



सिद्धार्थ इन्स्योरेन्स लिमिटेड

केन्द्रीय कार्यालय: सिद्धार्थ इन्स्योरेन्स भवन, चौथो तल्ला, बबरमहल (हनुमानस्थान)

पोष्ट बक्स नं. २४८७६, काठमाडौं, नेपाल

फोन नं. ४२५७७६६, ४२५६९९०, ४२५४५४७, फ्याक्स: ९७७-९-४२५७७७६

E-mail: info@siddharthinsurance.com, Web: www.siddharthinsurance.com

फलफूल खेती बीमा प्रस्ताव फाराम

१. फलफूल खेती धनीको नाम:

२. पूरा ठेगाना:

अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं:

३. पेशा

४. बीमा अवधि

५) कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित फलफूल खेतीको तल उल्लिखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

फलफूल खेतीको किसिम :

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

६) फलफूल खेती तपाईंको एकल स्वामित्व वा साभेदारीमा हो ? साभेदारीमा भए साभेदारको विवरण भर्नुहोस् :

नाम:

ठेगाना:

अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं:

७) उक्त बालीमा कीरा वा रोग लागेको छ ? यदि छ भने रोगहरूको स्पष्ट विवरण दिनुहोस्:

.....

८) 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 धान बाली लगाइएको स्थानको अन्दाजी दूरी

घ) सरकारी वा निजी कृषि प्राविधिकद्वारा बीमित बालीहरूलाई गरिने चेकजाचको विवरण :
.....

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

वर्ष	नोक्सानीको कारण	नोक्सान भएको परिमाण

१०) 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

अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं:

लिएको ऋणको रकम : रू.(अक्षरमा)

म/हामीले माथि उल्लिखित फलफूल खेतीको बीमा सिद्धार्थ इन्स्योरेन्स लिमिटेड संग कम्पनीको शर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, फलफूल खेतीलाई 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 गर्दछौं ।

प्रस्तावकको

सही :

नाम :

मिति :