कार्यालय: बाली/तरकारी/फलफ़ल बीमी ली धनीको नाम: बीमालेख नं गाना: जिल्ला: गा.वि.स./न.पा. हानीनोक्सानी/क्षति भएको मिति: वावी परेको बालीको विवरण: नालेख जारी गरेको मिति: बालीको प्रकार: जात:	वडी सम्बन्धा प्राक्षियक्ष	गाँउ/टोल : /क्षति भएको स्थानको ' गा.वि.स./न.पा.:	पूर्ण विवरण :
ली धनीको नाम: बीमालेख नं गाना: जिल्ला: गा.वि.स./न.पा. हानीनोक्सानी/क्षिति भएको मिति: दावी परेको बालीको विवरण: रामालेख जारी गरेको मिति: वालीको प्रकार: जात:	वडा नं.: वडा नं.: वडा नं.: वाली हानीनोक्सानी, जिल्ला :	गाँउ/टोल : /क्षति भएको स्थानको ' गा.वि.स./न.पा.:	पूर्ण विवरण :
ली धनाका नाम गा.वि.स./न.पा. गाना : जिल्ला : गा.वि.स./न.पा. हानीनोक्सानी/क्षति भएको मिति : दावी परेको बालीको विवरण : रामालेख जारी गरेको मिति : बालीको प्रकार :	वडा न बाली हानीनोक्सानी जिल्ला :	/क्षति भएको स्थानको । गा.वि.स./न.पा.:	पूर्ण विवरण :
ताना : जिल्ला : हानीनोक्सानी/क्षति भएको मिति : दावी परेको बालीको विवरण : रामालेख जारी गरेको मिति : बालीको प्रकार : जात :	बाली हानीनोक्सानी जिल्ला :	111.19.11.	पूर्ण विवरण :
दावी परेको बालीको विवरण : रामालेख जारी गरेको मिति : बालीको प्रकार : जात :	जिल्ला :	111.19.11.	पूर्ण विवरण :
रामालेख जारी गरेको मिति : बालीको प्रकार : जात :	जिल्ला :	111.19.11.	पूर्ण विवरण :
र्रामालेख जारी गरेको मिति : बालीको प्रकार : जात :	जिल्ला :	111.19.11.	
गलीको प्रकार : जात :	च्या नं		कित्ता नं.:
जात :		1113/6141.	qr(III · I
	- १ ग्रेन्सानी /क्षति	को कारण:	
थाना ।	हानीनोक्सानी/क्षति	क्षेत्रफल:	
बीमा गरिएको बालीको कुल क्षेत्रफल :			
प) कृषकले रोग/िकरा (हानीनोक्सानी/क्षिति)	नियन्त्रणको लागि प्राविधिज्ञव	ने सिफारिस बमाजिम	VI-1
गर्नभएको थिया !		***************************************	
	ि किस वारा	रामोसँग हेरचाह गरिए	एको थियो ?
६) तपाईको बिचारमा हानीनोक्सानी /क्षति हुन्	पूर्व बालीलाई बालाधना प्रार		
	70	जे बाली क्षति सम्बन्ध	मा माथि उल्ले
८ ० - मि शना श्री	A STATE OF THE STA		*
म प्रमाणित गर्दछु कि बाली धनी श्री			
विवरणहरु साँचो हो।			
विवरणहरु साँची हो । प्राविधिकको			
विवरणहरु साँचो हो । प्राविधिकको नाम :			
विवरणहरु साँची हो । प्राविधिकको			
४) दावी परेको बालीमा रोग/किरा – प) कृषकले रोग/किरा (हानीनोक्सानी/क्षति)	लागेको थियो ? यदि	इ छ भने विवरण जो सिफारिस बमोजिम	

and the second s

A Part of the last	1 1 2	Chen	
HEAD	Cleir	and har	

	इन्स्योरन्स कम्पनी लिमिटेड
कार्यालय:	काठमाण्डौ
्रवासी/तं <i>रकारी</i> ।	/फलफुल बीमाको दाबी फारम् 🕒 🗀 😘 🦠
बीमालेख नं :	दावी नं :
यो फारम दावी कर्ताले पूर्णरुपमा भरेर दाबी सम्ब	निध प्राविधिकको प्रमाणपत्र सहित बीमा कम्पनीमा बुः
The state of the s	अस्ति व स्थानित सार्थ असी कम्पनीमी बु
बाली धनीको नाम:	टेलिफोन नं /मोवाइल नं :
ठेगाना : जिल्ला : गा.वि.स. / न.पा.:	वडा नं.: गाँउ/टोल :
२. दावीको प्रकार :(पूर्ण/आंशिक)	mor civi.
३. दावी परेको बालीको विवरण:	
हानीनोक्सानी / क्षति भएको मिति :	बाली हानीनोक्सानी / क्षति भएको स्थानको विवरण :
बालीको प्रकार :	जिल्ला: गा.वि.स. / न.पा.:
जात:	वडा नं.: गाँउ/टोल: कित्ता नं.:
बीमाङ्क:	हानीनोक्सानी/क्षतिको कारण:
बीमा गरिएको बालीको कुल क्षेत्रफल:	हानीनोक्सानी/क्षति भएको क्षेत्रफल:
८. दावी परेको अवस्थामा कुनै साक्षी भए :	नुस्ति सामा गाउँ मारा गाउँमा पानमार्थ :
नाम:	ठेगाना :
.बालीमा लागेको रोग वा किरा नियन्त्रणको लागि पूर्व	अपनाद्याको विवरण :
राग/कराबाट हानानाक्सानी/क्षति भएको भए सोको	विस्तत विवरण
परामर्श दिने प्राविधिकको नाम :	पद:
ठेगाना :	टेलिफोन नं /मोवाइल नं :
	Territory of the state of the s

- ६. उक्त रोग वा किराबाट बाहेक अन्य कारणबाट हानीनोक्सानी / क्षति भएको भए सोको विवरण ?
- ७. प्राविधिकबाट बीमा गरिएको बालीको निरीक्षण भएको मिति :
- तपाईले यस भन्दा अगाडि बाली बीमा अन्तर्गत दावी भुक्तानी लिनु भएको छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस :
- ९. तपाईले कुनै अर्को बीमा कम्पनीसंग बालीको 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 सक्ने हानीनोक्सानी वापतको क्षतिपूर्ति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछु/ गर्दछौ ।

बाली धनीको

नाम : सिंह : मिति :

(hi)