९) पन्छीहरू आपूर्तिको स्रोत के हो ?

१०) के पन्छी राख्ने खोरको अवस्था राम्रो र पन्छीको स्वास्थ्यलाई सघाउ पुऱ्याउने खालको छ ?

११) तपाईंलाई उक्त जोखिमलाई स्वीकार्न नमिल्ने अरु कुनै जानकारी छ ? भएमा विवरण दिनुहोस् ।

१२) तपाईंले उक्त जोखिम स्वीकार गर्न मनासिव देख्नु भएको छ ? छैन भने कारण उल्लेख गर्नुहोस् ।

अनुसूचीमा उल्लिखित पन्छीहरूको मैले ध्यानपूर्वक परीक्षण गरेँ र प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरू मेरो जानकारी भएसम्म सही छन् भनी प्रमाणित गर्दछु ।

पन्छी धनीको	प्राविधिकको
नाम :	नाम :
सही :	सही :
ठेगाना :	ठेगाना :
मिति :	मिति :