prabhu INSURANCE®
protecting your future.

प्रभु इन्स्योरेन्स लिमिटेड

तिनकुने, काठमाडौं, नेपाल | फोन: ९७७-१-५१९९२६१, ५१९९२२०, ५१९९०५५ | फ्याक्स: ९७७-१-५१९९२४७
इमेल: info@prabhuinsurance.com | वेब साइट: www.prabhuinsurance.com

पशुधन बीमाको प्रस्ताव फाराम

(१) पशुधन बीमा प्रस्तावक (व्यक्ति वा संस्था) को नाम : .....

(२) पूरा ठेगाना : प्रदेश..... जिल्ला..... पालिका..... वडा नं..... टोल : .....

फोन/मोबाइल नं. ..... ईमेल ठेगाना : .....पेशा.....

(३) फार्मको नाम: .....

(४) फार्मको स्थापना मिति:.....

(५) फार्मको दर्ता नं (व्यवसायिक फार्मको हकमा) : .....

(६) प्रस्ताव फारम भरेको मिति: .....

(७) पशुधन खरिद गरेको स्रोत: .....

(८) बीमा अवधि: .....

(९) पशुपालन गरिएको स्थानको जि.पि.ए.स. (उपलब्ध भएसम्म) .....

(१०) तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस्:

क.सं.	सङ्केतपट्टा नम्बर	पशुधनको जात/प्रकार		उमेर		पशुधनको रंग	पालिएको तरिका		खरिद गरेको भए सोको मिति र खरिद मूल्य
		स्थानीय	विदेशी नश्ल	वर्ष	महिना		बँधुवा	चरन	
	जम्मा पशुधन संख्या:								

नोट: प्रत्येक पशुधनको लागि छुट्टा-छुट्टै क्र.सं. उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

(११) पशुपालन गरिएको स्थानको पूर्ण विवरण/ठेगाना :

प्रदेश..... जिल्ला..... पालिका..... वडा नं..... टोल : .....

कित्ता नं. ..... चार किल्ला वा स्थानीय तहले प्रदान गरेको संकेत नं..... (ऐलानी जग्गाको हकमा)

(१२) कुन प्रयोजनको लागि पशुपालन गरिएको हो, खुलाउनुहोस् ?

☐ दुध ☐ उत्पादन ☐ प्रजनन् ☐ अन्य

(१३) पशुपालन व्यक्तिगत वा सामूहिक के हो, खुलाउनुहोस् ?

.....

(१४) सामूहिक भए निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :

समूहको नाम वा बीमालेख धारकको नाम: .....

पशुपालन गरिएको स्थान : .....

ठेगाना: प्रदेश..... जिल्ला..... पालिका..... वडा नं..... टोल : .....

फोन/मोबाइल नं. ..... ईमेल ठेगाना : .....

(१५) पशुपालन शुरू गरिएको मिति:.....

(१६) पशुहरू स्वस्थ छन् वा छैनन् ? यदि छैनन् भने, रोगको विवरण दिनुहोस्: .....

(१७) बीमा गरिने पशुधनसँगै अन्य पशु पाल्नु भएको छ ? यदि छ भने उक्त पशुको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

(१८) पशुधनमा लगाइएको खोप तालिकाको विवरण:

सि.नं.	सङ्केतपट्टा नम्बर	पशुको प्रकार वा जात	पशुको उमेर	खोपको नाम	कुन रोग विरुद्धको खोप	खोप लगाएको मिति

(१९) पशुपालन प्राविधिक सेवा कहाँबाट लिनु भएको छ ? .....

(२०) पशुपालन सम्बन्धी तालिम लिनुभएको छ ? यदि छ भने तालिम दिने संस्थाको नाम र तालिमको अवधि उल्लेख गर्नुहोस ।

.....

(२१) पशुजन्य सुविधाहरु प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने, कहाँबाट के-के प्राप्त गर्नु भएको छ ?

.....

(२२) तपाईले पाल्नु भएको पशुमा यस पूर्व कुनै संक्रामक रोग लागेको थियो ? .....

(२३) यदि थियो भने, सोबाट कति रकम बराबरको क्षति भएको थियो ? .....

(२४) यदि रोगबाहेक अन्य कारणबाट हानि नोक्सानी भएको थियो भने निम्न विवरण भर्नुहोस्:

वर्ष	क्षतिको कारण	पशुको संख्या

(२५) यस पूर्व कुनै बीमा कम्पनीमा बीमा गर्नु भएको थियो ? यदि थियो भने निम्न विवरणहरू उल्लेख गर्नुहोस् ?

बीमकको नाम	बीमाङ्क रकम	बीमा गरेको पशुको संख्या	दावी गरेको पशुको संख्या	प्राप्त दावी भुक्तानी रकम

(२६) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त पशुमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा अन्य कुनै समूहको लगानी छ विवरण उल्लेख गर्नुहोस्:-

नाम / ठेगाना: .....प्रदेश.....जिल्ला.....पालिका.....

वडा नं..... टोल: ..... फोन नं./मोबाइल ..... इमेल .....

लिएको वा लिन सम्झौता गरेको ऋणको रकम: रु.....अक्षरेपी (.....)

म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरुको उत्तर सत्य भएको, पशु सम्बन्धी यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछु/गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासँग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य लुकाएको, छिपाएको छैन । यो प्रस्ताव नै बीमक र म / हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुराको स्वःघोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यसमा लेखिए व्यहोरा ठिक, साँचो छ, झुट्ठा भएको प्रमाणित भएमा कानून बमोजिम सहुँला बुझुला ।

प्रस्तावकको हस्ताक्षर : .....

नाम (संस्था वा व्यक्तिगत) : .....

संस्था भए संस्थाको छाप : .....

संस्थाको हकमा संस्थाको आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम : .....

प्यान नं. (संस्थाको हकमा) : .....

मिति : .....

prabhu INSURANCE®
protecting your future.

प्रभु इन्स्योरेन्स लिमिटेड

तिनकुने, काठमाडौं, नेपाल| फोन: ९७७-१-५१९९२६१, ५१९९२२०, ५१९९०५५ | फ्याक्स: ९७७-१-५१९९२४७
इमेल: info@prabhuinsurance.com | वेब साइट: www.prabhuinsurance.com

प्राविधिक जाँच सिफारिसपत्र

(प्रस्ताव फाराम साथ संलग्न हुनुपर्ने)

(१) पशुपालक प्रस्तावक (व्यक्ति वा संस्था) को नाम : .....

पूरा ठेगाना : .....प्रदेश..... जिल्ला .....पालिका वडा नं. .....

टोल ..... फोन नं./मोबाइल नं. ..... ईमेल ठेगाना : .....

(२) फार्मको नाम: .....

(३) फार्मको दर्ता नं. (व्यावसायिक फार्मको हकमा): .....

(४) पशु खरिद गरिएको श्रोत: .....

(५) पशु खरिद गरेको मिति र उमेर उल्लेख गर्नुहोस्: .....

(६) प्रस्तावित पशुको विवरण:

सङ्केतपट्टा नम्बर	पशुको वर्गीकरण	जात	उमेर	तौल	पालिएको तरिका		हालको स्वास्थ्य स्थिति
					बँधुवा	चरन	
	जम्मा-कूल पशुधनको संख्या						

नोट: प्रत्येक पशुधनको लागि छुट्टा-छुट्टै क्र.सं. उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

(७) पशुपालन गरिएको स्थानको पूर्ण विवरण:

प्रदेश..... जिल्ला .....पालिका..... वडा नं. ..... टोल .....

(८) पशुपालन गरिएको क्षेत्र (हिमाल/पहाड/तराई) .....

(९) पशुको गोठको अवस्था कस्तो छ ? .....

(१०) के प्रयोजनको लागि पशु पालिएको हो ? ☐ दूध प्रयोजन ☐ प्रजनन् प्रयोजन ☐ अन्य

(११) पशुमा कुनै रोगको लक्षण भए वा नभएको ? .....

(१२) बीमा गरिने पशुलाई संक्रामक रोगविरूद्ध (जस्तै खोरेत (FMD), भ्यागुते (HS) र चर्चरे (B.Q)) खोप लगाएको छ वा छैन ?

क्र.स.	सङ्केतपट्टा नम्बर	पशुको उमेर	खोपको नाम	रोगहरुको विवरण	खोप लगाएको मिति

(१३) दूग्ध प्रयोजनको लागि पालिने पशुको हकमा पहिले थुनेलोको लक्षण देखिएको थियो वा थिएन ? यदि थियो भने उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

(१४) हाल थुनेलोको लक्षण देखिएको छ कि छैन ?

.....

(१५) पशुमा क्षयरोग (Tuberculosis) को लक्षण छ वा छैन ?

.....

(१६) पशुमा बाँझोपनको समस्या छ वा छैन ?

.....

(१७) पशुलाई अन्तरिक परजीवी विरुद्ध औषधि खुवाइएको छ वा छैन ?

.....

(१८) पशुको उचित स्याहार गरिएको छ वा छैन ?

.....

