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

बाख्रा बीमाको प्रस्ताव फाराम

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

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

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

पेशा :.....

(३) फार्मको नाम : .....

(४) फार्मको स्थापना मिति : .....

(५) प्रस्ताव फारम भरेको मिति : .....

(६) बाख्रा खरिद गरेको स्रोत : .....

(७) बीमा अवधि : .....

(८) तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

क्र.सं.	बाख्राको जात		उमेर (वर्ष)	बाख्राको रंग	पालिएको तरिका	सङ्केतपट्टा नम्बर	खरिद गरेको भए सोको मिति र खरिद मूल्य	जम्मा बाख्रा संख्या
	स्थानीय	आयतित वा क्रसब्रिड			बँधुवा वा चरन			

(९) बाख्रापालन गरिएको स्थानको पूर्ण विवरण / ठेगाना:

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

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

(१०) कुन प्रयोजनका लागि बाख्रापालन गरिएको हो ? खुलाउनुहोस् : ☐ दुग्ध उत्पादन ☐ मासु उत्पादन ☐ प्रजनन प्रयोजन

(११) बाख्रापालन व्यक्तिगत वा सामूहिक के हो ? खुलाउनुहोस् : .....

(१२) सामूहिक भए निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :

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

बाख्रापालन गरिएको (खोर रहेको) स्थान : .....

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

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

(१३) बाख्रापालन सुरू गरिएको मिति: .....

(१४) बाख्राहरू स्वस्थ छन् वा छैनन्? यदि छैनन् भने रोगको विवरण दिनुहोस् : .....

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

.....

(१६) बाखामा खोप लगाएको विवरण

सि.नं.	बाखाको उमेर	खोपको नाम	रोगको उल्लेख	खोप लगाएको मिति

(१७) बाखापालनका लागि प्राविधिक सेवा कहाँबाट लिनु भएको छ ?

.....

(१८) बाखापालन सम्बन्धी तालिम लिनुभएको छ ? यदि छ भने तालिम दिने संस्थाको नाम र तालिमको अवधि उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

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

.....

(२०) तपाईले पाल्नु भएको बाखामा यस पूर्व कुनै संक्रामक रोग लागेको थियो ? : .....

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

(२२) यदि रोगबाहेक अन्य कारणबाट हानी नोक्सानी भएको थियो भने निम्न विवरण भर्नुहोस् :

वर्ष	क्षतिको कारण	बाखाको संख्या

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

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

(२४) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त बाखापालनमा 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 उल्लेखित प्रश्नहरुको उत्तर सत्य भएको, बाखापालन बारे यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछु । 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 स्वः घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

प्रस्तावकको सही : .....

नाम (संस्था वा व्यक्तिगत) .....

मिति : .....

संस्थाको 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

प्राविधिक जाँच सिफारिसपत्र

(प्रस्ताव फाराम साथ संलग्न हुनुपर्ने)

(१) बाखापालक प्रस्तावकको नाम (संस्था वा व्यक्तिगत) : .....

पूरा ठेगाना : .....प्रदेश..... जिल्ला .....पालिका..... टोल

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

(२) फार्मको नाम : .....

(३) प्रस्तावित बाखाको विवरण :

बाखाको वर्गीकरण (जस्तै : पाठा पाठी, माऊ, बोका आदि)	जात	उमेर	तौल	पालिएको तरिका बँधुवा वा चरन	सङ्केत पट्टा नं.	हालको स्वास्थ्य स्थिति	बीमा गरिने प्रस्तावित बाखाको संख्या

(४) बाखापालन गरिएको स्थानको पूर्ण विवरण :

प्रदेश..... जिल्ला ..... पालिका :..... टोल : .....

(५) बाखापालन गरिएको क्षेत्र (हिमाल/पहाड तराई) : .....

(६) बाखापालन गरिने खोरको अवस्था राम्रो छ वा छैन ? .....

(७) के प्रयोजनको लागि बाखा पालिएको हो ? ☐ दुग्ध उत्पादन ☐ मासु उत्पादन ☐ प्रजनन प्रयोजन

(८) बीमा गरिने बाखालाई संक्रामक रोग विरूद्ध खोप लगाएको छ वा छैन ? यदि छ भने खोपको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।

क्र.सं.	बाखाको उमेर	खोपको नाम	रोगको विवरण	खोप लगाएको मिति

(९) दुग्ध प्रयोजनको लागि पालिने बाखाको हकमा पहिले थुनेलोको लक्षण देखिएको थियो वा थिएन ? यदि थियो भने उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

(१०) हाल थुनेलोको लक्षण देखिएको छ कि छैन ?

.....

(११) बाखामा क्षयरोग (Tuberculosis) को संक्रमण छ वा छैन ?

.....

(१२) के पहिले बाखामा बाँझोपनको समस्या थियो ?

(१३) अन्तरिक परजीबी विरुद्ध औषधि खुवाइएको छ वा छैन ?

.....

(१४) बीमा गरिने बाखासँगै अन्य पशु वा बाखापालन गरिएको भए सोको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

(१५) बाखाहरूमा इनब्रिडिङ्ग रोक्ने प्रयास गरिएको छ वा छैन ?

.....

(१६) बाखाको उचित स्याहार गरिएको छ वा छैन ?

.....

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

.....

(१८) त्यस क्षेत्रमा विगतमा बाखामा कुनै संक्रामक रोग लागेको थियो वा थिएन? यदि थियो भने कहिले कुन रोगबाट क्षति भएको हो उल्लेख गर्नुहोस् । .....

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

.....

(२०) उक्त बाखापालनको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई के सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ? .....

.....

यस अनुसूचीमा उल्लिखित बाखाहरूको 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/मोबाईल नं. : .....

प्रमाणपत्र जारी गर्ने संस्था : .....

प्रमाणपत्र नं. : .....

कोड नं. : .....

दर्ता नं. : .....

संस्थाको हकमा कार्यालयको छाप :