



एनएलजी इन्ड्योटेन्स कम्पनी लिमिटेड

पो.ब.नं. २०६००, टोलफ्री नं. १६६०-०१-९९०९९, एनएलजी भवन, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल

गार्हस्थ लघु बीमाको प्रस्ताव फाराम

१.क)	प्रस्तावको नाम थर :																
	स्थायी ठेगाना : अञ्चल जिल्ला सभा न.पा/गा.पा.....																
	वडा नं. टोल: फोन नं. :																
	अस्थायी ठेगाना : अञ्चल जिल्ला सभा न.पा/गा.पा																
	वडा नं. टोल :..... फोन नं. :																
२.	पेशा :																
	बीमा गर्नुपर्ने : भवन/आवास/भूपडी																
३.	बीमा गर्नुपर्ने भवन/आवास/भूपडी रहेको स्थानको विवरण																
	अञ्चल जिल्ला सभा न.पा/गा.पा.																
	वडा नं. टोल: फोन नं.:																
४.	बीमा गर्नुपर्ने भवन/आवास/भूपडीको बनौट विवरण :																
५.	बीमा गर्नुपर्ने भवन/आवास/भूपडी बीमाङ्कको विवरण																
	<table border="1"><thead><tr><th>सम्पत्ति</th><th>बीमाङ्क</th></tr></thead><tbody><tr><td>क) भवन/आवास/भूपडी</td><td>रु</td></tr><tr><td>ख) विद्युतिय उपकरण</td><td>रु</td></tr><tr><td>ग) सरसमान (भाडाकुडा)</td><td>रु</td></tr><tr><td>घ) शौर्य बत्ति</td><td>रु</td></tr><tr><td>ङ) कृषि जन्य औजार</td><td>रु</td></tr><tr><td>च) अन्य</td><td>रु</td></tr><tr><td>जम्मा</td><td>रु</td></tr></tbody></table>	सम्पत्ति	बीमाङ्क	क) भवन/आवास/भूपडी	रु	ख) विद्युतिय उपकरण	रु	ग) सरसमान (भाडाकुडा)	रु	घ) शौर्य बत्ति	रु	ङ) कृषि जन्य औजार	रु	च) अन्य	रु	जम्मा	रु
सम्पत्ति	बीमाङ्क																
क) भवन/आवास/भूपडी	रु																
ख) विद्युतिय उपकरण	रु																
ग) सरसमान (भाडाकुडा)	रु																
घ) शौर्य बत्ति	रु																
ङ) कृषि जन्य औजार	रु																
च) अन्य	रु																
जम्मा	रु																
६.	बीमा गर्नुपर्ने अवधि																
	मिति: देखि सम्म																
७.	बीमा गर्न प्रस्ताव गरिएको भवन/आवास/भूपडी कुनै जोखिमबाट क्षति/हानी नोक्सानी भएको थियो, यदि थियो भने विगत १ वर्षको विवरण दिनुहोस् ।																
८.	म माथि उल्लिखित प्रश्नहरू, विवरण वा तथ्यहरू ठिक साँचो भएको र यही प्रस्ताव नै कम्पनी र म बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछु ।																

अभिकर्ताको हस्ताक्षर :

नाम :

मिति :

अभिकर्ता संकेत नं. :

टेलिफोन नं. :

प्रस्तावकर्ताको हस्ताक्षर :

नाम :

मिति :