



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

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

उखु खेती बीमा प्रस्ताव फाराम

१) उखु 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)

इच्छाईएको व्यक्तिको नाम थर:

बीमित र इच्छाईएको व्यक्तिको बिचको नाता:

इच्छाईएको व्यक्तिको पिताको नाम:

सम्पर्क न.

इच्छाईएको व्यक्तिको माताको नाम:

सम्पर्क न.

६) तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

क्र.सं.	जात	क्षेत्रफल	बीमाङ्क I X II	बीमा अवधि		बीमाङ्क रकम
				देखि	सम्म	

७) उखु खेती लगाईएको स्थानको पूर्ण विवरण/ठेगाना :

अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.

वडा नं.टोल :.....कित्ता नं.

८) उखु 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 :

९) तपाईंले यस पूर्व गर्नु भएको उखु खेतीमा किरा वा रोग लागेको थियो ? यदि छ भने किरा वा रोगहरुको स्पष्ट विवरण दिनुहोस् :

१०) कृषिजन्य सुविधाहरु प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने त्यो कहाँबाट प्राप्त गर्नुभयो ?

क) सरकारी/निजी कृषि सेवा केन्द्र

ख) कृषि केन्द्रबाट उखुवाली लगाइएको स्थानको अन्दाजी दूरी

ग) सरकारी वा निजी कृषि प्राविधिकद्वारा बीमा गरिएको बालीहरूलाई गरिने चेकजाँचको विवरण :

.....

११) यस पूर्व उखु 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

१२) यस पूर्व कुनै बीमा कम्पनीमा उखु 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

१३) कुनै बैङ्क वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त उखु 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 उखु खेतीको बीमा शिखर ईन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडसँग कम्पनीको सर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, उखु खेती बारे 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 :



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

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

कृषि प्राविधिकको प्रमाणपत्र

(प्रस्ताव फारम साथ संलग्न हुनु पर्ने)

१) उखु खेती धनीको नाम :

२) ठेगाना :

अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.

वडा नं. टोल : फोन नं :

३) उखु खेती लगाइएको स्थानको विवरण/ठेगाना :

अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.

वडा नं. टोल :कित्ता नं.....

४) बीमाको लागि प्रस्तावित उखु खेतीको विवरण :

क्र. सं.	जात	क्षेत्रफल	लागत मूल्य
क)			
ख)			

५) उखु खेती बीमा योग्य अवस्थामा छ ?

.....

६) उखु खेती कुनै रोग वा किराबाट प्रभावित थियो ? यदि थियो भने विवरण दिनुहोस् ?

.....

७) उखु खेतीको पूर्वाधारहरुको अवस्थामा सन्तोषजनक छ ?

.....

८) उखु खेतीको उचित रेखदेख गरिएको छ ?

.....

९) उखु खेतीको नजिकमा कुनै सरुवा वा सङ्क्रामक रोग फैलिएको थियो ?

.....

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

.....

११) तपाईं उक्त उखु खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई सुभाब दिन चाहनुहुन्छ ?

.....

अनुसूचिमा उल्लिखित उखु 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. :