

(साविक: 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 फ्रि नम्बर: १६६० ०१ ६६ ६६६, फ्याक्स: ०१-४५१२३७८
 E-mail: info@salico.com.np, Web: www.salico.com.np

संघमारी तथा नकवजनी बीमा प्रस्ताव फाराम

| | |
|--|----------------|
| १. प्रस्तावकको नाम | |
| ठेगाना | |
| पेशा | |
| बीमा गरिने मालसामानको विवरण तथा ठेगाना | |
| २. (क) परिसरको सम्पूर्ण क्षेत्र तपाईंले ओगट्नु भएको छैन भने पूर्ण विवरण दिनुहोस् । | (क) |
| (ख) तपाईंले सो क्षेत्र कहिलेदेखि प्रयोग गर्दै आउनु भएको छ । | (ख) |
| (ग) यदि सो क्षेत्र प्रयोग बिना खाली छोडिन्छ भने पूर्ण विवरण दिनुहोस् । | (ग) |
| (घ) आफ्नो सम्पत्तिको सुरक्षाको लागि कुनै विशेष प्रबन्ध गरिएको छ ? | (घ) |
| (ङ) चौकिदार राख्नु भएको छ ? छ भने कति जना र पहरा दिने समय खुलाउनु होस् । | (ङ) |
| ३. (क) बहुमूल्य चीज वा नगद राख्नको लागि सेफ राखिएको छ भने सोको बनावट दिनुहोस् । | (क) |
| (ख) यो सेफ भुईंमा वा भित्तामा कहाँ जडान गरिएको छ ? | (ख) |
| ४. कुन संघमारी सुरक्षा प्रकरण जडान गरिएको छ ? | |
| ५. संघमारी भएका सबै घटनाहरूको विवरण दिनुहोस् । | मिति |
| | हानि-नोक्सानी |
| ६. (क) संघमारीबाट भएको हानि-नोक्सानीको कहिल्यै दावी गर्नु भएको छ ? | (क) |
| (ख) कुनै कम्पनीले बीमा प्रस्ताव अस्वीकृत गरेको थियो ? | (ख) |
| (ग) बीमाशुल्क वृद्धि गरेको थियो ? | (ग) |
| (घ) बीमा रद्द वा नवीकरण गर्न इन्कार गरिएको थियो ? | (घ) |
| प्रत्येक अवस्थामा सम्बन्धित कम्पनीको नाम दिनुहोस् । | |
| मालसामानको विवरण | बीमाङ्क |
| (बीमा गरिने सम्पत्तिको पूरा मूल्य खोल्नु पर्छ) | |
| ७. (क) त्यहाँ भएका विक्रीय सामानको मौज्दात (स्टक इन ट्रेड) | रु..... |
| (ख) प्रस्तावक उत्तरदायी हुने गरी जिम्मा वा कमिशनमा रहेका मालसामान | रु..... |
| (ग) कार्यालय सरसामान फर्निचर, फिक्सचर, फिटिङ्ग अथवा विक्री भाँडाकुँडा (स्टक इन ट्रेड) दुवै | रु..... |
| (घ) बन्द सेफमा राखिएको नगद वा मूल्यवान वस्तु वा दुवै | रु..... |
| पुनश्च:- (ताला लागेका बन्द सेफमा नराखिएको नगद वा मूल्यवान वस्तु बीमायोग्य हुँदैन) | |
| ८. बीमा अवधि | देखि सम्म |

माथि उल्लिखित बयान तथ विवरण साँचो हो र बीमाको लागि प्रस्ताव गरेको रकम बीमा गरिने मालसामानको ठीक मूल्य हो तथा यो उद्घोषण म/हामी र सगरमाथा लुम्बिनी इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. बीचको करार हुने कुरा म/हामी मंजूर गर्दछु/गर्दछौं ।

मिति:.....

प्रस्तावकको हस्ताक्षर

बीमा अभिकर्ता सिफारिश:

मैले जाने बुझेसम्म प्रस्तावक राम्रो इज्जत भएका व्यक्ति हुन् । तसर्थ यो प्रस्ताव स्वीकार गर्न सिफारिश गर्दछु ।

अभिकर्ता हस्ताक्षर:

सगरमाथा लुम्बिनी इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.ले बीमा स्वीकृत वा बीमालेख जारी नभएसम्म कम्पनीको कुनै दायित्व हुने छैन ।

मौज्दात तथा विक्री खाता (स्टक एण्ड सेल्स बुक) राख्नु पर्ने यो बीमालेखको शर्त हुनेछ ।