

.....इन्स्योरन्स कम्पनी लिमिटेड

.....काठमाण्डौ

कार्यालय :

बाली/तरकारी/फलफूल बीमा दावी सम्बन्धी प्राविधिकको प्रमाणपत्र

बाली धनीको नाम :	बीमालेख नं	दावी नं
ठेगाना : जिल्ला :	गा.वि.स./न.पा.:	वडा नं. : गाँउ/टोल :

१) हानीनोक्सानी/क्षति भएको मिति :

२) दावी परेको बालीको विवरण :	बाली हानीनोक्सानी/क्षति भएको स्थानको पूर्ण विवरण :
बीमालेख जारी गरेको मिति :	जिल्ला : गा.वि.स./न.पा.:
बालीको प्रकार :	वडा नं. : गाँउ/टोल : कित्ता नं.:
जात :	हानीनोक्सानी/क्षतिको कारण :
बीमाइ :	हानीनोक्सानी/क्षति क्षेत्रफल :
बीमा गरिएको बालीको कुल क्षेत्रफल :	

३) हानीनोक्सानी/क्षतिको कारण उल्लेख गर्नुहोस :

- क) यदि रोग/किराबाट हानीनोक्सानी/क्षति भएको भए सोको विवरण दिनुहोस
- ख) अन्य कारण भए विवरण दिनुहोस

४) दावी परेको बालीमा रोग/किरा लागेको थियो ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस ।

५) कृषकले रोग/किरा (हानीनोक्सानी/क्षति) नियन्त्रणको लागि प्राविधिकको सिफारिस बमोजिम रोकथामको प्रयास गर्नुभएको थियो ?

६) तपाईंको बिचारमा हानीनोक्सानी/क्षति हुनुपूर्व बालीलाई बालीधनी द्वारा राम्रोसँग हेरचाह गरिएको थियो ?

म प्रमाणित गर्दछु कि बाली धनी श्रीको बाली क्षति सम्बन्धमा माथि उल्लेखित विवरणहरु साँचो हो ।

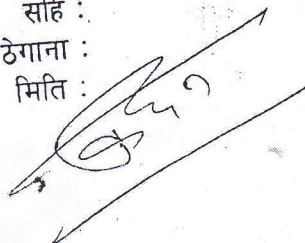
प्राविधिकको

नाम :

सहि :

ठेगाना :

मिति :



.....इन्स्योरन्स कम्पनी लिमिटेड

.....कार्यालय :काठमाण्डौ

बाली/तरकारी/फलफूल बीमाको दावी फारम

बीमालेख नं :

दावी नं :

यो फारम दावी कर्ताले पूर्णरूपमा भरेर दावी सम्बन्धि प्राविधिकको प्रमाणपत्र सहित बीमा कम्पनीमा बुझाउन पर्नेछ।

बाली धनीको नाम :	टेलिफोन नं / मोवाइल नं :
ठेगाना : जिल्ला : गा.वि.स./न.पा.:	वडा नं.: गाँउ/टोल :

२. दावीको प्रकार :(पूर्ण/आंशिक)

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 :

४. दावी परेको अवस्थामा कुनै साक्षी भए :

नाम :	ठेगाना :
-------	----------

५. बालीमा लागेको रोग वा किरा नियन्त्रणको लागि पूर्व अपनाइएको विवरण :

रोग/किराबाट हानीनोक्सानी/क्षति भएको भए सोको विस्तृत विवरण :	
परामर्श दिने प्राविधिकको नाम :	पद :
ठेगाना :	टेलिफोन नं / मोवाइल नं :

६. उक्त रोग वा किराबाट बाहेक अन्य कारणबाट हानीनोक्सानी/क्षति भएको भए सोको विवरण ?

७. प्राविधिकबाट बीमा गरिएको बालीको निरीक्षण भएको मिति :

८. तपाईंले यस भन्दा अगाडि बाली बीमा अन्तर्गत दावी भुक्तानी लिनु भएको छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस :

९. तपाईंले 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 कुनै 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 :

सहि :

मिति :

