



एनएलजी इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

प्रधान कार्यालय, पो.ब.नं. २०६००, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल
टोलफ्री फोन: १६६०-०१-९९०९९, ईमेल: info@nligi.com.np

पशुधन बीमा स्वास्थ्य विवरण

(पशु चिकित्सक/प्राविधिक प्रमाणपत्र)

प्रस्तावसँगै संलग्न हुनुपर्ने

- १) पशुधनीको नाम :
- २) ठेगाना :
प्रदेश: अञ्चल:..... जिल्ला..... न.पा./गा.पा.
वडा नं. टोल : फोन नं :
- ३) पेशा :
- ४) बीमाको लागि प्रस्तावित प्रत्येक पशुहरूको विवरण :
(पशु सङ्ख्या बढी भएमा छुट्टै विवरण संलग्न गर्न सकिनेछ र पशुधनको किसिम अनुसार छुट्टाछुट्टै विवरण तालिका प्रयोग गर्नुपर्नेछ)

बीमित पशुधनको किसिम :

क्र.सं.	नाम	जात	उमेर	उचाई	सङ्केत पट्टा	स्वास्थ्य स्थिती	वर्तमान बजार मूल्य
१							
२							
३							

- ५) के उक्त पशुहरू स्वस्थ, निरोगी र असल अवस्थामा छन् ?
.....
- ६) के कुनै पशुहरू कहिल्यै कुनै रोगव्याधिबाट ग्रस्त थिए ? यदि थिए भने रोगको विवरण दिनुहोस् ?
.....
- ७) के तिनीहरू राम्रोसँग स्याहार गरिएका वा नियमितरूपले उचित आहारा खुवाए जस्ता देखिन्छन् ?
.....
- ८) के विगत वा वर्तमानमा थुनिलो (Mastitis) रोगको कुनै लक्षण देखिन्छ ?
.....
- ९) पशुधन राख्ने स्थान वा त्यसको नजिकमा कुनै सरुवा वा सङ्क्रामक रोग फैलिएको छ ? यदि छ भने मिति उल्लेख गर्नुहोस् ?
.....
- १०) सबै पशुहरूलाई :
अ) क्षयरोग (Tuberculosis) परीक्षण गरिएको छ ? छ भने तिनीहरू क्षयरोगको सङ्क्रमणबाट मुक्त छन् ?
.....

आ) ब्रुसेलोसिस (Brucellosis) नाम रोगको एगलुटिनेसन (Agglutination) परीक्षण गरिएको छ र नकारात्मक चरणहरूका लागि यस रोगको विरुद्ध खोप लगाइएको छ ?

.....

११) पशुहरू आपूर्तिको स्रोत के हो ?

.....

१२) पशुधन राख्ने गोठको अवस्था राम्रो र पशुधनको स्वास्थ्यलाई सघाउ पुऱ्याउने खालको छ ?

.....

१३) तपाईंलाई उक्त जोखिमलाई स्वीकार्न नमिल्ने अरु कुनै जानकारी छ ? भएमा विवरण दिनुहोस् ।

.....

१४) तपाईंले उक्त जोखिम स्वीकार गर्न मनासिव देख्नु भएको छ ? छैन भने कारण उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

अनुसूचिमा उल्लिखित पशुधनहरूको मैले ध्यानपूर्वक परीक्षण गरें । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरू मेरो जानकारीमा आए सम्म सही छन् भनी प्रमाणित गर्दछु ।

पशु धनीको

सही :

नाम :

ठेगाना :

मिति :

पशु चिकित्सक/प्राविधिकको

सही :

नाम :

ठेगाना :

फोन/मोबाईल नं. :

मिति :