



नेको इन्सुरेनस लि.

केन्द्रीय कार्यालय: नवदुर्गा भवन, अनामनगर, पोष्ट बक्स नं. १२२७१, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ४७७०४९५, ४७७०१२७, ४७७०२३८, फ्याक्स नं. ९७७-१-४७७०१६२
E-mail: info@necoinsurance.com.np, Web: www.necoinsurance.com.np

ਪਨਥੀ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਸ਼ਤਾਵ ਫਾਰਾਮ

१. पन्थीधनीको नाम: नागरिकता नं. :

२ परा ठेगाना:

अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं.

३. पेशा:

४. बीमा अवधि:

५) कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित प्रत्येक पन्थी (व्याच)को विवरण तालिकामा उल्लेख गर्नुहोस् :

(पन्थीको किसिम अनुसार छुट्टाछुट्टै विवरण तालिका प्रयोग गर्नुपर्नेछ)

पन्थीको किसिमः

६) पन्धी पालिएको खोरको वास्तविक ठेगाना :

अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं.

७) पन्धी राखिने खोरको बनावटको विवरण दिनुहोस् :

८) के उक्त पन्धीहरू स्वस्थ र रोगमुक्त छन् ? यदि छैनन् भने रोगहरूको विवरण दिनुहोस् :

९) पशु स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध छ ? यदि छ भने उक्त सेवा कहाँबाट लिएको छः

क) सरकारी पशु स्वास्थ्य सेवाहरू

ख) निजी पशु स्वास्थ्य सेवाहरू

ग) पन्धी राखिने खोरबाट पशु स्वास्थ्य सेवा केन्द्रको अनुमानित दूरी उल्लेख गर्नुहोस् ?

घ) सरकारी वा निजी पशु चिकित्सक / प्राविधिकद्वारा बीमित पन्धीहरूलाई गरिने चेकजाँचको विवरण लेख्नुहोस् :

१०) विगत एक (१) वर्ष भित्रमा तपाईंको कुनै पन्धीको मृत्यु भएको छ ? छ भने

वर्ष	मृत्युको कारण	नोक्सान भएको संख्या

११) कुनै बैक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा अन्य कुनै समूह आदिले उक्त पन्धीमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा समूहको:

नाम:

ठेगाना:

अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं.

लिएको ऋणको रकम : रु.(अक्षरमा)

म/हामीले माथि उल्लिखित पन्धीहरूको बीमा नेको इन्सुरेन्स लि. संग कम्पनीको शर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं। म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, पन्धीहरूलाई यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको र पन्धीहरू तन्दुरुस्त र स्वस्थ रहेको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं। मैले/हामीले बीमासंग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै बीमक र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछौं।

प्रस्तावकर्को

सही :

नाम :

मिति :