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

खाद्यान्न बाली बीमाको प्रस्ताव फाराम

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

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

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

(३) पेशा :.....

(४) खाद्यान्न बालीको किसिम : (चिनो लगाउनुहोस्)

धान ☐ मकै ☐ गहुँ ☐ जौ ☐ कोदो ☐

(५) खाद्यान्न बाली लगाइएको क्षेत्र :

(क) तराई, भित्री मधेश र वेशी ☐ (ख) पहाड वा उच्च पहाड ☐ (ग) हिमाली भेग ☐

(६) तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

क्र.सं.	खाद्यान्न बालीको नाम	खाद्यान्न बालीको जात	विउ दर प्रति हेक्टर	जम्मा क्षेत्रफल	बीमा गरिएको खाद्यान्न बालीको जातको उत्पादन		नेपाल सरकारद्वारा तोकिएको न्यूनतम समर्थन मुल्य (प्रति मे. टन)
					अघिल्लो वर्षको जिल्लाको औषत उत्पादकत्व (मे.टन/हे.)	अघिल्लो वर्ष भएको उत्पादन मे. टन /हे. (अघिल्लो वर्ष खेती गरेको भए)	

(७) खाद्यान्न बाली लगाइएको स्थानको पूर्ण विवरण तथा ठेगाना:

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

कित्ता नं. ..... जग्गाको क्षेत्रफल: .....

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

(८) खाद्यान्न बाली खेती व्यक्तिगत वा सामूहिक के हो ? खुलाउनुहोस् : .....

(९) सामूहिक भए निम्न विवरण भर्नुहोस्:

समूह वा बीमालेख धारकको नाम : .....

खाद्यान्न बाली लगाइएको स्थान : .....

ठेगाना : प्रदेश.....जिल्ला.....पालिका.....कित्ता नं. ..... जग्गाको क्षेत्रफल: .....

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

फोन नं..... मोबाइल नं. ..... इमेल.....

(१०) खाद्यान्न बाली रोपण गरेको मिति: ..... (ब्याड/नर्सरी राखेर गरिने बालीको हकमा ब्याड/नर्सरी राखेको मिति:.....

(११) खाद्यान्न बाली लगाउनु पूर्व लगाएको बालीको विवरण .....

(१२) सिंचाईको उपलब्धता भए/नभएको उल्लेख गर्नुहोस् .....

(१३) प्रति हेक्टर बालीमा मलखाद प्रयोगको स्थिति :

कम्पोष्ट मल (के.जी.) ..... युरीया (के.जी.) ..... डी.ए.पी. (के.जी.) .....

पोटास (के.जी.) ..... अन्यः .....

(१४) खेतीका लागि प्राविधिक सर-सल्लाह कहाँबाट प्राप्त गर्नु भएको छ ? .....

(१५) खाद्यान्न बाली खेती सम्बन्धी तालिम लिनुभएको छ ? यदि छ भने तालिम दिने संस्थाको नाम, तालिमको अवधि र मिति उल्लेख गर्नुहोस् :

.....

(१६) कृषिजन्य सुविधाहरु प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने कहाँबाट के के प्राप्त गर्नुभएको छ ?

.....

.....

(१७) तपाईले यस अघि गर्नु भएको बालीमा किरा वा रोग लागेको थियो ? यदि थियो भने, कति रकम बराबरको क्षति भएको थियो ?

.....

(१८) यदि किरा वा रोगबाहेक अन्य कारणबाट क्षति भएको थियो भने निम्न विवरण भर्नुहोस्:

वर्ष	क्षतिको कारण	क्षतिको परिमाण

(१९) यस अघि कुनै बीमा कम्पनीमा खाद्यान्न बालीको बीमा भएको भए सो बीमकको नाम र कति बीमाङ्क बराबरको बीमा भएको हो ? उल्लेख गर्नुहोस् ।

बीमकको नाम	बीमाङ्क रकम	प्राप्त दावी भुक्तानी रकम

(२०) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त खाद्यान्न बाली खेतीमा लगानी गरेको छ ? छ भने उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा अन्य कुनै समूहको निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस:

नाम/ठेगानाः .....

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

फोन नं./ मोबाइल नं.....

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

म/हामी माथि उल्लेखित प्रश्नहरुको उत्तर सत्य भएको, खाद्यान्न बाली खेतीबारे यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछु/गर्दछौं । मैले / हामीले बीमासँग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य लुकाएको, छिपाएको छैन । यो प्रस्ताव बीमक र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा स्वःघोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यसमा लेखिएको 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 : .....

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) खाद्यान्न बाली खेती प्रस्तावक (व्यक्ति वा संस्था) को नाम : .....

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

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

(३) पेशा : .....

(४) खाद्यान्न बालीको किसिम : धान ☐ मकै ☐ गहुँ ☐ जौ ☐ कोदो ☐

(५) खाद्यान्न बालीको जात : ..... सिफारिस क्षेत्र :.....

(६) बीमाको लागि प्रस्तावित क्षेत्रफल : .....

(७) खाद्यान्न बाली लगाइएको स्थानको पूर्ण विवरण:

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

टोल ..... कित्ता नं. .....

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

(८) खाद्यान्न बाली लगाइएको जग्गाको भौगोलिक अवस्थिति:

(क) भौगोलिक क्षेत्र :

(अ) तराई, भित्री मधेश र वेशी ( )

(आ) पहाड वा उच्च पहाड ( )

(इ) हिमाली भेग ( )

(ख) समुन्द्र सतहबाट खाद्यान्न बाली खेती गरिएको जग्गाको उचाई :

(ग) जग्गाको मोहडा :

(घ) सिंचाईको स्रोत : कुलो/बोरीङ ☐ आकाशे पानीको भर ☐

(९) प्रति एकाई क्षेत्रफलमा (कट्ठा/हेक्टर) प्रयोग गरिएको मलखादको मात्रा .....

(१०) खाद्यान्न बाली लगाएको जग्गामा कुनै रोग/किराको संक्रमण देख्नु भएको छ ? यदि छ भने कुन रोग वा किराको संक्रमण देखिएको छ उल्लेख गर्नुहोस् :

.....

.....

(११) त्यस क्षेत्रमा विगतमा खाद्यान्न बाली खेतीमा कुनै संक्रामक रोग वा किरा लागेको थियो? यदि थियो भने कहिले कुन रोग वा किराबाट क्षति भएको हो ? उल्लेख गर्नुहोस् :

.....

.....

(१२) खाद्यान्न बाली खेतीको जोखिमलाई स्वीकार गर्न नमिल्ने अरु कुनै जानकारी छ ? यदि छ भने त्यसको विवरण दिनुहोस् :

.....

.....

.....

(१३) खाद्यान्न बाली खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई के सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ?

.....

.....

.....

(१४) खाद्यान्न बालीको खेती बीमायोग्य छ वा छैन भन्ने निर्णय गर्नका लागि थप प्राविधिक जाँच गर्नुपर्ने ठान्नुहुन्छ ? .....

ठान्नुहुन्छ भने कुन जाँच गर्नु उपयुक्त हुन्छ ?

.....

.....

(१५) यदि जाँच गरेको भए कागजात संलग्न गरी खाद्यान्न बाली खेती बीमा गर्न मिल्ने वा नमिल्ने राय दिनुहोस् ।

.....

.....

.....

(१६) खाद्यान्न बाली खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई के सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ?

.....

.....

.....

यस अनुसूचीमा उल्लेखित खाद्यान्न बाली खेतीको मैले ध्यानपूर्वक प्राविधिक जाँच गरेँ । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरु मेरो जानकारीमा आएसम्म सही र तथ्यपरक छन् भन्ने कुरा सिफारिस गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठिक, साँचो छ, झुट्ठा 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) खाद्यान्न बालीको बीमा गर्ने बीमित (व्यक्ति वा संस्था) को नाम :.....

(२) खाद्यान्न बालीको किसिम : धान ☐ मकै ☐ गहुँ ☐ जौ ☐ कोदो ☐

(३) खाद्यान्न बालीको जात : .....

(४) खाद्यान्न बालीको बीमालेख नं. ..... (५) बीमा गरिएको अवधि : .....

(६) खाद्यान्न बाली लगाइएको स्थानः

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

(७) खाद्यान्न बालीको क्षेत्रफल : .....

(८) खाद्यान्न बालीको उमेर (रोपण गरेपछिको) : .....

(९) खाद्यान्न बालीको उचित स्याहार : .....

(क) मलखादको प्रयोग गरेको वा नगरेको : ..... (ख) मलखादको विवरण : .....

(ग) सिँचाई गरेको वा नगरेको : ..... (घ) सिँचाईको अन्तराल : .....

(ङ) सिंचाईको अवस्था (धानबालीको हकमा) : ..... (च) रोग र किरा लागेको वा नलागेको : .....

(छ) रोग तथा किरा लागेको भए उपचार गरेको वा नगरेको :.....

(ज) रोग वा किरा लागेको बारे बीमितलाई थाहा भएको वा नभएको : .....

(झ) रोग तथा किरा सम्बन्धी प्राविधिक सल्लाह लिएको वा नलिएको : .....

(ञ) सटिइएको जग्गामा रोग तथा किराको प्रकोप देखिएको भए उल्लेख गर्ने : .....

(१०) प्राविधिकले पुनः परीक्षण गर्ने दिनको बालीको पूर्ण विवरण

.....

.....

(११) खाद्यान्न बालीको निरीक्षणको क्रममा देखिएका कैफियत सम्बन्धमा बीमितलाई दिनुपर्ने राय तथा सुझाव ।

.....

.....

(१२) खाद्यान्न बालीको निरीक्षणको क्रममा देखिएका कैफियत सम्बन्धमा बीमकलाई दिनुपर्ने राय तथा सुझाव ।

.....

.....

यस अनुसूचीमा उल्लेखित खाद्यान्न बालीको मैले पुनः जाँच निरीक्षण गरें । प्रस्तुत विवरण तथा उत्तरहरु मेरो निरीक्षणको क्रममा देखिएका सही र तथ्यपरक छन् भन्ने कुरा सिफारिस गर्दछु । यस प्रतिवेदनमा लेखिएका व्यहोरा ठिक, साँचो छ, झुट्ठा 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. : .....

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

खाद्यान्न बालीको विस्तृत विवरण तथा बीमाशुल्क गणना तालिका

खाद्यान्न बाली बीमा प्रस्तावक (व्यक्ति वा संस्था) को

नाम : .....

नागरिकता नं./संस्थाको हकमा दर्ता नं. .....

नागरिकता जारी गरिएको जिल्ला .....

संस्थाको हकमा संस्था दर्ता भएको स्थान : .....

नागरिकता जारी गरिएको मिति : .....

गैर नेपाली नागरिकको हकमा परिचय पत्र नं. .....

किसिम तथा नम्बर .....

गैर नेपाली नागरिकको हकमा परिचय पत्र जारी गर्ने संस्था

.....

गैर नेपाली नागरिकको हकमा परिचय पत्र जारी भएको मिति

.....

व्यक्ति/संस्था वा फर्मको दर्ता भएको ठेगाना :

.....

संस्थाको हकमा प्यान नं. .....

प्रस्तावकको ठेगाना :

प्रदेश :.....जिल्ला.....

पालिका :..... वडा नं. .....

टोल.....आवास.....

फोन.....

मोबाइल :.....

ईमेल ठेगाना.....

बीमालेख नं. .....

अभिकर्ताको नाम : .....

अभिकर्ता ईजाजतपत्र नं. .....

प्राविधिकको नाम तथा सम्पर्क नं. :.....

.....

प्राविधिकको कोड नं: .....

बीमालेख जारी मिति :.....

बीमालेख जारी समय :.....

बीमालेख जारी स्थान :.....

नगदी बीजक जारी मिति तथा समय : .....

नगदी बीजक नं. : .....

बीमाङ्क रकम रु : .....

बैंक तथा वित्तीय संस्थाबाट ऋण लिएको हकमा

बैंक तथा वित्तीय संस्थाको नाम तथा ठेगाना : .....

.....

ऋणको रकम : .....

ऋणको अवधि : .....

(खुलाउनु पर्ने)

खाद्यान्न बालीको किसिम :.....

छरेको वा रोपण गरेको मिति : .....

क्षेत्रफल : .....

जात :.....

बीमा प्रारम्भ मिति :.....

बीमा समाप्त मिति :.....

बीमा अवधि :.....

खाद्यान्न बाली लगाइएको स्थान :

क्षेत्रफल .....

प्रदेश:..... जिल्ला.....

पालिका..... वडा नं.....

टोल ..... कित्ता नं.....

चार किल्ला.....

स्थानीय तहले प्रदान गरेको संकेत नं.....

(ऐलानी जग्गाको हकमा)

इच्छाइएको व्यक्तिको

नाम, थर : .....

बीमित र इच्छाइएको व्यक्तिको बीचको नाता : .....

इच्छाइएको व्यक्तिको बाबुको नाम : .....

इच्छाईएको व्यक्तिको आमाको नाम : .....

सम्पर्क नं. :..... मोबाइल नं. :.....

आवास :.....

इमेल ठेगाना : .....

खाद्यान्न बाली बीमा गणना तालिका

बाली लगाइएको क्षेत्रफल	उत्वादकत्व (.....जिल्लाको)	समर्थन मूल्य रु.	बीमाङ्क रकम	बीमाशुल्क	जम्मा बीमाशुल्क
..... हेक्टर	..... मे. टन/हेक्टर	..... प्रति मे. टन		बीमाङ्क रकमको पाँच (५) प्रतिशत (धान, मकै, गहुँ) ..... बीमाङ्क रकमको सात (३) प्रतिशत (जौ, कोदो)	रु. "क"

प्रत्यक्ष छुट (प्रतिशत खुलाउने)	(..... %) =	रु. "ख"
छुट पछिको बीमाशुल्क	प्रत्यक्ष छुट भएमा (क - ख) = छुट नभएको हकमा (क - ०) =	रु. "ग"
नेपाल सरकारबाट प्रदान गरिने अनुदान रकम	अनुदान वापत (ग x..... %) =	रु. "घ"
बीमितले तिर्ने (ग - घ)	=	रु. "ङ"

बीमितले दुर्घटना बीमा बापत तिर्नुपर्ने बीमाशुल्क	बीमीतको संख्या "अ"	बीमाशुल्क (रु ५००) "आ"	अ x आ = रु. "च"

बीमितले तिर्नुपर्ने जम्मा बीमाशुल्क	ङ + च = रु. .....

बीमालेख स्वीकृत गर्नेको

हस्ताक्षर :

नाम :

पद :

मिति :

कम्पनीको छाप :

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

खाद्यान्न बालीको क्षति मूल्याङ्कन प्रतिवेदन

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

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

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

प्यान नं. (PAN) : ..... कोड नं. : .....

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

(३) क्षति मूल्याङ्कन गर्ने लागिएको स्थानको पूरा ठेगाना :

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

टोल :.....

क्षति मूल्याङ्कन गर्न खटाइएको मिति : .....

क्षति मूल्याङ्कन लागि लागेको अवधि :.....

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

(४) दावीकर्ताको विवरण :

बीमा दावीकर्ताको नाम : .....

ठेगाना :.....

बीमालेख नं. ..... क्षति भएको बीमाको किसिम: आंशिक..... पूर्ण.....

(५) क्षति सम्बन्धी विवरण :

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

क्षति मूल्याङ्कन गरिएको खाद्यान्न बाली खेती भएको स्थानको विवरण :

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

टोल :..... कित्ता नं. : .....

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

(६) खाद्यान्न बाली क्षति हुनुको कारण :

.....

.....

.....

(७) क्षति भएको खाद्यान्न बालीको विवरण :

.....

.....

.....

७.१ खाद्यान्न बाली बीमाको क्षति मूल्याङ्कन ।

.....बाली उत्पादनमा भएको क्षतिको मूल्याङ्कन	
विवरण	गणना
बीमा भएको बालीको क्षेत्रफल :	..... (हेक्टर)
क्षति भएको बालीको क्षेत्रफल :	..... (हेक्टर)
बालीको जिल्ला अनुसारको उत्पादकत्व (अघिल्लो वर्षको)	..... (मे. टन प्रति हेक्टर)
बालीको प्रति टन समर्थन मूल्य रु (अघिल्लो वर्षको)	.....
कुल क्षति मूल्य रु.	(क्षति भएको खाद्यान्न बाली खेतीको क्षेत्रफल (हेक्टर) x प्रति हेक्टर बालीको अघिल्लो वर्षको उत्पादन मे. टनमा (..... जिल्लाको) x प्रति मे. बालीको समर्थन मुल्य x वास्तविक क्षति प्रतिशत)/१००
अधिक रकम (रू. १०,००० वा दाबी रकमको १०% (दश प्रतिशत) मध्ये जुन कम हुन्छ)	.....
खुद क्षति रकम रू.	(कुल क्षति मूल्य रू. - अधिक रकम रू.) = रु. .....

द्रष्टव्य:- वास्तविक क्षति प्रतिशत अनुसूची ९ बमोजिम हुनेछ ।

(८) स्थिर फोटो संख्या (कम्तीमा पाँचवटा) : .....

(९) कम्तीमा एक मिनेटको भिडियो क्लिप : .....

माथि उल्लेखित खाद्यान्न बालीमा भएको क्षतिको सम्बन्धमा मूल्याङ्कन गर्दा लिइएको तोकिएको संख्यामा फोटो तथा भिडियो क्लिप संलग्न गरी क्षतिको मूल्याङ्कनको क्रममा प्राप्त भएका तथ्यगत जानकारी तथा विवरणहरू सबै ठीक र साँचो छन् । सोही अनुरूप बीमालेखको शर्त र सुविधा अनुसार निष्पक्ष मूल्याङ्कन गरेको स्व-घोषणा गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठिक, साँचो छ, झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।

क्षति मूल्याङ्कनकर्ताको ल्याप्चे छाप	
दाँया	बाँया

क्षति मूल्याङ्कनकर्ताको :

नाम : .....

सम्पर्क नं. :.....

कोड नं. :.....

दर्ता नं. :.....

तालिम इजाजतपत्र नं. :.....

हस्ताक्षर :.....

संस्थाको हकमा :

प्यान नं. :.....

मिति :.....