(१९) पशुमा कुनै रोगको संक्रमण देख्नु भएको छ ? यदि छ भने कुन रोगको संक्रमण देखिएको छ उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

(२०) पशुको जोखिमलाई स्वीकार गर्न नमिल्ने अरू कुनै जानकारी छ ? यदि छ भने त्यसको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

(२१) उक्त पशुको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई के सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ?

.....

.....

.....

यस अनुसूचीमा उल्लिखित पशुधनको मैले ध्यानपूर्वक प्राविधिक जाँच गरे । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरु मेरो जानकारीमा आएसम्म सही र तथ्य परक छन् भन्ने कुरा सिफारिस गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठिक, साँचो छ, झुट्ठा विवरण भएको प्रमाणित भएमा कानून बमोजिम सहुँला, बुँझुला ।

दाँया	बाँया

प्राविधिकको

नाम : (व्यक्तिगत वा संस्थागत) .....

सही : .....

ठेगाना : .....

मिति : .....

फोन/मोबाइल नं. : .....

प्रमाणपत्र जारी गर्ने संस्था : .....

प्रमाणपत्र नं. : .....

कोड नं. : .....

दर्ता नं. : .....

संस्थाको हकमा कार्यालयको छाप :

प्रभु इन्स्योरेन्स लिमिटेड

तिनकुने, काठमाडौं, नेपाल | फोन: ९७७-१-५१९९२६१, ५१९९२२०, ५१९९०५५ | फ्याक्स: ९७७-१-५१९९२४७
इमेल: info@prabhuinsurance.com | वेब साइट: www.prabhuinsurance.com

protecting your future.

प्राविधिकको पुन: जाँच सिफारिसपत्र

(प्रस्ताव फारम साथ संलग्न हुनुपर्ने)

(१) पशु पालक प्रस्तावकको नाम (संस्था वा व्यक्तिगत) .....

पूरा ठेगाना : .....प्रदेश..... जिल्ला .....पालिका वडा नं. .....

टोल ..... फोन नं./मोबाइल नं. ..... ईमेल ठेगाना : .....

(२) फार्मको नाम: .....

(३) फार्मको दर्ता नं. (व्यावसायिक फार्मको हकमा): .....

(४) पशुको विवरण: .....

(५) पुन:प्राविधिक जाँच गरेको मिति:

क्र.स.	सङ्केत पट्टा नं	पशुको वर्गीकरण	जात	उमेर (वर्ष/महिना)	तौल	हालको स्वास्थ्य स्थिति
	जम्मा पशुको संख्या					

नोट: प्रत्येक पशुधनको लागि छुट्टा-छुट्टै क्र.सं. उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

(६) हाल पशुको गोठको अवस्था कस्तो छ ? .....

(७) पशुको उचित स्याहार गरिएको छ वा छैन ? .....

(८) पशुलाई पर्याप्त दाना र सफा पानीको उपलब्धता छ कि छैन ? .....

(९) दूधालु पशुको हकमा थुनेलोको लक्षण देखिएको छ वा छैन ? .....

१०) पशुको निरीक्षणको समयमा तापक्रम कति छ ? .....

(११) पशुमा क्षयरोग (Tuberculosis) को लक्षण छ वा छैन ? .....

(१२) पशुमा बाँझोपनको समस्या छ वा छैन ? .....

(१३) हाल पशुको औषत दुग्ध उत्पादन कति छ ? .....

(१४) पशुमा कुनै रोगको संक्रमण देख्नु भएको छ ? यदि छ भने कुन रोगको संक्रमण देखिएको छ उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

यस अनुसूचीमा उल्लिखित पशुको मैले ध्यानपूर्वक पुन: प्राविधिक जाँच गरे । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरु मेरो जानकारीमा आएसम्म सही र तथ्य परक छन् भन्ने कुरा सिफारिस गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठिक, साँचो छ, झुट्टा विवरण भएको प्रमाणित भएमा कानून बमोजिम सहुँला, बुँझुला ।

प्राविधिकको

नाम : (व्यक्तिगत वा संस्थागत) .....

सही : .....

ठेगाना : .....

मिति : .....

फोन/मोबाइल नं. : .....

प्रमाणपत्र जारी गर्ने संस्था : .....

प्रमाणपत्र नं. : .....

कोड नं.: ..... दर्ता नं.: .....

संस्थाको हकमा कार्यालयको छाप:

ल्याप्चे छाप	
दाँया	बाँया

prabhu INSURANCE®
protecting your future.

