



सालिको
SALICO
सगरमाथा लुम्बिनी इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड
SAGARMATHA LUMBINI INSURANCE COMPANY LIMITED
(A joint venture with CEYLINCO INSURANCE PLC., Sri Lanka)



(सार्विक: सगरमाथा इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. र लुम्बिनी जनरल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमा कम्पनी)

केन्द्रीय कार्यालय: “सुरक्षण” भवन, भगवती मार्ग, नक्साल, पोष्ट बक्स नं. १२२११, काठमाडौं, नेपाल

फोन: ०१-४५१२३६७, टोल फ़ि नम्बर: ९६६० ०१ ६६ ६६६, E-mail: info@salico.com.np, Web: www.salico.com.np

मोटर दावी फाराम

यो दावी फाराम वितरण भएकोलाई दायित्व स्वीकार भएको मानिने छैन।

बीमित दुर्घटनाग्रस्त गाडी सम्बन्धी विवरण यदि गाडी व्यापारिक प्रयोजनको हो भने चालक	<p>नाम:</p> <p>ठेगाना: फोन नं.</p> <p>बीमालेख नं.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">बनेको वर्ष र बनोट</td> <td style="width: 25%;">सि.सि. / अश्व शक्ति</td> <td style="width: 25%;">दर्ता नं.</td> <td style="width: 25%;">गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>के गाडी सुरक्षित र चलाउन सकिने अवस्थामा थियो ?</p> <p>के गाडीमा ट्रेलर पनि जडान गरिएको थियो ?</p> <p>मोटरसाइकल हो भने:</p> <p>१. साइडकार जडान गरेको थियो ?</p> <p>२. अर्को व्यक्ति पनि सवार थियो ?</p> <p>गाडीमा लादिएको सामानको किसिम</p> <p>गाडीको क्षमता भित्रसम्मको सामान लादिएको थियो ?</p> <p>गाडीमा लादिएको सामानको तौल कर्ति थियो ?</p> <p>गाडी आफैने थियो वा भाडामा लिएको थियो ?</p> <p>यात्रु संख्या यात्रु क्षमता</p> <p>चालकको नाम: उमेर</p> <p>ठेगाना</p> <p>चालकको किसिम (१) गाडी मालिक (२) तलबी चालक, वा (३) गाडी मालिकको नातेदार वा साथी</p> <p>तपाईंले जानेबुझेसम्म धैर्यवान/सन्तुलित र गाडी चलाउन पूर्ण रूपमा सक्षम थियो ?</p> <p>सवारी चालक अनुमति पत्र नं. र म्याद समाप्त हुने मिति</p> <p>सवारी चालक अनुमतिपत्र र अनुमोदित स्वीकृत हो भने त्यसबारे विवरण दिनुहोस्</p> <p>यसभन्दा अधि चालकबाट दुर्घटना भएको थियो ?</p> <p>यदि तलब पाउने चालक हो भने कहिलेदेखि तपाईं कहाँ काम गर्न थालेको हो ?</p> <p>चालक प्रहरीबाट दण्डित भए त्यसको कारण दिनुहोस्।</p>	बनेको वर्ष र बनोट	सि.सि. / अश्व शक्ति	दर्ता नं.	गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य				
बनेको वर्ष र बनोट	सि.सि. / अश्व शक्ति	दर्ता नं.	गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य						

**የኢትዮጵያ ብቻ
ለአገልግሎት መወገኖች**

-
.....
- (በ)
..... (በ)
..... (በ)
- (በ)
..... (በ)
..... (በ)
-
.....
- (በ)
..... (በ)
- (በ)
..... (በ)
..... (በ)
-
.....
-
.....
.....

ማንኛውም ገናዎን የሚፈጸም ነው ተብሎም ፈዴራል ማሻሻል / ቁጥር ፩፭፭፪ ክፍል

**የኢትዮጵያ ብቻ
ለአገልግሎት መወገኖች**
የሰነድ ገዢ ዝግጁ የሸጋጌ

-
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- የመሸጂው አገልግሎት
የመሸጂው አገልግሎት
.....
.....
.....
.....

ሙሉ መስሪያ የሚፈጸም ነው ተብሎም ፈዴራል ማሻሻል / ቁጥር ፩፭፭፪ ክፍል

ተዘጋጀ መሸጂ

<p>साक्षी</p> <p>चालक स्वयंले गल्ती गरेको हो वा होइन भन्ने स्वीकारेकिबारे सम्पूर्ण स्वतन्त्र साक्षीहरूको नाम र ठेगाना लिनुपर्ने महत्वपूर्ण काम हो</p>	<p>दुर्घटनाका सम्पूर्ण साक्षीहरूको नाम र ठेगाना दिनुहोस् :-</p> <p>गाडीमा भएका यात्रुहरूको नाम</p> <p>स्वतन्त्र साक्षीहरूको नाम</p> <p>यदि साक्षीको नाम नलिएको भए त्यसको कारणः</p> <p>प्रहरी जवानले पनि दुर्घटना देखेको वा विवरण लिएको थियो ?</p> <p>थियो भने, प्रहरी जवानको नाम अथवा नं.</p> <p>त्यस समयमा साक्षी वा चालकले कुनै त्रुटिबारे केही कुरा भनेको थियो ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>तेस्रो पार्टी/पक्ष वा व्यक्ति वा सम्पत्ति माथि भएको क्षति वा चोटपटकबारे विवरण</p>	<p>नामः</p> <p>ठेगाना</p> <p>व्यक्तिलाई लागेको चोटपटक अथवा सम्पत्तिमा भएको क्षतिबारे पूर्ण विवरण के तपाईंसंग कुनै क्षतिपूर्ति माग गरेको छ ?</p> <p>कम्पनीलाई लिखित जवाफ दिनुपर्ने तर जवाफ नदिइएको कुनै त्यस्ता लिखित कुराहरू छन् भने तुरुन्तै पठाई हालुहोस् ।</p>
<p>चालक वा बीमा गरेको गाडीमा सबै यात्रुहरूको वा तेस्रो पक्षमा भएको चोटपटकबारे विवरण</p>	<p>यदि तपाईंको चालक वा गाडीमा सवार यात्री वा तेस्रो पक्षमा कुनै चोटपटक लागेको छ भने त्यसको सम्पूर्ण विवरण दिनुहोस् :-</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>यदि चोटपटक लागेको व्यक्तिलाई अस्पताल भर्ना गरिएको वा उसको उपचार भैरहेको छ भने अस्पताल वा चिकित्सकको नाम र ठेगाना दिनुहोस् :-</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>बीमा गरेको गाडीमा भएको क्षतिबारे विवरण</p>	<p>क्षतिबारे पूर्ण विवरण</p> <p>मर्मत गर्न लाग्ने अनुमानित खर्च</p> <p>क्षतिग्रस्त गाडी निरीक्षण गर्न सकिने स्थानको ठेगाना</p> <p>.....</p>
<p>.....</p>	<p>मर्मत गर्न लाग्ने अनुमानित खर्च सम्बन्धी अनुरोध-पत्र कम्पनीलाई जाँचवुभक्त/समर्थनको लागि तुरुन्तै पठाउनु पर्छ ।</p> <p>मर्मत कार्य सुरू गरेको बारे कुनै जानकारी दिनु भएको छ ?</p> <p>दुर्घटनाबाट टायर क्षति भएको छ भने निम्न विवरण दिनुहोस् :</p> <p>बनेको साल आकार किसिम</p> <p>कहिले खरीद गरेको प्रयोग भएको अनुमानित किलोमिटर</p> <p>टायर मर्मत गरिएको थियो ? थियो भने कहिले</p>

