



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

केन्द्रीय कार्यालय: शिखर विज सेण्टर, थापाथली, पोष्ट बक्स नं. १०६९२, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ४२४६१०१, ४२४६१०२, फ्याक्स: ९७७-१-४२४६१०३
E-mail: shikharins@mos.com.np, Web: www.shikharinsurance.com

पशुधन बीमा प्रस्ताव फाराम

१. पशुधनीको नाम: नागरिकता नं. :.....
२. ठेगाना:
अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.
टोल फोन नं:
३. पेशा:
४. बीमा अवधि: देखि सम्म
- ५) कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित प्रत्येक पशुधनको विवरण तालिकामा उल्लेख गर्नुहोस् :
(पशु संख्या बढी भएमा छुट्टै विवरण संलग्न गर्न सकिनेछ र पशुधनको किसिम अनुसार छुट्टाछुट्टै विवरण तालिका प्रयोग गर्नुपर्नेछ)

पशुधनको किसिम:

बीमित पशुधनको विवरण तालिका

क्र.सं.	नाम	जात	उमेर	उचाई	रङ्ग	पालिएको तरिका		संकेत पट्टा	हालको स्वास्थ्य स्थिति	बीमाङ्क रकम
						बँधुवा *	चरन ♦			
१)										
२)										
३)										
४)										
५)										
६)										
७)										
८)										
९)										
१०)										

बँधुवा * : गोठमै राखेर पालिने

चरन ♦ : चराएर पालिने