



एनएलजी इन्स्योटेन्स कम्पनी लिमिटेड

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

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

पशुधन बीमा दावी फाराम

बीमित :

नाम :

ठेगाना :

बीमालेख नं. दावी नं.

दावी परेको पशुको विवरण

पशुको चिन्ह, संख्या वा विशेष पहिचान	नस्ल र जाति	लिंग, रङ्ग, र हुलिया	उमेर वर्षमा र उँचाइ	बीमाङ्क रकम(रु)

१) पहिलो पटक बिरामी भएको कहिले थाहा पाउनु भयो ?.....

२) पशु चिकित्सालयमा कहिले खबर गर्नुभयो ?.....

३) पशु चिकित्सकले कहिले जाँच्नु भयो ?.....

४) पशु चिकित्सकको नाम र ठेगाना लेख्नुहोस् ?.....

५) उक्त पशु कहाँ, कहिले र कुन समयमा मृत्यु भयो ?.....

६) मृत्युको कारण उल्लेख गर्नुहोस् ?.....

७) यदि रोगबाट मृत्यु भएको भए,

क) कुन रोग र कसरी ? :

ख) यदि दुर्घटनाबाट भएको भए कहाँ र कसरी ? :

ग) यदि रोग निदानको लागि चिरफार गर्दा मृत्यु भएको भए कुन पशु चिकित्सकद्वारा के को लागि कहिले

चिरफार भएको थियो ?

८) के उक्त पशु आफ्नै गोठमा उत्पादन भएको हो वा अन्यत्रबाट खरीद गरिएको हो ? :

.....

९) उक्त पशु कहिले ब्याएको हा ?

१०) यदि अन्यत्रबाट खरीद गरि ल्याएको भए,

(क) कहाँबाट कोसँग ?.....

(ख) कुन मितिमा ?

(ग) कति मूल्यमा खरीद गरि ल्याएको हो ?

११) दावी रकम उल्लेख गर्नुहोस् :

१२) के उक्त पशु अन्य कुनै बीमकसँग बीमा गराउनु भएको छ, यदि छ भने को सँग कति क्षतिपूर्ति पाउनु भयो ?

.....

१३) यदि उक्त पशु मरेको छैन भने कहिले देखि के कस्तो घाउचोटपटक वा रोग लागेको हो विवरण दिनुहोस् ।

.....

१४) उक्त घाउचोटपटक वा रोगबाट के स्थायी रुपमा फेरी ब्याउन नसक्ने वा दूध दिन नसक्ने भएको हो ?

.....

१५) उक्त घाउचोटपटक वा रोगबाट बचाउनको लागि के कस्तो पहल गर्नु भयो ?

.....

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

मिति:

छाप

बीमितको हस्ताक्षर :