

मिति:.....

श्री सगरमाथा लुम्बिनी इन्स्योरेन्स कं. लि.,
दावी विभाग, ज्ञानेश्वर, काठमाडौं ।

विषय : दुर्घटना सम्बन्धि जानकारी गराइएको बारे ।

महोदय,

बीमित :

कृणी :

प्रस्तुत सन्दर्भमा तहाँबाट जारी बीमालेख नं.....अन्तर्गत मेरो/हाम्रो
गाडी/मोटरसाइकल नं.....मिति.....गते अन्दाजीबजे, ठाउँ
.....मा/बाट दुर्घटना भएको/हराएको जानकारी गराउन चाहन्छु/चाहन्छौं ।

घटनाको विस्तृत विवरण (कारण खुलाउनुहोला)

चालकको नाम तेस्रो पक्ष चालकको नाम.....

क्षतिको विवरण :

क्र.सं.	विवरण	गाडी/मोटरसाइकल नं./सम्पत्ति	अनुमानित लागत
१	बीमितको गाडी/मोटरसाइकल		रु.
२	तेस्रो पक्षको गाडी/मोटरसाइकल		रु.
३	तेस्रो पक्षको सम्पत्ति		रु.

घाइते/मृत्युको विवरण : *चालक/सहचालक/यान्/तेस्रो पक्ष

क्र.सं.	नाम	*प्रकार	घाइते/मृतक	घाइतेको स्थिति (सामान्य/गम्भीर)	उपचार भएको अस्पतालको नाम

(माथि भएका विवरणहरू मैले जानेबुझे अनुसार सही छ, यदि भुटा ठहरे कानुन बमोजिम सहूला बुझाउँला ।)

निवेदक,

हस्ताक्षर.....नाम..... ठेगाना.....

मो.नं..... फोन नं..... इमेल.....

बीमकको तर्फबाट प्रमाणित गर्ने अधिकारी :