



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. १६६००९६९६६
E-mail: nic@nepalinsurance.com.np, web: www.nepalinsurance.com.np

फलफुल खेती बीमा प्रस्ताव फाराम

- १) फलफुल खेती धनीको नाम :
- २) पुरा ठेगाना :
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.वडा नं.
टोल :.....फोन नं :
- ३) पेसा :
- ४) बीमा अवधि :
- ५) कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित फलफुल खेतीको तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

क्र.सं.	जात	क्षेत्रफल	वर्तमान लागत मूल्य (कृषि मन्त्रालय मार्फत उपलब्ध तथ्याङ्क बमोजिम)	बीमा अवधि		बीमाङ्क रकम
				देखि	सम्म	

- ६) तरकारी खेती लगाईएको स्थानको पूर्ण विवरण/ठेगाना :
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.
वडा नं.टोल :.....कित्ता नं.
- ७) फलफुल 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 नं :
- ८) उक्त बालीमा किरा वा रोग लागेको छ ? यदि छ भने रोगहरुको स्पष्ट विवरण दिनुहोस् :

- ९) कृषिजन्य सुविधाहरु प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने त्यो कहाँबाट प्राप्त गर्नुभयो ?
- क) सरकारी कृषि सेवा केन्द्र
- ख) निजी कृषि सेवा केन्द्र
- ग) कृषिकेन्द्रबाट धान बाली लगाइएको स्थानको अन्दाजी दूरी
- घ) सरकारी वा निजी कृषि प्राविधिकद्वारा बीमित बालीहरुलाई गरिने चेकजाँचको विवरण :
.....

१०) विगत १ वर्षमा तपाईंको कुनै फलफुल खेतीको हानि नोक्सानी भएको छ ? छ भने निम्न विवरण भर्नुहोस् :

वर्ष	नोक्सानीको कारण	नोक्सान भएको परिमाण

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

बीमकको नाम	बीमाङ्क रकम	प्राप्त दाबी भुक्तानी रकम

११) कुनै बैङ्क वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त धान बालीमा 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 बाली(हरु)को बीमा कम्पनी लिमिटेडसँग कम्पनीको सर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरुको उत्तर सत्य भएको, बाली(हरु) लाई 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
पोस्ट बक्स नं. ३६२३, काठमाण्डौ, नेपाल
फोन नं. ४२२१३५३, ४२४५५६५, ४२४५५६६, ४२२०६९०
फ्याक्स नं. ९७७०९४२२५४४६, टोल फ्री नं. १६६००९६९६६६
E-mail: nic@nepalinsurance.com.np, web: www.nepalinsurance.com.np

कृषि प्राविधिकको प्रमाणपत्र

(प्रस्तावक सँगै संलग्न हुनु पर्ने)

- १) फलफुल खेती धनीको नाम :
- २) ठेगाना :
अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.
वडा नं. टोल : फोन नं :
- ३) पेसा :
- ४) बीमाको लागि प्रस्तावित प्रत्येक फलफुल खेतीको विवरण :

क्र. सं.	जात	क्षेत्रफल	लागत मूल्य*
१)			
२)			
३)			

- ५) फलफुल खेती असल अवस्थामा छ ?
.....
- ६) फलफुल खेती कहिल्यै कुनै रोग वा किरावाट प्रभावित थियो ? यदि थियो भने विवरण दिनुहोस् :
.....
- ७) फलफुल खेती राम्रोसँग स्याहार गरिएको जस्तो देखिन्छ ?
.....
- ८) फलफुल खेतीको नजिकमा कुनै सरुवा वा सड्कामक रोग फैलिएको थियो ?
.....
- ९) उक्त फलफुल खेतीको जोखिमलाई स्वीकारन नमिल्ने अरु कुनै जानकारी छ ? यदि छ भने त्यसको विवरण दिनुहोस् ।
.....
- १०) तपाईं उक्त फलफुल खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ?
.....

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

प्राविधिकको

नाम :
सही :
ठेगान :
मिति :

* नेपाल सरकारद्वारा उपलब्ध गराइएको तथ्याङ्कको आधारमा