प्रभु इन्स्योरेन्स लिमिटेड

तिनकुने, काठमाडौं, नेपाल| फोन: ९७७-१-५१९९२६१, ५१९९२२०, ५१९२०५५ | फ्याक्स: ९७७-१-५१९९२४७
इमेल: info@prabhuinsurance.com | वेब साइट: www.prabhuinsurance.com

पशुधन बीमाको क्षति मूल्याङ्कन प्रतिवेदन

(१) क्षति मूल्याङ्कनका लागि नियुक्ति दिने बीमकको नाम :.....

क्षति मूल्याङ्कनको लागि प्राप्त पत्रको चलानी नं. तथा मिति : .....

क्षति मूल्याङ्कनकर्ता (व्यक्ति वा संस्था) को नाम :.....

प्यान नं. (PAN) : .....

(२) क्षति मूल्याङ्कन गर्ने लागिएको स्थानको पूरा ठेगाना :

प्रदेश :..... जिल्ला..... पालिका .....वडा नं..... टोल :.....

फोन/मोबाइल नं. : ..... इमेल : .....

क्षति मूल्याङ्कन गर्न खटाइएको मिति : .....

क्षति मूल्याङ्कन लागि लागेको अवधि :.....

क्षति मूल्याङ्कन प्रतिवेदन पेश गरिएको मिति :.....

(३) दावीकर्ताको विवरण :

बीमा दावीकर्ताको नाम : .....

ठेगाना :.....

बीमालेख नं. .....

(४) क्षति सम्बन्धी विवरण :

क्षति भएको मिति :..... क्षति भएको समय :.....

क्षति मूल्याङ्कन गरिएको पशुपालन गरिएको स्थानको विवरण :

प्रदेश :..... जिल्ला..... पालिका .....वडा नं..... टोल :.....

फोन/मोबाइल नं. : ..... इमेल : .....

चार किल्ला वा स्थानीय तहले प्रदान गरेको संकेत नं. (ऐलानी जग्गाको हकमा) .....

(५) क्षतिको प्रकार :

अग्नीजन्य..... हावाजन्य वा पानीजन्य .....

भूमिजन्य..... चट्याङजन्य.....

रोगजन्य..... आकस्मिक तथा दुर्घटनाजन्य बाह्य कारणहरुबाट.....

स्तानान्तरण गर्दाको बेला भएको क्षति.....

मृत्यु..... अशक्तता..... बाँझोपन .....

(६) पशुको विवरण :

संकेतपट्टा नः.....

पशुको प्रजातिः .....

उमेरः.....

(७) पशुधन क्षति हुनुको कारण :

.....

.....

.....

(८) क्षति मूल्याङ्कनको विवरण :

.....

.....

.....

(९) पशुधनको संख्या क्षति भएको आधारमा मूल्याङ्कन

बीमा भएको पशुको जातः..... जम्मा बीमा भएको पशुको संख्याः .....

क्षति भएको जम्मा पशुको संख्याः..... जम्मा क्षति प्रतिशतः.....

प्रति पशुको मूल्य रू. ..... कुल क्षति मूल्य रू. .....

अधिक कट्टा गरी बाँकी मूल्य .....

फोटो संख्या ..... भिडियो क्लिप समयः.....

(१०) क्षतिको मात्रा निर्धारण

कुल क्षति प्रतिशतः .....

कुल क्षति रकमः .....

फोटो संख्या (कम्तीमा पाँचवटा)

भिडियो क्लिपको समयः (कम्तीमा एक मिनेट)

माथि उल्लिखित पशुको मा भएको क्षति को सम्बन्धमा ध्यानपूर्वक मूल्याङ्कन गरी क्षति मूल्याङ्कन गर्दा लिएको तोकिएको संख्यामा फोटो तथा भिडियो क्लिप संलग्न गरी क्षतिको मूल्याङ्कनको क्रममा तथ्यगत जानकारी प्राप्त भएका विवरणहरू सबै ठीक र साँचो छन् । सोही अनुरूप बीमालेखको शर्त र सुविधा अनुसार निष्पक्ष तथा पक्षपात रहित रहेको स्व-घोषणा गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा साँचो छ, झुट्ठा विवरण भएको प्रमाणित भएमा कानून बमोजिम सहुँला, बुझ्ँला ।

क्षति मूल्याङ्कनकर्ताको ल्याप्चे छाप	
दाँया	बाँया

क्षति मूल्याङ्कनकर्ताको :

नाम : .....

सम्पर्क नं. :.....

इमेल :.....

कोड नं. :.....

दर्ता नं. :.....

तालिम इजाजतपत्र नं. :.....

हस्ताक्षर :.....

मिति :.....

संस्थाको हकमा :

प्यान नं. :.....

कार्यालयको छाप :