



प्रधान कार्यालय: नारायण चौर, नक्साल, पोष्ट बक्स नं. २१७४६, काठमाडौं, नेपाल  
फोन नं. ०१-४५११५१०, ४५११५२०, ४५११७३५, ४५२५५०८, ४५२५५०९  
टोल फ्री नं. १६६० ०१ ७९ ३५३, फ्याक्स: ०१-४५११७३६  
E-mail: info@iginepal.com, Web: www.iginepal.com

१. प्रस्तावकको नाम : ..... नागरिकता नं. : .....
२. पूरा ठेगाना:  
प्रदेश ..... जिल्ला ..... महा/उपमहा/न.पा./गा.पा. .... वडा नं. ....  
टोल ..... फोन नं./मोबाइल: ..... इमेल .....
३. पेशा: .....
४. बीमा अवधि: : ..... देखी ..... सम्म
५. इच्छाइएको व्यक्तिको नाम थर: .....
- बीमित र इच्छाइएको व्यक्ति बीचको नाता: .....
- इच्छाइएको व्यक्तिको पिताको नाम: ..... फोन नं./मोबाइल: .....
- इच्छाइएको व्यक्तिको माताको नाम: ..... फोन नं./मोबाइल: .....
६. कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित प्रत्येक बाखाको विवरण तालिकामा उल्लेख गर्नुहोस् :

क्र.सं.	जात	उमेर	उचाई	रङ्ग	पालिएको तरिका		तौल/ वजन	संकेत पट्टा नं.	हालको स्वास्थ्य	खरिद गरेको भए सोको मिति र खरिद मूल्य	प्रस्तावित बीमाङ्क
					बँधुवा *	चरन ♦					

बँधुवा \* : गोठमै राखेर पालिने चरन ♦ : चराएर पालिने

७. बाखाको प्रयोजन : उल्लेख गर्नुहोस्..... (मासु/प्रजनन)

८. बाखा पालिएको गोठको वास्तविक ठेगाना :

प्रदेश ..... जिल्ला ..... महा/उपमहा/न.पा./गा.पा. .... वडा नं. ....  
टोल .....

९. बाखा राखिने गोठको बनावटको विवरण दिनुहोस् :

१०. उक्त बाखाहरू स्वस्थ छन्? यदि छैनन् भने रोगहरूको विवरण दिनुहोस्:

११. बाखाहरूलाई जुका, सरुवा तथा संक्रामक रोग बिरुद्धको खोप दिइएको छ/छैन? छ भने कुन कुन खोप कुन मितिमा दिइएको विवरण दिनुहोस्:

१२. बाखाहरू कति पटक ब्याएका छन्? प्रति बेत कति संख्यामा पाठापाठी जन्माएका छन्:

१३. बाखाहरूमा Inbreeding रोक्ने प्रयत्न गरिएको छ/छैन ?

१४. पशुस्वास्थ्य सेवा उपलब्ध छ ? यदि छ भने त्यो कुन प्रकारको छ :

१५. विगत २ वर्षमा तपाईंको कुनै बाखा मरेको छ ? छ भने

बाखा मरेको वर्ष	मृत्युको कारण	नोक्सान भएको बाखाको संख्या

१६. यस पूर्व तिन वर्ष भित्र कुनै बीमा कम्पनीमा बाखाको बीमा भएको भए निम्न विवरणहरू उल्लेख गर्नुहोस्

वर्ष	बीमकको नाम	बीमा गरेको बाखाको संख्या	बीमाङ्क रकम	दावी गरेको बाखाको संख्या	दावी रकम	प्राप्त दावी भुक्तानी रकम
पहिलो वर्ष						
दोस्रो वर्ष						
तेस्रो वर्ष						

१६. कुनै बैंक/वित्त कम्पनी/सहकारी आदिले उक्त पशुमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा समूहको विवरण भर्नुहोस् :

नाम: .....

प्रदेश ..... जिल्ला ..... महा/उपमहा/न.पा./गा.पा. .... वडा नं. ....

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

१७. लिएको ऋणको रकम : रु. ....(अक्षरमा) .....

म/हामीले माथि उल्लिखित पशुहरूको बीमा आइएमई जनरल इन्स्योरेन्स लि. संग कम्पनीको शर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, बाखाहरूलाई यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको र बाखाहरू तन्दुरुस्त र स्वस्थ रहेको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासंग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै बीमक र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछौं ।

प्रस्तावकको

सही :

नाम :

मिति :