



# एनएलजी इन्स्योटेन्स कम्पनी लिमिटेड

प्रधान कार्यालय, पो.ब.नं. २०६००, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल

टोलफ्री फोन: १६६०-०१-९९०९९, ईमेल: info@nlg.com.np

## सम्पत्ति बीमा दावी फाराम

बीमालेख नं.	दावी नं.								
दावी कर्ताको नाम : .....									
बीमितको नाम : .....									
ठेगाना : ..... फोन नं. ....									
१. कहिले क्षति भयो ?	<table border="1"><thead><tr><th>गते</th><th>महिना</th><th>वर्ष</th><th>समय</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	गते	महिना	वर्ष	समय				
गते	महिना	वर्ष	समय						
२. कुन ठाउँमा के-कस्ता क्षति भयो ?									
३. क्षति हुदाँको अवस्थामा कसरी भवनको उपयोग गरिएको थियो ?									
४. क्षतिको कारण खुलाउनु होस ?									
५. उक्त क्षतिको जानकारी कहाँ दिनु भएको छ ? (क) पुलिस (ख) दमकल (ग) अन्य निकाय	(क) (ख) (ग)								
६. उक्त सम्पत्ति राखिएको भवनको स्वामित्व कस्को रहेको छ ?									
७. यस दुर्घटनाको क्षतिपूर्तिको लागी तपाईं (बीमित) लाई क्षतिपूर्ति दिने अन्य कुनै बीमा गरिएको छ ?									
८. साक्षी सम्बन्धी विवरण: नाम: ठेगाना:									

## क्षति भएको सम्पतिको विवरण

सम्पतिको विवरण				क्षति भएको अनुमानित मूल्य (रु)
क्र.सं.	विवरण	परिमाण	दर	
जम्मा रु.				

### उद्घोषण

माथि उल्लेखित दावी सम्बन्धी विवरण मैले/हामीले जाने बुझेसम्मका सबै साँचो विवरण दिएको छु/छौं । यदि मैले/हामीले कम्पनीलाई क्षति सम्बन्धी घोषण गर्नु पर्ने आवश्यक अन्य विवरण लुकाएको ठहर भएमा यो बीमालेख अन्तर्गत क्षतिपूर्ति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

बीमितको हस्ताक्षर :

मिति :

छाप :

नाम थर :