इन्स्योरन्स	कम्पनी लिमिटेड
1	
कार्यालय : माला बीसा दावी सम्बन्धी ५	गविधिकको प्रमाणपत्र
- भागेत नं	दावी नं गाँउ/टोल :
माछा धनीका नाम .	वडा नं.: गाउ / टाल :
ठेगाना : जिल्ला : गा.व.स.७५१.	
9) हानीनोक्सानी /क्षिति भएको मिति :	
	हानीनोक्सानी / क्षति भएको स्थानको पूर्ण विवरण :
२) त्वी परेको माछाको विवरण :	हानानाक्साना/सारा गा.वि.स./न.पा.:
र्बान्तलेख जारी मिति :	गाँउ/टोल :
प्रकार:	विश पार्टी (श्रुतिको कारण :
जात:	अनुमानीत हानीनोक्सानी / क्षति :
बीमाङ्गः । माछा पालन गरिएको पोखरी/रेसवेको कुल :	अनुमानारा ए
 ३) हानीनोक्सानी/क्षितिको कारण उल्लेख गर्नुहोस : क) यिंद रोग/किराबाट हानीनोक्सानी/क्षिति भएको ख) अन्य कारण भए विवरण दिनुहोस ४) दावी परेको माछाकमा रोग लागेको 	थियो / छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस ।
्रहानीनोक्सानी /क्षति नियन्त्रणको लागि प्राविधिज्ञव	हो सिफारिस बमोजिम रोकथामको प्रयास गर्नुभएको थियो ?
६) तपाईको बिचारमा हानीनोक्सानी /क्षति पूर्व माछ	व्रालाई माछाधनी द्वारा राम्रोसँग हेरचाह गरिएको थियो ?
७) बिषालु पदार्थबाट मरेको अवस्थामा प्रमाणित क	जगजात संलग्न रहे/नरहेको ?
 अध्यावधिक अभिलेखको प्रति संलग्न रहे/नरहेव 	को ?को माछा क्षति सम्बन्धमा माथि उल्लेखित
म प्रमाणित गर्दछु कि माछा धनी श्री	
विवरणहरु साचा हा।	
प्राविधिकको नाम : सहि :	•
ठेगाना :	
मिति :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

इन्स	योरन्स कम्पनी लि	मटेड	
कार्यालय:			
	साक्षी दाबी फारम		
ोमालेख नं :		दावी नं :	
ो फारम दावी कर्ताले पूर्णरुपमा भरेर दाबी सम्बन्धि	त्र प्राविधिकको प्रमाणप	त्र सहित बीमा कम्पनीमा	बुभाउन
पर्नेछ ।	N 7 6		
माछा धनीको नाम :	टेलिफोन नं /मोवाइ		
ठेगाना : जिल्ला ः गा.वि.स. / न.पा.:	वडा नं.:	गाँउ/टोल:	
. दावीको प्रकार :(पूर्ण/आंशिक)			
		4.5	
. दावीको विवरण:	गाना गानन गरिएको	स्थानको पूर्ण विवरण :	
हानीनोक्सानी/क्षति भएको मिति :	जिल्ला:	गा विस् /न पा	
माछाको प्रकार :	वडा नं.:	गाँउ/टोल :	
जात :	हानीनोक्सानी/क्षतिको		
बीमाङ्क रकम :	पोखरी/रेसवेको बीमा		
पोखरी/रेसवेको क्षति भए/नभएको :	याष्रा/रराययं यागा	а (ч. 1.	22.1
४. दावी परेको अवस्थामा कुनै साक्षी भए:			
	ठेगाना :		
नाम : ८. हानीनोक्सानी /क्षतिको विवरण :	10414.		
हानीनोक्सानी/क्षतिको मात्रा :			
परामर्श दिने प्राविधिकको नाम :	पद :		
ठेगाना :	टेलिफोन नं /मो	वाइल नं :	
्रानाः ६. उक्त हानीनोक्सानी/क्षतिबाट बचाउनको लागि के			
Com Statistical and an another and a	3		
७. प्राविधिकबाट बीमा गरिएको माछाको निरीक्षण भा	एको मिति :		ν.,

तपाईले यस भन्दा अगाडि माछा बीमा अन्तर्गत दावी भुक्तानी लिनु भएको छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस :

९. तपाईले कुनै अर्को बीमा कम्पनीसंग माछाको बीमा गराउनु भएको छ ? यदि छ भने बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस :

म/हामी घोषणा गर्दछु/गर्दछौ कि माथि उल्लेख भए अनुसारको कारणबाट बाली हानीनोक्सानी भएको हो र उक्त सम्पूर्ण विवरण ठिक साँचो छ । यदि मैले/हामीले कुनै गलत/भुठा विवरण दिएको भए वा कनै सत्य तथ्य लुकाएको भए यो बीमालेख खारेज हुने कुरा तथा विगतमा भएको वा भविष्यमा हुन सक्ते हानीनोक्सानी वापतको क्षतिपूर्ति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछ्/ गर्दछौ।

माछा धनीको

नाम: सहि:

3)

६)

6

मिति: