



बीमालेख नम्बर:

दि ओरिएण्टल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

सनराइज बिज पार्क, पहिलो तल्ला, चारखाल, डिल्लीबजार, पोष्ट बक्स: १६५, काठमाडौं, नेपाल

फोन: ०१-४५२०४०२ / ०१-४५१६४३९, फ्याक्स: ०१-४५२०३९९

E-mail: oriental@orientalinsurance.com.np

Web: www.orientalinsurance.com.np

फलफूल खेती बीमा प्रस्ताव फाराम

१. फलफूल खेती धनीको नाम:
२. पूरा ठेगाना:
प्रदेश जिल्ला पालिका वडा नं.
टोल फोन नं./मोबाइल: इमेल
३. पेशा:
४. बीमा अवधि:
- ५) इच्छाइएको व्यक्तिको नाम थर:
- बीमित र इच्छाइएको व्यक्ति बीचको नाता:
- इच्छाइएको व्यक्तिको पिताको नाम: सम्पर्क नं.: मोबाइल
- इच्छाइएको व्यक्तिको माताको नाम: सम्पर्क नं.: मोबाइल
- ६) कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित फलफूल खेतीको तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस्:

क्र.सं.	जात	क्षेत्रफल	वर्तमान लागत मूल्य (कृषि मन्त्रालय मार्फत उपलब्ध तथ्याङ्क बमोजिम)	बीमा अवधि		बीमाङ्क रकम
				देखि	सम्म	

- ७) फलफूल खेती लगाइएको स्थानको पूर्ण विवरण/ठेगाना :
प्रदेश जिल्ला पालिका वडा नं.
टोल फोन नं./मोबाइल: इमेल
- कित्ता नं.:
- ८) फलफूल खेती तपाईंको एकल स्वामित्व वा साभेदारीमा हो ? साभेदारीमा भए साभेदारको विवरण भर्नुहोस् :
नाम:
- ठेगाना:
प्रदेश जिल्ला पालिका वडा नं.
टोल फोन नं./मोबाइल: इमेल

९) उक्त वालीमा कीरा वा रोग लागेको छ ? यदि छ भने कीरा वा रोगहरूको स्पष्ट विवरण दिनुहोस्

.....

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

क) सरकारी कृषि सेवा केन्द्र

ख) निजी कृषि सेवा केन्द्र

ग) कृषि केन्द्रबाट फलफूल खेती लगाइएको स्थानको अन्दाजी दूरी

घ) सरकारी वा निजी कृषि प्राविधिकद्वारा बीमित फलफूल खेतीहरूलाई गरिने चेक जाँचको विवरण :
.....

११) विगत १ वर्षमा तपाईंको फलफूल खेतीमा खेतीको हानि-नोक्सानी भएको छ ? छ भने निम्न विवरण भर्नुहोस् :

वर्ष	नोक्सानीको कारण	नोक्सान भएको परिमाण

१२) यस पूर्व कुनै बीमा कम्पनीमा फलफूल खेती खेतीको बीमा भएको भए सो बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस् । बीमा भएको भए कति बीमाङ्क बराबरको बीमा भएको हो ? उल्लेख गर्नु होस् ।

बीमाकको नाम	बीमाङ्क रकम	प्राप्त दावी भुक्तानी रकम

१३) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त फलफूल खेतीमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारीको निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :

नाम

प्रदेश जिल्ला पालिका वडा नं.

टोल फोन नं./मोबाइल: ईमेल

लिएको ऋणको रकम : रू.(अक्षरमा)

म/हामीले माथि उल्लिखित फलफूल खेती(हरू)को बीमा दि ओरिएण्टल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडसंग कम्पनीको शर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, वाली(हरू)लाई यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासंग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै कम्पनी र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

प्रस्तावकको

सही :

नाम :

मिति :



बीमालेख नम्बर:

दि ओरिएण्टल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

सनराइज बिज पार्क, पहिलो तल्ला, चारखाल, डिल्लीबजार, पोष्ट बक्स: १६५, काठमाडौं, नेपाल

फोन: ०१-४५२०४०२ / ०१-४५१६४३९, फ्याक्स: ०१-४५२०३९९

E-mail: oriental@orientalinsurance.com.np

Web: www.orientalinsurance.com.np

फलफूल खेती बीमाको लागि कृषि प्राविधिकको प्रमाणपत्र

(प्रस्ताव फारामसंगै संलग्न हुनुपर्ने)

- १) फलफूल खेती धनीको नाम :
- २) ठेगाना :
प्रदेश जिल्ला पालिका वडा नं.
टोल फोन नं./मोबाइल: इमेल
- ३) पेशा:
- ४) बीमाको लागि प्रस्तावित प्रत्येक फलफूल खेतीको विवरण:

क्र.सं.	जात	क्षेत्रफल	लागत मूल्य (नेपाल सरकारबाट उपलब्ध गराइएको तथ्याङ्कको आधारमा)
१)			
२)			
३)			
४)			
५)			
६)			
७)			
८)			
९)			
१०)			

५) फलफूल खेती असल अवस्थामा छ ?

.....

६) फलफूल खेती कहिल्यै कुनै रोग वा कीराबाट प्रभावित थियो ? यदि थियो भने विवरण दिनुहोस् ?

.....

७) फलफूल खेती राम्रोसंग स्याहार गरिएको जस्तो देखिन्छ ?

.....

८) फलफूल खेतीको नजिकमा कुनै सरुवा वा संक्रामक रोग फैलिएको थियो ?

.....

९) उक्त फलफूल खेतीको जोखिमलाई स्वीकार्न नमिल्ने अरू कुनै जानकारी छ ? यदि छ भने त्यसको विवरण दिनुहोस् ।

.....

१०) तपाईंले उक्त फलफूल खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई सुभाब दिन चाहनु हुन्छ ?

.....

अनुसूचीमा उल्लिखित फलफूल खेतीहरूको मैले ध्यानपूर्वक परीक्षण गरें । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरू मेरो जानकारीमा आएसम्म सही छन् भनी प्रमाणित गर्दछु ।

प्राविधिकको

सही :

नाम :

ठेगाना :

मिति :

फोन/मोबाइल नं. :