



# नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

केन्द्रीय कार्यालय : अमीर भवन, पहिला तल्ला, गणेशस्थान, कमलादी  
पोष्ट बक्स नं. ३६२३, काठमाण्डौ, नेपाल  
फोन नं. ४२२९३५३, ४२४५५६५, ४२४५५६६, ४२२८६९०  
फ्याक्स नं. ९७७०९४२२५४४६, टोल फ्री नं. ९६६००९६९६६६  
E-mail: [nic@nepalinsurance.com.np](mailto:nic@nepalinsurance.com.np), web: [www.nepalinsurance.com.np](http://www.nepalinsurance.com.np)

## अलैची खेती बीमा प्रस्ताव फाराम

- १) अलैची खेती धनीको नाम : .....
- २) पुरा ठेगाना :  
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स. ....  
वडा नं. ....टोल :.....फोन/मोबाइल नं : .....
- ३) पेसा : .....
- ४) बीमा अवधि : .....

- ५) तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

क्र.सं.	जात	क्षेत्रफल	बीमाङ्क प्रति विरुवा	बीमा अवधि		जम्मा बीमाङ्क रकम
				देखि	सम्म	

- ६) अलैची खेती लगाइएको स्थानको पूर्ण विवरण/ठेगाना :  
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स. ....  
वडा नं. ....टोल :.....कित्ता नं. ....
- ७) अलैची खेती तपाईंको एकल स्वामित्व वा साभेदारीमा हो ? साभेदारीमा भए साभेदारको विवरण भर्नुहोस् :  
नाम : .....,  
ठेगाना :  
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स. ....  
वडा नं. ....टोल :.....फोन/मोबाइल नं : .....
- ८) तपाईंले यस पूर्व गर्नु भएको अलैची खेतीमा किरा वा रोग लागेको थियो ? यदि छ भने किरा वा रोगहरुको स्पष्ट विवरण दिनुहोस् : .....
- ९) कृषिजन्य सुविधाहरु प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने त्यो कहाँबाट प्राप्त गर्नुभयो ?  
क) सरकारी/निजी कृषि सेवा केन्द्र .....,  
ख) कृषि केन्द्रबाट अलैची बाली लगाइएको स्थानको अन्दाजी दूरी .....,  
ग) सरकारी वा निजी कृषि प्राविधिकद्वारा बीमा गरिएको बालीलाई गरिने चेकजाँचको विवरण :  
.....
- १०) यस पूर्व अलैची खेती किरा वा रोग बाहेक अन्य कारण बाट हानी-नोक्सानी भएको थियो ? यदि छ भने निम्न विवरण भर्नुहोस् :

वर्ष	नोक्सानीको कारण	नोक्सान भएको परिमाण	प्राप्त रकम

११) यस पूर्व कुनै बीमा कम्पनीमा अलैची खेतीको बीमा भएको भए सो बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस् । बीमा भएको भए कति बीमाङ्क बराबरको बीमा भएको हो ? उल्लेख गर्नुहोस्

बीमाकको नाम	बीमाङ्क रकम	प्राप्त दावी भुक्तानी रकम

१०) कुनै बैङ्क वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त अलैची खेतीमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैङ्क वा वित्त कम्पनी वा सहकारीको निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :

नाम :.....  
 अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स. ....  
 वडा नं. ....टोल :.....फोन नं : .....  
 लिएको ऋणको रकम : रु. ....(अक्षरमा).....

म/हामीले माथि उल्लिखित अलैची खेतीको बीमा ..... कम्पनी लिमिटेडसँग कम्पनीको सर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, अलैचीखेती वारे यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासँग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै कम्पनी र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछौं ।

प्रस्तावकको  
 सही :  
 नाम :  
 मिति :



# नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

केन्द्रीय कार्यालय : अमीर भवन, पहिला तल्ला, गणेशस्थान, कमलादी  
पोष्ट बक्स नं. ३६२३, काठमाण्डौ, नेपाल  
फोन नं. ४२२१३५३, ४२४५५६५, ४२४५५६८, ४२२८६९०  
फ्याक्स नं. ९७७०१४२२५४४६, टोल फ्री नं. १६६००१६९६६६  
E-mail: [nic@nepalinsurance.com.np](mailto:nic@nepalinsurance.com.np), web: [www.nepalinsurance.com.np](http://www.nepalinsurance.com.np)

## कृषि प्राविधिकको प्रमाणपत्र

(प्रस्ताव फारम साथ संलग्न हुनु पर्ने)

१) अलैची खेती धनीको नाम : .....

२) ठेगाना :

अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स. ....

वडा नं. .... टोल : ..... फोन नं : .....

३) अलैची खेती लगाइएको स्थानको विवरण/ठेगाना :

अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स. ....

वडा नं. .... टोल : ..... कित्ता नं.....

४) बीमाको लागि प्रस्तावित अलैची खेतीको विवरण :

क्र. सं.	जात	क्षेत्रफल	प्रति बोट (गाँज) मूल्य
क)			
ख)			

५) अलैची खेती बीमा योग्य अवस्थामा छ ?

.....

६) अलैची खेती कुनै रोग वा किराबाट प्रभावित छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस् ?

.....

७) अलैची खेतीको पूर्वाधारहरुको अवस्थामा सन्तोषजनक छ ?

.....

८) अलैची खेतीको उचित रेखदेख गरिएको छ ?

.....

९) अलैची खेतीको नजिकमा कुनै सरुवा वा सङ्क्रामक रोग फैलिएको छ ?

.....

१०) उक्त अलैची खेतीको जोखिमलाई स्वीकार नमिल्ने अरु कुनै जानकारी छ ? यदि छ भने त्यसको विवरण दिनुहोस् ।

.....

११) तपाईं उक्त अलैची खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ?

.....

अनुसूचिमा उल्लिखित अलैची खेतीको मैले ध्यानपूर्वक परीक्षण गरें । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरु मेरो जानकारीमा आएसम्म सही छन् भन्ने कुरा प्रमाणित गर्दछु ।

प्राविधिकको

नाम :

सही :

ठेगान :

मिति :

फोन/मोबाईल नं. :