



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

केन्द्रीय कार्यालय: एभरेष्ट बैंक परिसर, पहिलो र दोस्रो तल्ला, नयाँ बानेश्वर
पोष्ट बक्स नं. १११३३, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ४७८४५१५, ४७८४५१४, फ्याक्स: ९७७-१-४७८४५१३
E-mail: shikharins@mos.com.np

अग्नि बीमा प्रस्ताव फाराम

कृपया निम्न लिखित विवरण अनुसार बीमा गरिदिनु होला:

१. प्रस्तावकको नाम (बन्धक लिनेको नाम).....
२. ऋणी (बन्धक दिने) को नाम:
३. ठेगाना:
- टेलिफोन नं. स्थायी लेखा नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
४. बीमाङ्क रकम:
५. बीमा अवधि: देखि सम्म
६. बीमा गरिने:

	मूल्य
क) भवन:	रु.
ख) मेशिनरी तथा जडान:	रु.
ग) मालसामानको मौज्जातको पूर्ण विवरण:	रु.
(मौज्जात हिसाब किताब बमोजिम)	
घ) फर्निचर तथा जडान भएका मालसामानहरू:	रु.
ड) घरायसी तथा निजी सामानहरू:	रु.

जम्मा रु.

७. उक्त भवनको भोग चलनको विवरण:
८. उक्त भवनको मालिकको नाम:
९. उक्त भवनको बनौट सम्बन्धी विवरण:
- (क) गारो: (ख) छाना: (ग) तल्ला:
- (घ) नजिकको भवन र भोग चलनको विवरण:
१०. उक्त भवनको पूरा ठेगाना:

११. थप जोखिम (चाहिनेमा (✓) चिन्ह लगाउनुहोस्)

हूलदंगा, ट्रेषपूर्ण कार्य, आतंकवाद	भूकम्प अग्नि धक्का	आँधी हुरी	बाढी	पहिरो
------------------------------------	--------------------	-----------	------	-------

अन्य:

उक्त भवनको ५० फीट हाताभित्र कुनै कच्चा बनौटको घर भएको/नभएको व्यहोरा घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

मिति: छाप

स्थान: शाखा कार्यालय (प्रस्तावकको आधिकारिक दस्तखत)

नाम:

दर्जा: