



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

केन्द्रिय कार्यालय: शिखर बिज सेन्टर, थापाथली, पो.ब. नं. १०६९२, काठमाण्डौ, ।
फोन नं.: ५२४६९०९, ५२४६९०२; फ्याक्स: ५२४६९०३; email : shikharins@mos.com.np

ड्रागन फल खेती बीमाको प्रस्ताव फाराम

(१) ड्रागन फल खेती बीमाको प्रस्तावक (व्यक्ति वा संस्था) को नाम:.....

(२) पूरा ठेगाना: प्रदेश.....जिल्ला.....पालिका..... वडा नं.....

टोल: मोबाईल नं. फोन नं. ईमेल.....

(३) पेशा:.....

(४) प्रस्तावित बीमाको किसिम: (चिनो लगाउनुहोस्) क. प्रति बोट लागतमा आधारित () ख. प्रति बोट उत्पादनमा आधारित ()

(५) तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस्:-

क्र.सं.	ड्रागन फल खेतीको प्रकार		ड्रागन फलको जात	बोटको उमेर	क्षेत्रफल	खम्बा वा टेको बीचको दूरी	प्रति टेको वा खम्बा वरिपरि रोपिएका बिरूवा संख्या	जम्मा बोट संख्या	बीमा गर्ने बेलाको प्रतिबोट उत्पादन (के.जी.)
	व्यक्तिगत	सामूहिक							

(६) ड्रागन फल लगाईएको स्थानको पूर्ण विवरण तथा ठेगाना:

प्रदेश.....जिल्ला.....पालिकावडा नं.....टोल:.....

कित्ता नं.

चार किल्ला वा स्थानीय तहले प्रदान गरेको संकेत नं. (ऐलानी जग्गाको हकमा).....जग्गाको क्षेत्रफल:.....

जग्गाको किसिम: समथर भिरालो मिश्रित अन्य

(७) ड्रागन फलखेती व्यक्तिगत वा सामूहिक के हो खुलाउनुहोस् ?

(८) सामूहिक भए निम्न विवरण भर्नुहोस्: समूहको नाम वा बीमालेख धारकको नाम:

ड्रागन फल लगाईएको स्थान.....ठेगाना: प्रदेश.....जिल्ला.....पालिका..... कित्ता नं.....वडा नं.चार किल्ला वा स्थानीय तहले प्रदान गरेको संकेत नं. (ऐलानी जग्गाको हकमा)

टोल:.....मोबाईल नं. फोन नं..... ईमेल.....

(९) ड्रागन फल रोपण गरेको मिति:

(१०) ड्रागन फल लगाउनु पूर्व लगाएको बालीको विवरण

(११) ड्रागन फलको बगैँचाको बीचमा अन्य अन्तर बाली लगाउनु भएको छ? यदि छ भने उक्त बालीको नाम उल्लेख गर्नुहोस्.....

(१२) सिंचाईको उपलब्धता भए वा नभएको उल्लेख गर्नुहोस्

(१३) प्रति बोट ड्रागन फलमा मलखाद प्रयोगको स्थिति

(क) कम्पोष्ट मल (के.जी.) (ख) युरीया (ग्राम)

(ग) डी.ए.पी. (ग्राम) (घ) पोटास (ग्राम) (ङ) अन्य:

(१४) ड्रागन फल खेतीका लागि प्राविधिक सरसल्लाह कहाँबाट प्राप्त गर्नु भएको छ?

(१५) ड्रागन फल खेती सम्बन्धी तालिम लिनुभएको छ? यदि छ भने तालिम दिने संस्थाको नाम, तालिमको अवधि र मिति उल्लेख गर्नुहोस् ।

(१६) कृषिजन्य सुविधाहरू प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने कहाँबाट के के प्राप्त गर्नुभएको छ ?.....

(१७) तपाइले यस अघि गर्नु भएको ड्रागन फल खेतीमा किरा वा रोग लागेको थियो ?

यदि थियो भने, सोबाट कति रकम बराबरको क्षति भएको थियो ?

(१८) यदि किरा वा रोगबाहेक अन्य कारणबाट क्षति भएको थियो भने निम्न विवरण भर्नुहोस्:

वर्ष	क्षतिको कारण	क्षतिको परिमाण

(१९) यस अघि कुनै बीमा कम्पनीमा ड्रागन फल खेतीको बीमा भएको भए सो बीमकको नाम र कति बीमाङ्क बराबरको बीमा भएको हो ? उल्लेख गर्नुहोस् ।

बीमकको नाम	बीमाङ्क रकम	प्राप्त दावी भुक्तानी रकम

(२०) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त ड्रागन फल खेतीमा लगानी गरेको छ ? छ भने उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा अन्य कुनै समूहको निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस्

नाम/ठेगाना: फोन/मोबाइल

प्रदेश.....जिल्ला.....पालिका.....वडा नं.....टोल:.....

लिएको वा लिन सम्झौता गरेको ऋणको रकम: रु.....अक्षरेपी

म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, ड्रागन फल खेतीबारे यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासँग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य लुकाएको, छिपाएको छैन । यो प्रस्ताव नै बीमक र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा स्व:घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

प्रस्तावकको

नाम (संस्था वा व्यक्तिगत):

हस्ताक्षर वा छाप

संस्थाको हकमा संस्थाको आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम:

मिति



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

केन्द्रिय कार्यालय: शिखर बिज सेन्टर, थापाथली, पो.ब. नं. १०६९२, काठमाण्डौ, ।
फोन नं.: ५२४६९०९, ५२४६९०२; फ्याक्स: ५२४६९०३; email : shikharins@mos.com.np

कृषि प्राविधिकको जाँच सिफारिसपत्र

(प्रस्ताव फरम साथ संलग्न हुनु पर्ने)

(१) ड्रागन फल खेती बीमा प्रस्तावकको (व्यक्ति वा संस्था) को नाम:.....

(२) पूरा ठेगाना: प्रदेश:.....जिल्ला.....पालिका.....वडा नं.

टोल:..... फोन नं. मोबाईल नं.ईमेल.....

(३) पेशा:

(४) ड्रागन फलको जात:..... पोल वा खम्बाको औषत दूरी.....बोटहरू वीचको औषत दूरी..... क्षेत्रफल: जग्गाको किसिम समथर भिरालो मिश्रित अन्य

(५) बीमाको लागि प्रस्तावित जम्मा पोल संख्याबोट संख्या:

(६) ड्रागन फल लगाईएको स्थानको पूर्ण विवरण:

प्रदेश:.....जिल्ला.....पालिका.....

वडा नं. टोल:.....कित्ता नं.

चार किल्ला वा स्थानीय तहले प्रदान गरेको संकेत नं. (ऐलानी जग्गाको हकमा).....

जग्गाको क्षेत्रफल:..... जग्गाको किसिम: समथर भिरालो मिश्रित अन्य

(७) ड्रागन फल लगाईएको जग्गाको भौगोलिक अवस्थिति:

क) भौगोलिक क्षेत्र - तराईपहाडबेसीं.....टार.....

ख) समुन्द्र सतहबाट ड्रागन फल खेती गरिएको जग्गाको उचाई: ग) जग्गाको मोहडा:.....

घ) सिंचाईको उपलब्धता छ छैन

(८) ड्रागन फल बगैँचामा पानीको निकासको प्रवन्ध छ वा छैन ?

(९) ड्रागन फल बगैँचामा अन्तरबाली लगाएको भए बालीको नाम

(१०) प्रतिबोट प्रयोग गरिएको मलखादको मात्रा

(११) ड्रागन फल बगैँचामा कुनै रोग/किराको संक्रमण देखिएको छ ? यदि छ भने कुन रोग वा किराको संक्रमण देखिएको छ उल्लेख गर्नुहोस ।

(१२) त्यस क्षेत्रमा विगतमा ड्रागन फल बालीमा कुनै संक्रामक रोग वा किरा लागेको थियो ? यदि थियो भने कहिले कुन रोग वा किराबाट क्षति भएको हो उल्लेख गर्नुहोस्

(१३) ड्रागन फल खेतीको जोखिमलाई स्वीकार गर्न नमिल्ने अरु कुनै जानकारी छ? यदि छ भने त्यसको विवरण दिनुहोस्

(१४) ड्रागन फल खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई के सुझाव दिन चाहनुहुन्छ ?

.....

(१५) ड्रागन फल खेती बीमायोग्य छ वा छैन भन्ने निर्णय गर्नका लागि थप प्राविधिक जाँच गर्नुपर्ने ठान्नुहुन्छ ?

ठान्नुहुन्छ भने कुन जाँच गर्नु उपयुक्त हुन्छ ?.....

(१६) यदि जाँच गरेको भए कागजात संलग्न गरी ड्रागन फल बीमा गर्न मिल्ने वा नमिल्ने राय दिनुहोस् ।

.....

यस अनुसूचीमा उल्लिखित ड्रागन फल खेतीको मैले ध्यानपूर्वक प्राविधिक जाँच गरेँ । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरू मेरो जानकारीमा आएसम्म सही र तथ्यपरक छन् भन्ने कुरा सिफारिस गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठिक, साँचो छ, झुठा विवरण भएको प्रमाणित भएमा कानून बमोजिम सहुलता बुझ्नुला ।

दाँया	बाँया

प्राविधिकको

नाम (व्यक्तिगत वा संस्थागत)

सही

ठेगाना

मिति:

फोन/मोबाईल नं.

प्रमाणपत्र जारी गर्ने संस्था

प्रमाणपत्र नं.

कोड नं./दर्ता नं.

संस्थाको हकमा

कार्यालयको छाप: