



नगद बीमालेख प्रस्ताव फाराम

एनएलजी इन्स्योटेन्स कम्पनी लिमिटेड

प्रधान कार्यालय, पो.ब.न. २०६००, लाजिम्पाट, काठमाण्डौ, नेपाल
फो.न : ०१-४४४२६४६, ४००६६२५ फ्याक्स : ०१-४४९६४२७
टोलफ्री फोन : १६६०-०१-९९०९९, ईमेल : info@nlg.com.np

| | | |
|----|--|--|
| १ | प्रस्तावकको नाम, थर: | |
| २ | पेशा: फोन नं. फ्याक्स नं. | |
| ३ | ठेगाना: ईमेल: | |
| ४ | अनुमानित वार्षिक कारोबार रकम: | |
| ५ | बीमा गर्न चाहेको अवधि: | |
| ६ | औषत नगद ओसार पसार गरिने औषत वार्षिक संख्या: | |
| ७ | नगद बोक्ने काममा संलग्न कामदारको औषत संख्या | |
| ८ | नगद ओसार पसार गर्दा कुनै सुरक्षाको उपाय अपनाउने गरेको भए सो उपायको विवरण: | |
| ९ | बीमा गर्न खोजिएको जस्तै क्षति यस अघि व्यहोर्नु भएको थियो? | |
| १० | यस किसिमको बीमा पहिल्यै गरिएको थियो वा थिएन: | |
| ११ | थियो भने कति बीमांकको गरिएको थियो? | |
| १२ | यो प्रस्ताव लागू हुने जोखिमको सम्बन्धमा कुनै बीमकले यस अघि (क) बीमा गर्न अनिच्छा देखाएको थियो? (ख) बीमा गर्न विशेष शर्त राख्नु पर्ने बताएको थियो? (ग) बीमा रद्द गरेको वा सो नवीकरण गर्न अस्वीकार गरेको थियो? (घ) बीमा नवीकरण गर्दा तपाईंको बीमाशुल्क बढाएको थियो? | |
| १३ | के तपाईं तालाबन्दी सेफ, अलमारी वा स्ट्रड रुपमा नगद राख्नुपर्ने आवश्यकता देख्नुहुन्छ? त्यस्तो हो भने देहायको कुराको विवरण दिनुहोस् : (क) त्यस्तो सेफ, अलमारी वा स्ट्रड रुपमा राख्नु पर्ने नगद, (ख) सेफ वा अलमारी निर्माताको नाम, (ग) सेफ नम्बर, (घ) आगो वा चोर प्रतिरोधक, (ङ) सेफको मूल्य, (च) सेफको स्थिति, (छ) ताला कसको जिम्मामा रहने हो? | |
| १४ | परिसरको विवरण: पसल, कार्यालय, गोदाम, घर, कारखाना आदि के सबै परिसर तपाईंले प्रयोग गरिरहनु भएको छ? यदि छैन भने अन्य बहालवालाहरूको विवरण दिनुहोस्। उक्त परिसर रातको समयमा समेत प्रयोग हुन्छ? | |

उद्घोषण: म/हामी प्रस्तुत प्रस्ताव म/हामी तथा बीमक बीचको बीमा करारको आधार हुनेछ। हामी यो प्रस्ताव फाराम तथा बीमालेखमा उल्लेखित शर्तहरूको अधिनमा रही बीमालेख स्वीकार गर्न मञ्जुर गर्दछौं।

मिति:

हस्ताक्षर:

छाप (कम्पनी भएमा):

नाम, थर: