



**IME GENERAL  
INSURANCE** Limited  
आइएमई जनरल इन्स्योरेन्स लिमिटेड

**पन्छी बीमा – बीमाङ्क रकम निर्धारण फाराम**

केन्द्रीय कार्यालय: नारायण चौर, नक्साल, पोष्ट बक्स नं. २१७४६, काठमाडौं, नेपाल  
फोन नं. ०१-४४११५१०, ४४११५२०, ४४११७३५, ४४२५५०८, ४४२५५०९, फ्याक्स: ०१-४४११७३६  
E-mail: info@iginepal.com, Web: www.iginepal.com

बीमाका प्रस्तावक पन्छी धनी श्री/श्रीमती/सुश्री ..... द्वारा बीमाको लागि प्रस्तावित निम्न विवरण भएको पन्छी मूल्य, उमेर, स्वास्थ्य स्थिति, उत्पादकत्व, बजारमा चलेको मूल्यको आधारमा उल्लेख भए अनुसार रहेको छ । उक्त मूल्य हामीले जानेबुझेसम्म प्रस्तावित पन्छीको मूल्य भएको व्यहोरा प्रमाणित गर्दछौं ।

पन्छीधनीको नाम : .....

ठेगाना :  
अञ्चल ..... जिल्ला ..... न.पा. / गा.पा. ....

वडा नं. .... टोल : .....

फोन नं. आवास : ..... मोबाइल .....

पिताको नाम : .....

बाजेको नाम : .....

पति/पत्नीको नाम: .....

प्रस्तावित पन्छीको किसिम : लेयर्स / ब्रोइलर / ट्याचरी

जात : .....

उमेर : .....

समूह (व्याच) : .....

प्रति गोटा बीमाङ्क रकम : .....

कुल संख्या : .....

खरिद गरेको भए मिति : .....

कुल बीमाङ्क रकम : रू. ....

(बीमा गर्नु पर्ने मूल्य)

उल्लिखित विवरणहरू साँचो हुन् र मूल्य उचित हो भनी मंजुर गर्दछौं । प्रस्तुत फाराम अनुसार प्रस्तावक र आइएमई जनरल इन्स्योरेन्स लि. बीच बीमाको करारको लागि मूल्याङ्कन आधार हुनेछ भन्ने कुरा मंजुर गर्दछौं ।

प्रस्तावक (पन्छी धनी)को	सम्बन्धित सदस्य संस्थाको तर्फबाट	मान्यता प्राप्त पशुपन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको
दस्तखत :	दस्तखत :	दस्तखत :
नाम :	नाम :	नाम :
	पद :	पद :
मिति :	मिति :	मिति :
	कार्यालयको छाप	कार्यालयको छाप (यदि भएमा)