



गोप्य

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 सम्बन्धी पशु चिकित्सकको प्रमाणपत्र

(दावीपत्रसँगै संलग्न हुनुपर्ने)

बीमित :

नाम :

ठेगाना :

बीमालेख नं. दावी नं.

म प्रमाणित गर्दछु कि मैले मिति : देखि औषधोपचार गर्दा गर्दै मिति समयमा
..... मा निम्न लिखित पशुको मृत्यु भएको प्रमाणित गर्दछु ।

पशुको विवरण	पहिचान चिन्ह	उमेर वर्षमा	उँचाइ	बीमाङ्क रकम

१) के तपाईंले उक्त संकास्पद मृत पशुको सव-परीक्षण (Post Mortem) गर्नु भयो ?

२) मृत्युको कारण उल्लेख गर्नु होला ।

क) यदि रोगबाट मृत्यु भएको भए सो को विवरण दिनुहोस् ?

ख) यदि दुर्घटनाबाट मृत्यु भएको भए सो को विवरण दिनुहोस् ?

ग) यदि उपचारको क्रममा चिरफार गर्दा मृत्यु भएको सो को विवरण दिनुहोस् ?

३) के उक्त पशुहरुको उपयुक्त ढंगबाट हेरविचार तथा उपचार गरिन्थ्यो ?

४) के तपाईंले उक्त पशुको बीमा गर्दाको र हालको अवस्था र पहिचान ठिकसँग गर्नु भएको छ ?

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

६) उक्त घाउचोटपटक वा रोगबाट के स्थायी रूपमा फेरी ब्याउन नसक्ने वा दूध दिन नसक्ने भएको हो ?

.....

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

.....

म प्रमाणित गर्दछु कि मैले आजको मितिमा माथि अनुसूचीमा उल्लेखित पशुहरूको ध्यानपूर्वक परीक्षण गरेर प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरू मेरो जानकारी र विश्वासले भ्याए सम्म सही छन् ।

पशुचिकित्सकको नाम :

सही :

ठेगाना :

योग्यता :