

कार्याल	य :		.काठमाण्डौ		
पशु/पन्छी धन बीमा दाबी फारम					
बीमालेख नं :			दावी नं :		
8.					
यो फाराम दावी कर्ताले पूर्णरूपमा भरेर कम्पनीमा बुकाउन पर्नेछ । साथै सलग्न बमोजिमको पशु/पन्छी बीमा दावी					
सम्बन्धि पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्रावि	धकको सिफारिस	·			
१. पशु/पन्छी धनीको नाम		कारोवार/व्यवसाय :			
ठेगाना :		टेलिफोन नं /मोवाइल नं :			
. 70.00					
२. दावीको प्रकार :(मृत्यु/पूर्ण स्थायी रुपमा अशक्त)					
्रे. दावी परेको पशु/पन्छी धनको विवरण					
ी नाम :	संकेतपट्टा नम्ब	₹:	उमेर/बर्ष :		
प्रकार :	रङ्ग् :		उचाई:		
जात:	प्रयोजन :		बीमाङ्ग :		
४. दुर्घटना भएको वा रोग लागेको :	γ				
क्)मिति / समय :	ग)घटनाको प्रकार/विवरण/कारण:				
ख)स्थान :	घ)रोग/चोटपटकको विस्तृत विवरण :				
प्र. दावी परेको अवस्थामा कुनै साक्षी भए	र् :				
नाम:		ठेगाना :			
६ उपचार गरेको भए उपचार गर्ने <i>पशु / पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको</i> नाम :					
ठेगाना :		टेलिफोन नं /मोवाइल न	नं :		
79					
் क घाउचोट वा रोगबाट बचाउनव	ने लागि के कस्त	तो पहल गर्ने भयो ?			

- पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकबाट बीमित पशु/पन्छी को निरीक्षण भएको मिति :
- ९. के तपाईले यस भन्दा अगाडि पशु/पन्छी बीमा अन्तर्गत दावी भुक्तानी लिनु भएको छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस:
- 90. के तपाईले कुनै अर्को बीमा कम्पनीसंग पशु/पन्छी को बीमा गराउनु भएको छ ? यदि छ भने बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस:

म/हामी घोषणा गर्दछु/गर्दछौ कि माथि उल्लेख भए अनुसारको दुर्घटना/रोग लागेको हो र माथिको सम्पूर्ण विवरण ठिक साँचो छ। यदि मैले/हामीले कुनै गलत/फुठा विवरण दिएको भए वा कनै सत्य तथ्य लुकाएको भए यो बीमालेख खारेज हुने कुरा तथा विगतमा भएको वा भविष्यमा हुन सक्ने दुर्घटना वापतको क्षतिपूर्ति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछु/ गर्दछौ।

पशु / पन्छी धनीको

नाम :

सिंह :

	दत्स्योरत्स	व कम्पनी लिमिटेड		
		। यस्त्रमा स्मान्द्र		
का	0.00 1.0 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00		काठमाण्डौ	
पशुधन बीमा दाबी	सम्बन्धा पशु/पन	अञ्चिकत्सक ∕ प्राविधिक	को प्रमाणपत्र	
पश्/पन्छी धनीको नाम:		बीमालेख नं		\neg
ठेगाना :		दावी नं		\dashv
) दुर्घटना/घटना भई मृत्यु वा पूर्णः	रुपमा स्थायी अशत्त	क्त भएको मिति :		
		*		
२) दावी परेको <i>पशु/पन्छी</i> को विवरण				
नाम : पर्ट):	संकेत /पट्टा नम्ब	गर :	उमेर/बर्ष :	
<u> </u>	रङ्ग :		उचाई :	
भोर्तः	प्रयोजन :		बीमाङ्क :	
) के दावी परेको बीमित <i>पशु/पन्छी</i>	सर्व मेग (चोनान			
्राचा स्थापास नसुर नाम्या	लाइ राग/चाटपट	कहरु लागका ।थया/छ		
 मृत्युको कारण उल्लेख गर्नुहोस : 	••••••••••	***************************************		
क) यदि रोगबाट मृत्यु भएको भए	सोको विवरण दिन	नुहोस		
खं) यदि दुर्घटनाबाट मृत्यु भएको	भए सोको विवरण	दिनहोस	***************************************	
ग) यदि उपचारको क्रममा चिरफा	ार् सार्वामका भारती र गर्वामका भारती	्या योगे विकास	·····	
	र नेपानृरंपु मेएपन	मुप्रसाका । पवरण । दन्	ुहास	
() यदि उक्त <i>पशु/पन्छी</i> मरेको छैन	न भने कहिले देखि	व के कस्तो घाउँचोरण	तक ता येग जागेची चे १ फिल	
दिनुहोस।		4 4 4 (() 910 910 4	८५२ या राग लागका हा ! विवर	्ण
.) उक्त घाउचोट वा रोगबाट (पशुव	को हकमा) के स्थ	ायी रुपमा ब्याउन/प्रज	निन/दधदिन पर्ण रुपले वा आंशि	क
्मा अशक्त भएको हो ?	× 4 3	н н		
			··········	
तपाईक्को बिचारमा दुर्घटना / मृत्यु गरिएको थियो ?	पूर्व पशुपन्छीलाई	ई पशुपन्छीधनी द्वारा रा	म्रोसँग स्याहार सुशार तथा हेरच	ाह
भारएका थिया !	22 P ⁴⁶		Š	
	••••••			
म प्रमाणित गर्दक कि एक (पर्स	a en fina a	* *		
म प्रमाणित गर्दछु कि पशु/पन्ही पशुश्चको दर्शनस्य भारता भारती	य वर्गाका श्रा .		की उललेखित विवरण भएव	को
पशुधनको दुर्घटना / घटना भई मृत्यु व	त्रा पूणरूपमा स्थाय	विशक्त भएको हो।	*	
	H 2			
		_		
Ta Ta] चिकित्सक/प्रावि			
		सहि:		
Manual Comments	C	ठेगाना :		
A Marie Street		मिति:		