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

माछा बीमाको प्रस्ताव फाराम

१. माछा पालक प्रस्तावक (व्यक्ति वा संस्था) को नाम: .....

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

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

(३) पेशा :.....

३. प्रस्ताव फारम भरेको मिति:.....

४. पोखरीको क्षेत्रफल:.....

५. जलासयको क्षेत्रफल:.....

६. पोखरीको पानीको गहिराई:.....

७. पोखरीको स्वमित्व : क) सरकारी ..... ख) निजी ..... ग) संस्थागत .....

८. माछाको भुरा / माछा खरिद मूल्य : .....

९. माछा खरिद गरेको स्रोत: क) निजी ह्याचेरी ☐ ख) आफ्नै उत्पादन ☐ ग) मत्स्य विकास केन्द्र ☐ घ) अन्य श्रोत ☐

१०. भुराको किसिम: क) फ्राइ..... ख) फिंगरलिङ..... ग) एडभान्स फिंगरलिङ.....

११. बीमा अवधि:.....

१२. तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

क्र.सं.	माछाको जात	पालन-प्रविधि (सघन वा अर्धसघन माछापालन)	एक जातीय माछापालन वा बहुजातीय माछापालन	स्टक गरेको माछाको संख्या	औषत तौल (के.जी)	खरिद गरेको मिति र खरिद मूल्य	जम्मा माछा संख्या (भूरा, फिंगरलिङ्ग)

१३. माछा पालन गरिएको स्थानको पूर्ण विवरण / ठेगाना:

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

कित्ता नं. ..... चार किल्ला वा ऐलानी जग्गा जनाउने स्थानीय तहले दिएको संकेत नम्बर .....

१४. कुन प्रयोजनका लागि माछा पालन गरिएको हो ?, खुलाउनुहोस् : क)उत्पादन..... ख) माउ व्यवस्थापन .....

१५. माछा पालन व्यक्तिगत वा सामूहिक के हो, खुलाउनुहोस् ? .....

१६. सामूहिक भए निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :

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

माछा पालन गरिएको (पोखरी रहेको) स्थान:

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

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

१७. माछा पालन शुरू गरिएको मिति: .....

१८. माछा स्वस्थ छन् वा छैनन् ? यदि छैनन् भने, रोगको विवरण दिनुहोस्.....

२०. माछा हार्वेस्ट गर्ने अनुमानित मिति उल्लेख गर्नुहोसः .....

२१. माछापालन गरेको क्षेत्र बाढी प्रभावित क्षेत्र हो वा होईन उल्लेख गर्नुहोसः.....

२२. बीमा गरिएको माछापालन एकजातीय माछापालन वा बहु जातीय माछापालन प्रविधि कुन हो, उल्लेख गर्नुहोस्?

.....

२३. माछापालनका लागि प्राविधिक सेवा कहाँबाट लिनु भएको छ ? .....

२४. माछाको पालन सम्बन्धी तालिम लिनुभएको छ ? यदि छ भने तालिम दिने संस्थाको नाम र तालिमको अवधि उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

२५. माछापालन गर्दा सुविधाहरु प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने, कहाँबाट के-के प्राप्त गर्नु भएको छ ?

.....

२६. तपाईले पाल्नु भएको माछामा यस पूर्व कुनै रोग लागेको थियो ?

.....

२७. यदि थियो भने, सोबाट कति रकम बराबरको क्षति भएको थियो ?

.....

२८. यदि रोगबाहेक अन्य कारणबाट हानी नोक्सानी भएको थियो भने निम्न विवरण भर्नुहोस्-

वर्ष	क्षतिको कारण	माछाको संख्या

२९. यस पूर्व कुनै बीमा कम्पनीमा बीमा गर्नु भएको थियो ? यदि थियो भने निम्न विवरणहरू उल्लेख गर्नुहोस् ?

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

३०. कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त माछा पालनमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा अन्य कुनै समूहको निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :-

नाम : .....

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

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

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

म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरुको उत्तर सत्य भएको, माछा पालन बारे यथार्थ ढंगले 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 ।

प्रस्तावकको

हस्ताक्षर : .....

नाम (संस्था वा व्यक्तिगत) : .....

संस्था भए संस्थाको छापः

संस्थाको हकमा संस्थाको आधिकारिक प्रतिनिधिको नामः .....

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) माछा पालक प्रस्तावक (व्यक्ति वा संस्था) को नाम : .....

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

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

३) माछा जाँच गरेको मितिः .....

(४) प्रस्तावित माछाको विवरणः

क्र.सं.	माछाको जात	पालन प्रविधि (अर्ध-सघन वा सघन प्रविधि)	एक जातीय माछापालन वा बहुजातीय माछापालन	जलाशयको क्षेत्रफल (हेक्टर वा वर्ग मिटर)	औषत तौल (के.जी)	बीमा गरिने प्रस्तावित माछा संख्या

(५) माछा पालन गरिएको स्थानको पूर्ण विवरणः

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

टोल ..... कित्ता नं. .....

(६) माछा पालन गरिएको क्षेत्र (हिमाल/पहाड/तराई) : .....

(७) माछापालन प्रविधि :.....

(८) माछा पालन गरिने पोखरीको अवस्था कस्तो छ ?

.....

(९) बीमा गर्दा माछाको अवस्था कस्तो छ ? (बिहानको समयमा माछा अवलोकन गर्दा माछाको अवस्था)

.....

(१०) परिच्छेद-६ अनुसार माछा पोखरीको निर्माण न्यूनतम मापदण्ड अनुसार गरिएको छ वा छैन ?

.....

(११) पोखरीमा कुनै औषधि प्रयोग गरिएको छ वा छैन ? छ भने उल्लेख गर्नुहोस् ?

.....

(१२) माछाको स्टकिङ दर / हे. .....

(१३) पोखरी बनाउँदा लागेको खर्च उल्लेख गर्नुहोस् :

.....

१४) माछामा रोग लागेको छ वा छैन ? छ भने उल्लेख गर्नुहोस् :

.....

(१५) माछालाई पर्याप्त सन्तुलित दानाको व्यवस्था गरिएको छ वा छैन ?

.....

(१६) माछा पोखरीमा अन्य व्यवस्थापनको विवरण जस्तै (एरियेटर संख्या, आधुनिक प्रविधि) उल्लेख गर्नुहोस् :

.....

(१७) माछा फार्ममा जैविक सुरक्षाका उपायहरु अपनाईएको छ वा छैन ?

.....

(१८) बीमा गरिने माछासँगै अन्य पशुपन्छी पालन गरिएको भए सोको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

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

.....

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

.....

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

.....

.....

यस अनुसूचीमा उल्लिखित माछाहरूको मैले ध्यानपूर्वक प्राविधिक जाँच गरे । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरु मेरो जानकारीमा आएसम्म सही र तथ्यपरक छन् भन्ने कुरा सिफारिस गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठीक, 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 :

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

प्राविधिकको पुनः जाँच परीक्षण तथा निरीक्षण प्रतिवेदन

(१) माछा पालक बीमितको नाम (संस्था वा व्यक्तिगत) .....

(२) माछा बीमालेख नं.: ..... (३) बीमा गरिएको अवधि : .....

(४) माछा पालन गरिएको स्थान :

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

(५) माछा पालन गरिएको पोखरीको क्षेत्रफलः ..... (६) माछा जाँच गरेको मितिः .....

(७) बीमा गर्दाको समयमा रहेको माछाको संख्याः ..... (८) माछाको उमेर.....

(९) माछा पालनको हालको अवस्थाः

(क) हुर्केको माछाको संख्या ..... (ख) मरेको माछाको संख्या .....

(ग) चोरी भएको वा हराएको भए सो माछाको संख्या .....

(१०) माछाको संख्याको विवरणः १) पहिलेको संख्या : ..... २) हालको संख्याः .....

(११) प्राविधिकले पुनः परीक्षण गर्ने दिनको माछाको विवरणः

क्र.सं.	माछाको जात	हालको उमेर	औसत तौल (के. जी)	हालको स्वास्थ्य स्थिति

(१२) माछा पालन गरिने पोखरीको अवस्था कस्तो छ ? .....

(१३) रोगको प्रकोप अनुसार उपचार गरिएको छ वा छैन ? यदि छ भने उपचार गरेको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।

क्र.सं.	माछाको उमेर	रोगहरुको उल्लेख	उपचार विवरण

(१४) माछाको हालको स्वस्थ्य अवस्था कस्तो छ उल्लेख गर्नुहोस ? .....

(१५) माछाको पोखरीको पानी कति समयको अन्तरालमा फेर्ने गरिएको छ ? उल्लेख गर्नुहोस् । .....

(१६) माछाको लागि आवश्यकता अनुरुप दाना दिइएको छ ? .....

(१७) हाल माछाहरु रोग वा अन्य केही कारण मृत्यु भएको छ वा छैन ? छ भने माछा संख्या र कारण उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

(१८) माछा पालनलाई अझ व्यवस्थित गर्न दिइएका प्राविधिक सुझावहरु उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

यस अनुसूचीमा उल्लिखित माछाहरूको मैले पूनः जाँच परीक्षण तथा निरीक्षण ध्यानपूर्वक गरे । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरु मेरो जानकारीमा आएसम्म सही र तथ्यपरक छन् भन्ने कुरा सिफारिस गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठीक, साँचो छ, झुट्टा विवरण भएको प्रमाणित भएमा कानून बमोजिम सहुँला, बुँझुला ।

ल्याप्चे छाप	
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 :

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

माछा बीमा क्षति मूल्याङ्कन प्रतिवेदन

(१) क्षति मूल्याङ्कनका लागि तोक्ने बीमकको नाम :.....

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

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

प्यान नं. : ..... कोड नं. : .....

(२) क्षति मूल्याङ्कन गर्ने लागिएको स्थानको पूरा ठेगाना :

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

टोल :..... .... मोबाइल नं. ..... इमेल नं. .....

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. ..... क्षति भएको बीमाको किसिमः आंशिक..... पूर्ण.....

(४) क्षति सम्बन्धी विवरण :

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

क्षति मूल्याङ्कन गरिएको माछा पालन भएको स्थानको विवरण :

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

टोल :..... कित्ता नं. : .....

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

(५) क्षतिको प्रकार :

अग्निजन्य..... हावाजन्य वा पानीजन्य.....

भूमिजन्य..... चट्याङजन्य.....

रोगजन्य..... विषालु पदार्थबाट माछा मरेमा .....

माछा पोखरीमा अक्सिजनको कमि भएमा..... माछा पोखरीमा एमोनियाको कमि भएमा .....

(६) माछाको विवरणः

माछाको प्रजातिः..... माछापालन प्रविधिः.....उमेर (महिना वा वर्ष):.....

(७) माछा क्षति हुनुको कारणः .....

(८) क्षति मूल्याङ्कनको विवरणः .....

(९) माछा संख्या क्षति भएको आधारमा मूल्याङ्कन

बीमा भएको माछाको जातः .....

जम्मा बीमा भएको माछाको संख्याः .....

क्षति भएको जम्मा माछाको संख्याः .....

जम्मा क्षति प्रतिशतः .....

प्रति माछाको मूल्य रू .....

कुल क्षति मूल्य रू .....

अधिक कट्टा गरी बाँकी मूल्य : .....

फोटो संख्या : .....

भिडियो क्लिप समय : .....

(१०) क्षतिको मात्रा निर्धारण

कुल क्षति प्रतिशतः .....

कुल क्षति रकमः .....

फोटो संख्या (कम्तीमा पाँचवटा)

भिडियो क्लिपको समयः (कम्तीमा एक मिनेट)

माथि उल्लिखित माछा पालनमा भएको क्षतिको 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, बुझ्नुला ।

क्षति मूल्याङ्कनकर्ताको ल्याप्चे छाप	
दाँया	बाँया

क्षति मूल्याङ्कनकर्ताको :

नाम : .....

मोबाइल/सम्पर्क नं. :.....

इमेल ठेगाना : .....

दर्ता नं. :.....

तालिम इजाजतपत्र नं. :.....

कोड नं. :.....

हस्ताक्षर :.....

संस्थाको हकमा :

प्यान नं. :.....

मिति :.....

कार्यालयको छाप :