



पशु/पन्छी धन बीमा दावी फारम

बीमालेख नं.....

दावी नं.....

यो फारम दावीकर्ताले पूर्णरूपमा भरेर कम्पनी बुझाउन पर्नेछ। साथै संलग्न बमोजिमको पशु/पन्छी बीमा दावी सम्बन्धि पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको सिफारिस पत्र संलग्न गर्नु पर्नेछ।

१. पशु/पन्छी धनीको नाम :	कारोबार/व्यवसाय
ठेगाना :	टेलीफोन नं/ मोबाइल नं.

२. दावीको प्रकार(मृत्यू/पूर्ण स्थायी रूपमा अशक्त)

३. दावी परेको पशु/पन्छी धनको विवरण:

नाम :	संकेत नम्बर:	उमेर/वर्ष:
प्रकार:	रङ्ग:	उचाई:
जात :	प्रयोजन:	बीमाङ्ग:

४. दुर्घटना भएको वा रोग लागेको :

क)मिति/समय:	ग) घटनाको प्रकार/विवरण:
ख)स्थान:	घ)रोग/चोटपटकको विस्तृत विवरण:

५. दावी परेका अवस्थामा कुनै साक्षी भए :

नाम :	ठेगाना :
-------	----------

६. उपचार गरेको भए उपचार गर्ने पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको नाम :

ठेगाना :	टेलीफोन नं/ मोबाइल नं.:
----------	-------------------------

७. उक्त घाउचोट वा रोगबाट बचाउनको लागि के कस्तो पहल गर्नु भयो ?

८. पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकबाट बीमित पशु/पन्छीको निरिक्षण भएको मिति :

९. के तपाईंले यस भन्दा अगाडि पशु/पन्छी बीमा अन्तर्गत दावी भुक्तानी लिनु भएको छ ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस :

१०. के तपाईंले कुनै अर्को बीमा कम्पनीसंग पशु/पन्छीको बीमा गराउनु भएको छ। यदि छ भने बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस :

म/हामी घोषणा गर्दछु/गर्दछौ कि माथी उल्लेख भए अनुसारको दुर्घटना/रोग लागेको हो र माथिको सम्पूर्ण विवरण ठिक साचो छ। यदि मैल/हामीले कुनै गलत/भुठार् विवरण दिएको भए वा कुनै सत्य तथ्य लुकाएको भए यो बीमालेख खारेज हुने कुरा तथा विगतमा भएको वा भविष्यमा हुन सक्ने दुर्घटना वापतको क्षतिपूर्ति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछु/गर्दछौ।

पशु/पन्छी धनीको

नाम:

सहि:

मिति: