



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

केन्द्रीय कार्यालय: शिखर बिज़ सेण्टर, थापाथली, पोष्ट बक्स नं १११३३, काठमाण्डौ, नेपाल

फोन नं ४७८४५१५, ४७८४५१४, फ्याक्स ९७७-१-४७८४५१३, Email: shikharins@mos.com.np

व्यवसायिक सवारी साधन बीमाको प्रस्ताव फारम

प्रस्तावकको	पूरा नाम :	व्यक्ति प्रस्तावकभन्दा फरक व्यक्तिको व्यवसायिक गाडीको मालिक भएमा तिवको	पूरा नाम :
	स्थायी लेखा नं.:		ठेगाना :
	ठेगाना :		टेलिफोन :
	टेलिफोन :		इ-मेल :
	इ-मेल :		पेशा :
	पेशा :		च्यासिस नं. :
प्रस्तावित निजी गाडीको	इन्जिन नं. :	बनाउने कम्पनी :	
	दर्ता नं. :	मोडेल :	
	बनोट :	घन क्षमता (क्यूबिक क्यापासिटी):	
	बनेको वर्ष :	भार वहन क्षमता/चालक सहित सीट क्षमता:	
	सरसामान बाहेक निजी गाडीको घोषित मूल्य:	दर्ता मिति :	
	सरसामानको विवरण सहित घोषित मूल्य:	खरिद मिति :	
प्रस्तावित	जम्मा घोषित मूल्य:	खरिदको समयमा नयाँ वा पुरानो:	
१. तपाईं निम्न मध्ये कुन प्रकारको बीमालेख लिन चाहनु हुन्छ? (क) व्यापक (ख) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व (ग) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व र अग्नि (घ) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व र चोरी (ङ) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व र चोरी तथा अग्नि			
२. के तपाईं प्रस्तावित गाडीको दावीको सम्बन्धमा "स्वेच्छिक अधिक" वहन गर्न चाहनु हुन्छ? चाहनु हुन्छ भने रकम खुलाउनु होस्। नोट: स्वेच्छिक अधिकको रूपमा रु १,०००, रु २,०००, रु ५,००० वा रु १०,००० वहन गर्दा बीमा शुल्कमा क्रमशः १०%, १५%, २०% र २५% छुट दिइन्छ।			
३. निम्न लिखित कुन उद्देश्यको लागि सवारी साधन प्रयोग गरिन्छ? (क) भाडा वा इनामको लागि यात्रु तथा तिनीहरूको सामान ढुवानी गर्न (ट्याक्सी वा बस) (ख) प्रस्तावकको आफ्नै मालसामान ढुवानी गर्न (निजी ढुवानी) (ग) भाडा वा इनामका लागि अन्य व्यक्तिको मालसामान ढुवानी गर्न (सार्वजनिक ढुवानी) (घ) अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्)			
४. के गाडीमा पछाडि दोब्बर पांग्रा र दोब्बर स्प्रिङ्ग जडान गरिएको छ?			
५. गाडी प्रयोग गरिने मुख्य भौगोलिक क्षेत्र कुन हो?			
६. सधैं जसो प्रस्तावित गाडी राख्ने स्थानको ठेगाना उल्लेख गर्नुहोस्।			
७. धेरै जसो प्रस्तावित गाडी खुल्ला स्थान वा ग्यारेजमध्ये कहाँ राखिन्छ?			
८. के प्रस्तावित गाडी पूर्ण आवधिक मर्मत भएको अवस्थामा रहन्छ?			
९. के तपाईंले प्रस्तावित गाडीको अन्य कुनै बीमा गर्नु भएको छ? यदि छ भने बीमकको नाम र बीमा समाप्त हुने मिति खुलाउनुहोस्।			
१०. के तपाईं विगतका बीमकहरूबाट दावी रहित छुट (No-Claim Discount) पाउनु हुन्थ्यो? यदि पाउनुहुन्थ्यो भने कृपया छुट समेत खुल्ने गरी नवीकरण सूचना संलग्न गर्नुहोस्।			
११. के कुनै कम्पनी वा बीमकद्वारा कहिल्यै (क) तपाईंको प्रस्ताव अस्वीकार गरिएको थियो? (ख) विशेष शर्त राखिएको थियो? (ग) तपाईंको गाडीको बीमालेख रद्द गरिएको वा नवीकरण गर्न अस्वीकार गरिएको थियो?			
१२. तपाईंको आफ्नै वा आफैले हाँकेको सम्पूर्ण गाडीमा विगत तीन वर्षमा भएको दुर्घटना र हानिको विवरण दिनुहोस्।			
१३. यदि तपाईंको नाममा भएको चारवटा भन्दा बढी एकै प्रकारको गाडीको यसै बीमकसंग बीमा गरिएको भए सोको संख्या खुल्ने गरी बीमालेखको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुहोस्।			
१४. के तपाईं आतङ्कवाद जोखिम समूहको बीमा सुरक्षा गर्न चाहनुहुन्छ?			
१५. के तपाईं निम्नलिखित व्यक्तिहरूको दुर्घटना बीमा गराउन चाहनुहुन्छ? यदि चाहनु हुन्छ भने बीमा उल्लेख गर्नुहोस्। (क) तलबी चालक (ख) बीमित अन्य यात्रीहरू (संख्या लेख्नुहोस्) (ग) हेलपर (घ) अन्य (संख्या तथा विवरण खोल्नुहोस्)			
१६. दुर्घटना बीमा गर्नुपर्ने यात्रुहरूको संख्या उल्लेख गर्नुहोस्। (त्यस्तो संख्या अनुमति प्राप्त सीट संख्या अनुरूप हुनुपर्नेछ)			
१७. बीमा अवधि देखि सम्म			

म/हामी यसद्वारा घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो र म/हामी सहमत छु/छौं कि यो घोषणा र माथि उल्लेखित उत्तर मेरो/हाम्रो र शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. बीचको करारको आधार हुनेछ।

मिति:

अभिकर्ता:

प्रस्तावकको हस्ताक्षर: