



प्रिमियर इन्स्योरेन्स कम्पनी (नेपाल) लिमिटेड
नारायण चौर, नक्साल, काठमाडौं, नेपाल, पो. ब. नं ९१८३
फोन: ०१४४१३५४३, ०१४४१०६४८ फ्याक्स: ०१४४१३४४२
Email: premier@picl.com.np

पशु/पन्छी धन बीमा दावी फारम

बीमालेख नं.

दावी नं.

यो फारम दावीकर्ताले पूर्ण रूपमा भरेर कम्पनीमा बुझाउनु पर्नेछ । साथै संलग्न बमोजिमको पशु/पन्छी सम्बन्धि दावी पशु/पन्छी चिकित्सकको वा प्राविधिकको सिफारिस पत्र संलग्न गर्नुपर्ने छ

१. पशु/पन्छी धनीको नाम:	कारोबार ब्यबसाय:
ठेगाना:	टेलिफोन नं./मोबाइल नं.:

२.दावीको प्रकार:

(मृत्यु, पूर्ण स्थायी रूपमा अशक्त)

३.दावी परेको पशु/पन्छी धनको विवरण

नाम:	संकेतपट्टा नं.:	उमेर/वर्ष:
प्रकार:	रङ्ग:	उचाई:
जात:	प्रयोजन:	बीमाङ्क:

४.दुर्घटना भएको वा रोग लागेको:

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

५. दाबी परेको अवस्थामा कुनै साक्षी भए:

नाम:	ठेगाना:
------	---------

६. उपचार गरको भए उपचार गर्नेको पशु/पन्छी चिकित्सक वा प्राविधिकको नाम:

ठेगाना:	टेलिफोन नं./मोबाइल नं.:
---------	-------------------------

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

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

९. के तपाईंले यस भन्दा अगाडि पशु/पन्छी बीमा अर्न्तगत दाबी भुक्तानी लिन भएको छ? यदि छ भने विवरण दिनुहोस:

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

म/हामी/घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि माथि उल्लेख भए बमोजिमको दुर्घटना/रोग लागेको हो र माथिको सम्पूर्ण विवरण सांचो छ । यदि मैले हामिले कुनै गलत/भुटा विवरण दिएको भए वा कुनै सत्य तथ्य लुकाएको भए यो बीमालेख खारेज हुने कुरा तथा विगतमा भएको वा भविष्यमा हुन सक्ने दुर्घटना वापतको क्षतिपुर्ति नपाउने कुरा स्विकार गर्दछु/ गर्दछौं ।

पशु/पन्छी धनीको नाम:

सहि:

मिति: