



यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड

United Ajod Insurance Limited

United by Trust

(साविकका यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. र अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमक)

सि.टि.सी. मल, सातौं तल्ला, बागदरबार मार्ग, सुन्धारा, पोष्ट बक्स नं. २६४१२, काठमाडौं, नेपाल

फोन: ०१-५११११११, ५३३३७४३, ५३४३३०३, ५३४४०१३, ५३४३०७३, टोल फ्रि नं.: १६६०-०१८६४९६

E-mail: info@unitedajodinsurance.com, Web: www.unitedajodinsurance.com

पशुधन बीमा प्रस्ताव फाराम

१. पशुधनीको नाम: नागरिकता नं. :

२ पूरा ठेगाना:

प्रदेश जिल्ला महा/उपमहा/न.पा./गा.पा. वडा नं.

टोल फोन नं./मोबाइल: इमेल

३. पेशा:

४. बीमा अवधि:

५) इच्छाइएको व्यक्तिको नाम थर:

बीमित र इच्छाइएको व्यक्ति बीचको नाता:

इच्छाइएको व्यक्तिको पिताको नाम: फोन नं./मोबाइल:

इच्छाइएको व्यक्तिको माताको नाम: फोन नं./मोबाइल:

६) कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित प्रत्येक पशुधनको विवरण तालिकामा उल्लेख गर्नुहोस् :

(पशु संख्या बढी भएमा छुट्टै विवरण संलग्न गर्न सकिनेछ र पशुधनको किसिम अनुसार छुट्टाछुट्टै विवरण तालिका प्रयोग गर्नुपर्नेछ)

पशुधनको किसिम

बीमित पशुधनको विवरण तालिका

क्र.सं.	नाम	जात	उमेर	उचाई	रङ्ग	पालिएको तरिका		संकेत पट्टा	हालको स्वास्थ्य स्थिति	बीमा अवधि		बीमाङ्क रकम
						बँधुवा*	चरन♦			देखि	सम्म	
१)												
२)												
३)												
४)												
५)												
६)												
७)												
८)												

बँधुवा* : गोठमै राखेर पालिने

चरन♦ : चराएर पालिने

७) पशुधनको प्रयोजन : दूध/मासु/ब्रिडिङ्ग/पशुश्रम/ऊन

८) पशुधन पालिएको गोठको वास्तविक ठेगाना :

प्रदेश जिल्ला महा/उपमहा/न.पा./गा.पा. वडा नं.

टोल फोन नं./मोबाइल: इमेल

९) पशुधन राखिने गोठको बनावटको विवरण दिनुहोस् :

१०) उक्त पशुधनहरू स्वस्थ छन् ? यदि छैनन् भने रोगहरूको विवरण दिनुहोस्:

११) पशु स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध छ ? यदि छ भने त्यो कुन प्रकारको छ:

क) सरकारी स्वास्थ्य सेवा

ख) निजी पशु स्वास्थ्य सेवा

ग) पशुधन राखिने गोठबाट पशु स्वास्थ्य सेवा केन्द्रको अनुमानित दूरी उल्लेख गर्नुहोस् ?

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

१२) विगत १ वर्षमा तपाईंको कुनै पशुधनको मृत्यु भएको छ ? छ भने

वर्ष	मृत्युको कारण	नोक्सान भएको पशु संख्या

१३) यस पूर्व कुनै बीमा कम्पनीमा पशुको बीमा भएको भए सो बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस् । बीमा भएको भए कति बीमा रकम बराबरको बीमा भएको हो ? साथै दावी भए दावी रकम समेत उल्लेख गर्नुहोस् ।

बीमकको नाम	पशुको संख्या	बीमा रकम	प्राप्त दावी भुक्तानी रकम

१४) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा अन्य कुनै समूह आदिले उक्त पशुमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा समूहको विवरण भर्नुहोस् :

नाम:

प्रदेश जिल्ला महा/उपमहा/न.पा./गा.पा. वडा नं.

टोल फोन नं./मोबाइल: इमेल

लिएको ऋणको रकम : रू.(अक्षरमा)

म/हामीले माथि उल्लिखित पशुहरूको बीमा **यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लि.संग** कम्पनीको शर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, पशुहरूलाई यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको र पशुहरू 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 :