



नेको इन्सुरेन्स लि.
Neco Insurance Ltd.

केन्द्रीय कार्यालय : बीमा भवन, ज्ञानेश्वर, पोष्ट बक्स नं. १२२७१, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ०१-४५४२२६३, फ्याक्स नं. ९७७-१-४४२९१६२
E-mail: info@neco.com.np, Web: www.neco.com.np

मोटर साइकल बीमाको प्रस्ताव फाराम महत्वपूर्ण सूचना

सवारी साधनको बीमाङ्क निर्धारण देहाय बमोजिम हुनेछः-

- (क) प्रत्येक बीमा अवधिको शुरुमा बीमितले घोषणा गरेको मूल्यलाई सो बीमा अवधिको लागि सवारी साधनको बीमाङ्क मानिनेछ ।
(ख) सवारी साधनको वितरक वा उत्पादकले मूल्यसूची उपलब्ध गराइरहेको सवारी साधनको खण्ड (क) बमोजिमको घोषित मूल्य निर्धारण गर्दा बीमितले प्रत्येक बीमा अवधिको शुरुमा यस बीमालेख अन्तर्गत बीमा हुने ब्राण्ड र मोडलको सवारी साधनको तथा सोमा जडित पार्टपूजाको वितरक वा उत्पादकले उपलब्ध गराएको मूल्यसूचीबाट देहाय बमोजिम ङ्हास कट्टी गरी घोषित मूल्य कायम गर्नु पर्नेछ ।

नेपालमा दर्ता भएको मितिदेखि गणना गर्दा सवारी साधनको उमेर	ङ्हास कट्टीको दर
६ महिनाभन्दा कम	० प्रतिशत
६ महिनादेखि १ वर्ष भन्दा कम	५ प्रतिशत
१ वर्षदेखि २ वर्ष भन्दा कम	१० प्रतिशत
२ वर्षदेखि ३ वर्षभन्दा कम	१५ प्रतिशत
३ वर्षदेखि ४ वर्ष भन्दा कम	२५ प्रतिशत
४ वर्षदेखि ५ वर्षभन्दा कम	३५ प्रतिशत
५ वर्षदेखि १० वर्षभन्दा कम	४० प्रतिशत
१० वर्ष वा सोभन्दा बढी	५० प्रतिशत

- (ग) सवारी साधनको वितरण वा उत्पादकले मूल्य सूची उपलब्ध गराउन छाडेको वा दर्ता भएको मितिदेखि गणना गर्दा १० वर्ष वा सोभन्दा बढी उमेर पुगेको सवारी साधनको खण्ड (क) बमोजिमको घोषित मूल्य निर्धारण गर्दा प्रत्येक बीमा अवधिको शुरुमा बीमित र बीमकको आपसी सहमतिबाट तय गर्नु पर्नेछ ।

यस प्रस्ताव फारामको महत्वपूर्ण सूचना तथा सबै प्रश्नहरू पढी बुझी सबै उत्तर स्पष्ट लेख्नुपर्छ ।

उत्तर शब्दमा दिनुपर्छ तसर्थ रेखा, विन्दु वा अरु कुनै किसिमको चिन्ह उत्तरको रूपमा स्वीकार गरिने छैन ।

प्रस्तावकको	पूरा नाम नेपालीमा : _____	प्रस्तावक भन्दा फरक व्यक्ति मोटर साइकलको मालिक भएमा निजको	पूरा नाम नेपालीमा : _____
	In English : _____		In English : _____
	स्थायी लेखा नं. :		स्थायी लेखा नं. :
	ठेगाना :		ठेगाना :
	टेलिफोन :		टेलिफोन :
	इ-मेल :		इ-मेल :
पेशा :	पेशा :		
प्रस्तावित मोटर साइकलको	इन्जिन नं. :	च्यासिस नं. :	
	दर्ता नं. :	बनाउने कम्पनी :	
	बनौट :	मोडेल :	
	बनेको वर्ष :	घन क्षमता (क्यूबिक क्यापासिटी) :	
	सरसामान बोहेक मोटर साइकलको घोषित मूल्य:	दर्ता मिति :	
	सरसामानको विवरण सहित घोषित मूल्य:	खरिद मिति :	
	जम्मा घोषित मूल्य :	खरिदको समयमा नयाँ वा पुरानो :	

मोटर साइकल बीमाको प्रस्ताव फाराम

(सरकारी/सरकारी बाहेक)

१. तपाईं निम्नमध्ये कुन प्रकारको बीमालेख लिन चाहानुहुन्छ ? (क) व्यापक (प्याकेज) : (ख) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व	
२. के तपाईं मोटर साइकलको दावीको सम्बन्धमा “स्वेच्छिक अवधि” वहन गर्न चाहानुहुन्छ ? चाहानुहुन्छ भने रकम खुलाउनु होस् । नोट : स्वेच्छिक अवधिको रूपमा रु. ५००, रु. १००० वा रु. २००० वहन गर्दा शुरू बीमाशुल्कमा क्रमशः १०%, १५% र २०% छुट पाइने छ ।	
३. के मोटर साइकल हाँक्न सिकाउने कार्यका लागि प्रयोग गरिन्छ ।	
४. के मोटर साइकल भाडा अथवा इनामको रूपमा प्रयोग गरिन्छ ? गरिन्छ भने सोको विवरण खुलाउनु होस् ।	
५. सधैं जसो मोटर साइकल राख्ने स्थानको ठेगाना उल्लेख गर्नुहोस् ।	
६. धेरै जसो मोटर साइकल खुल्ला स्थान वा ग्यारेज मध्ये कहाँ राखिन्छ ?	
७. के मोटर साइकल पूर्ण आवधिक मर्मत भएको अवस्थामा रहन्छ ?	
८. के तपाईंको मोटर साइकल कहिल्यै दुर्घटनामा परेको थियो ? वा प्रस्तावकले वा सो मोटर साइकल चढ्ने अन्य व्यक्तिले मोटरसाइकल सम्बन्धि कुनै दावी गरेका थिए ? वा उनीहरु माथि कुनै दावी गरिएका थिए ? यदि थिए भने सवारी साधनको क्षति वा तेस्रो व्यक्तिको क्षतिबारे अलग अलग विवरण दिनुहोस् ।	
९. के तपाईंले प्रस्तावित मोटर साइकलको अन्य कुनै बीमा गर्नु भएको छ ? यदि छ भने बीमकको नाम र बीमा समाप्त हुने मिति खुलाउनु होस् ।	
१०. के तपाईं विगतका विमकहरुबाट दावी रहित छुट (No-Claim Discount) पाउनु हुन्थ्यो ? यदि पाउनु भएको हो भने कृपया छुट समेत खुल्ने गरि नवीकरण सूचना संलग्न गर्नुहोस् ।	
११. के कुनै कम्पनी वा बीमकद्वारा कहिल्यै (क) तपाईंको प्रस्ताव अस्वीकार गरिएको थियो ? (ख) विशेष शर्त राखिएको थियो ? (ग) तपाईंको मोटर साइकल बीमालेख रद्द गरिएको वा नवीकरण गर्न अस्वीकार गरिएको थियो ?	(क) (ख) (ग)
१२. के प्रस्तावक वा सो मोटर साइकल चलाउने कुनै व्यक्तिहरूको (यदि कोही छन् भने) सवारी चालक इजाजत पत्र पहिल्यै रद्द गरिएको थियो ?	
१३. के तपाईं हुलदुङ्गा, हडताल, नागरिक उपद्रव, द्वेषपूर्ण विध्वंसात्मक कार्य तथा आतङ्ककारी गतिविधि जोखिम समूहको बीमा सुरक्षा गर्न चाहनु हुन्छ ?	
१४. बीमा अवधि :देखिसम्म	

म/हामी यस प्रस्ताव मार्फत घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि माथि उल्लिखित विवरण साँचो हो र म/हामी सहमत छु/छौं कि यो घोषणा र माथि उल्लेखित उत्तर मेरो/हाम्रो र नेको इन्सुरेन्स लि. बीचको करारको आधार हुनेछ ।

मिति :

अभिकर्ता :

प्रस्तावकको हस्ताक्षर :