

# एन. बी. ईन्सुरेन्स कम्पनी लिमिटेड

नक्साल, नारायणचौर, काठमाण्डौ नेपाल ।

पशु/पन्छी धन बीमा दावी फारम

बीमालेख नं.....

दावी नं.....

यो फारम दावीकर्ताले पूर्णरूपमा भरेर कम्पनीमा बुझाउन पर्नेछ । साथै संलग्न बमोजिमको पशु/पन्छी बीमा दावी सम्बन्धि पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको सिफारिस पत्र संलग्न गर्नुपर्ने छ ।

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| १. पशु/पन्छी धनीको नाम: | कारोबार/व्यवसाय        |
| ठेगाना:                 | टेलिफोन नं./मोबाइल नं. |

२. दावीको प्रकार.....(मृत्यु/पूर्ण स्थायी रूपमा अशक्त

३. दावी परेको पशु/पन्छी धनको विवरण:

|         |              |            |
|---------|--------------|------------|
| नाम:    | संकेत नम्बर: | उमेर/वर्ष: |
| प्रकार: | रङ्ग:        | उचाई:      |
| जात:    | प्रयोजन:     | बीमाङ्ग:   |

४. दुर्घटना भएको वा रोग लागेको:

|             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| क मिति/समय: | ग घटनाको प्रकार/विवरण/कारण:   |
| ख स्थान:    | घ रोग/चोटपटकको विस्तृत विवरण: |

५. दावी परेको अवस्थामा कुनै साक्षी भए:

|      |         |
|------|---------|
| नाम: | ठेगाना: |
|------|---------|

६. उपचार गरेको भए उपचार गर्ने पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको नाम:

|         |                         |
|---------|-------------------------|
| ठेगाना: | टेलिफोन नं./मोबाइल नं.: |
|---------|-------------------------|

७. उक्त घाउचोट वा रोगबाट बचाउनको लागी के कस्तो पहल गर्नु भयो ?
८. पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकबाट बीमित पशु/पन्छीको निरिक्षण भएको मिति:
९. के तपाईंले यस भन्दा अगाडि पशु/पन्छी बीमा अन्तर्गत दावी भुक्तानी लिनु भएको छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस :
१०. के तपाईंले कुनै अर्को बीमा कम्पनीसंग पशु/पन्छीको बीमा गराउनु भएको छ यदि ? छ भने बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस:

महामी घोषणा गर्दछ/गर्दछौं कि माथि उल्लेख भए अनुसारको दूर्घटना/रोग लागेको हो र माथिको सम्पूर्ण विवरण ठिक साचो छ । यदि मैले/हामीले कुनै गलत/फुठा विवरण दिएको भए वा कुनै सत्य तथ्य लुकाएको भए यो बीमालेख खारेज हुने कूरा तथा विगतमा भएको वा भविष्यमा हून सक्ने दूर्घटना वापतको क्षतिपूर्ति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछ/गर्दछौं ।

पशु/पन्छी धनीको

नामः

सहिः

मिति:

# एन. बी. ईन्सुरेन्स कम्पनी लिमिटेड

नक्साल, नारायणचौर, काठमाण्डौ नेपाल ।

पशुधन बीमा दावी सम्बन्धी पशु/पन्छी चिकित्सक/प्राविधिक प्रमाणपत्र

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| पशु/पन्छी धनीको नाम: | बीमालेख नं. |
| ठेगाना:              | दावी नं.    |

१. दूर्घटना/घटना भई मृत्यु वा पूर्ण रूपमा अशक्त भएको मिति:

२. दावी परेको पशु/पन्छीको विवरण:

|         |                 |            |
|---------|-----------------|------------|
| नाम:    | संकेत/पट्टा नं. | उमेर/वर्ष: |
| प्रकार: | रङ्ग:           | उचाई:      |
| जात:    | प्रयोजन:        | बीमाङ्ग:   |

३. के दावी परेको बीमित पशु/पन्छीलाई रोग/चोटपटकहरु लागेको थियो/छ:

४. मृत्युको कारण उल्लेख गर्नुहोस:

क यदि रोगबाट मृत्यु भएको भए सोको विवरण दिनुहोस .....

ख यदि दुर्घटनाबाट मृत्यु भएको भए सोको विवरण दिनुहोस.....

ग यदि उपचारको क्रममा चिरफार गर्दमृत्यु भए सोको विवरण दिनुहोला.....

५. यदि उक्त पशु/पन्छी मरेको छैन भने कहिले देखि के कस्तो घाउचोट वा रोग लागेको हो ? विवरण दिनुहोस.....

६. उक्त घाउचोट वा रोगबाट (पशुको हकमा के स्थायी रूपमा व्याउन/प्रजनन/दृधिदिन पुर्ण रूपले वा आंशिक रूपमा अशक्त भएको हो ?

७. तपाईंको बिचारमा दुर्घटना/मृत्यु पूर्व पशुपन्छीधनी द्वारा राम्रोसंग स्याहार सुशार तथा हेरचाह गरिएको थियो ?

म प्राणित गर्दछु कि पशु/पन्छी धनीको श्री ..... को उल्लेखित विवरण भएको पशुधनको दुर्घटना/घटना भई मृत्यु वा पुर्णरूपमा स्थायी अशक्त भएको हो ।

पशु चिकित्सक/प्राविधिक को नामः

सहि:

ठेगाना:

मिति: