



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

निजी सवारी साधन 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 पार्टपुर्जाको वितरक वा उत्पादकले उपलब्ध गराएको मूल्यसूचीबाट देहाय बमोजिम ह्रास कट्टी गरी घोषित मूल्य कायम गर्नु पर्नेछ।

नेपालमा दर्ता भएको मितिदेखि गणना गर्दा सवारी साधनको उमेर	ह्रास 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 दश 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 स्वीकार गरिने छैन।

प्रस्तावकको	पूरा नाम नेपालीमा : _____	प्रस्तावक भन्दा फरक व्यक्ति निजी गाडीको मालिक भएको 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 निजी गाडीको	इन्जिन नं. : _____	च्यासिस नं. : _____	
	दर्ता नं. : _____	बनाउने कम्पनी : _____	
	बनौट : _____	मोडेल : _____	
	बनेको वर्ष : _____	घन क्षमता (क्यूबिक क्यापासिटी) : _____	
	सरसामान बोहेक सवारी घोषित मूल्य: _____	भार बना क्षमता/चालक सहित सीट क्षमता: _____	
	सरसामानको विवरण सहित घोषित मूल्य: _____	दर्ता मिति : _____	
	जम्मा घोषित मूल्य : _____	खरिद मिति : _____	
			खरिदको समयमा नयाँ वा पुरानो : _____

निजी सवारी साधन बीमाको प्रस्ताव फाराम

(सरकारी/सरकारी बाहेक)

१. तपाईं निम्नमध्ये कुन प्रकारको बीमालेख लिन चाहानुहुन्छ ?			
(क) व्यापक (प्याकेज) :			
(ख) तेस्रो पक्षप्रतिका दायित्व			
२. के तपाईं प्रस्तावित गाडीको दाबीको सम्बन्धमा “स्वेच्छिक अवधि” बहन गर्न चाहानुहुन्छ ? चाहानुहुन्छ भने रकम खुलाउनु होस् । नोट : स्वेच्छिक अवधिको रूपमा रु. १,०००, रु. २,०००, रु. ५,००० वा रु. १०,००० बहन गर्दा शुरू बीमाशुल्कमा क्रमशः १०%, १५%, २०% र २५% छुट पाइने छ ।			
३. के प्रस्तावित गाडी हाँकन सिकाउने कार्यका लागि प्रयोग गरिन्छ ?			
४. के प्रस्तावित गाडी भाडा अथवा इनामको रूपमा प्रयोग गरिन्छ ? गरिन्छ भने सोको विवरण खुलाउनु होस् ।			
५. सधैं जसो प्रस्तावित गाडी राख्ने स्थानको ठेगाना उल्लेख गर्नुहोस् ।			
६. धेरै जसो प्रस्तावित गाडी खुल्ला स्थान वा ग्यारेज मध्ये कहाँ राखिन्छ ?			
७. के निजी प्रस्तावित गाडी पूर्ण आवधिक मर्मत भएको अवस्थामा रहन्छ ?			
८. के प्रस्तावक बाहेक अन्य कुनै व्यक्तिद्वारा प्रस्तावित गाडी नियमित रूपले चलाइन्छ ? यदि चलाईन्छ भने निम्न जानकारीहरु दिनुहोस्			
१	यस्ता व्यक्तिको नाम र व्यावसाय	उमेर	गाडी हाँकेको अवधि
			के कुनै बीमकले यस्ता व्यक्तिको सामान्य दरहरु र शर्तहरुमा बीमा गर्न अस्वीकार गरेको छ ।
९. तपाईंको पूर्ण जानकारी र विश्वास अनुसार के गाडी चलाउने व्यक्तिको आँखा, कान तथा अन्य शारीरिक असक्षमता छ ? के तपाईंको जानकारीमा गाडी चालकलाई हँकाई सम्बन्धी कुनै अपराधमा दोषी ठहर्‍याइएको छ ?			
१०. के तपाईंले प्रस्तावित गाडीको अन्य कुनै बीमा गर्नु भएको छ ? यदि छ भने बीमकको नाम र बीमा समाप्त हुने मिति खुलाउनु होस् ।			
११. के तपाईं विगतका बिमकहरुबाट दाबी रहित छुट (No-Claim Discount) पाउनु हुन्थ्यो ? यदि पाउनु हुन्थ्यो भने कृपया छुट समेत खुल्ने गरि नवीकरण सूचना संलग्न गर्नुहोस् ।			
१२. के कुनै कम्पनी वा बीमकद्वारा कहिल्यै			
(क) तपाईंको प्रस्ताव अस्वीकार गरिएको थियो ?			(क)
(ख) विशेष शर्त राखिएको थियो ?			(ख)
(ग) तपाईंको गाडीको बीमालेख रद्द गरिएको वा नवीकरण गर्न अस्वीकार गरिएको थियो ?			(ग)
१३. तपाईंको आफ्नै वा आफैले हाँकेको सम्पूर्ण गाडीमा विगत तीन वर्षमा भएको दुर्घटना र हानिको विवरण दिनुहोस् ।			
१४. के प्रस्तावक वा सो गाडी चलाउने कुनै व्यक्तिहरूको (यदि कोही छन्) भने सवारी चालक इजाजत पत्र पहिल्यै रद्द गरिएको थियो ?			
१५. के तपाईं हुलदुङ्गा, हड्ताल, नागरिक उपद्रव, द्वेषपूर्ण विध्वंसात्मक कार्य तथा आतङ्ककारी गतिविधि जोखिम समूहको सुरक्षा गर्न चाहनु हुन्छ ?			
१६. के तपाईं निम्नलिखित व्यक्तिहरूको दुर्घटना बीमा गराउन चाहनुहुन्छ ? यदि चाहानु हुन्छ भने बीमाङ्क उल्लेख गर्नुहोस् । (क) तलबी चालक (ख) बीमित तथा अन्य यात्रीहरु (संख्या खोल्नुहोस्)			
१७. के तपाईं सवारी साधन दुर्घटना भई सडकबाट बाहिर गएमा सो सवारी साधनलाई सडकसम्म ल्याउन लाग्ने खर्चको बीमा गराउन चाहानु हुन्छ ? नोट : (१) यो बीमा गराएमा सवारी साधन दुर्घटना भई सडकबाट बाहिर गएमा सो सवारी साधनलाई सडकसम्म निकाल्दा लाग्ने आवश्यक तथा वास्तविक खर्च बीमकले व्यहोर्ने छ । तर सो वापत बीमकले भुक्तानी गर्ने रकम सवारी साधन (जडित पार्टपुर्जा सहित) को घोषित मूल्यको ५% वा एक लाख रुपैयाँमध्ये जुन घटी हुन्छ सो भन्दा बढी हुने छैन । (२) यो बीमा गराउन प्रति सवारी साधन रु. २००/- थप बीमाशुल्क लाग्नेछ ।			
१८. बीमा अवधि :देखिसम्म			

म/हामी यसद्वारा घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि 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 :