

६) पशुधनको प्रयोजन : दूध/मासु/ब्रिडिङ्ग/पशुश्रम/ऊन

७) पशुधन पालिएको गोठको वास्तविक ठेगाना :

अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं :

८) पशुधन राखिने गोठको बनावटको विवरण दिनुहोस् :

९) उक्त पशुधनहरू स्वस्थ छन् ? यदि छैनन् भने रोगहरूको विवरण दिनुहोस् :

१०) पशु स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध छ ? यदि छ भने त्यो कुन प्रकारको छ :

क) सरकारी स्वास्थ्य सेवा

ख) निजी पशु स्वास्थ्य सेवा

ग) पशुधन राखिने गोठबाट पशु स्वास्थ्य सेवा केन्द्रको अनुमानित दूरी उल्लेख गर्नुहोस् ?

घ) सरकारी वा निजी पशु चिकित्सक/प्राविधिकद्वारा बीमित पशुहरूलाई गरिने चेकजाँचको विवरण)

११) विगत १ वर्षमा तपाईंको कुनै पशुधनको मृत्यु भएको छ ? छ भने

वर्ष	मृत्युको कारण	नोक्सान भएको संख्या

११) कुनै बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा अन्य कुनै समूह आदिले उक्त पशुमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैंक वा वित्त कम्पनी वा सहकारी वा समूहको विवरण भर्नुहोस् :

नाम:

अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स. वडा नं.

टोल फोन नं :

लिएको ऋणको रकम : रू.(अक्षरमा)

म/हामीले माथि उल्लिखित पशुहरूको बीमा यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. संग कम्पनीको शर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरूको उत्तर सत्य भएको, पशुहरूलाई यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको र पशुहरू तन्दुरुस्त र स्वस्थ रहेको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासंग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै बीमक र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछौं ।

प्रस्तावकको

सही :

नाम :

मिति :



यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि.

केन्द्रीय कार्यालय: ट्रेड टावर, चौथो तल्ला, थापाथली, पोष्ट बक्स नं. ९०७५, काठमाडौं, नेपाल

फोन: ५११११११ (हण्टिङ्ग), फ्याक्स: ९७७-१-५१११११२

E-mail: uic@mail.com.np, Web: www.unitedinsurance.com.np

An ISO Certified Co.



ISO 9001:2008

पशुधन बीमा स्वास्थ्य विवरण

(पशु चिकित्सक/प्राविधिक प्रमाणपत्र)

(प्रस्ताव फारामसंगै संलग्न हुनुपर्ने)

- १) पशुधनीको नाम :
- २) ठेगाना :
अञ्चल जिल्ला न.पा./गा.वि.स.
वडानं. टोल : फोन नं :
- ३) पेशा :
- ४) बीमाको लागि प्रस्तावित प्रत्येक पशुहरूको विवरण:
(पशु संख्या बढी भएमा छुट्टै विवरण संलग्न गर्न सकिनेछ र पशुधनको किसिम अनुसार छुट्टाछुट्टै विवरण तालिका प्रयोग गर्नु पर्नेछ)

पशुधनको किसिम

क्र.सं.	संकेत पट्टा	उमेर	उचाइ	वर्तमान बजार मूल्य
१)				
२)				
३)				
४)				
५)				
६)				
७)				
८)				
९)				
१०)				

५) के उक्त पशुहरू स्वस्थ, निरोगी र असल अवस्थामा छन् ?

.....

६) के कुनै पशुहरू कहिल्यै कुनै रोगव्याधीबाट ग्रस्त थिए ? यदि थिए भने रोगको विवरण दिनुहोस् ?

७) के तिनीहरू राम्रोसंग स्याहार गरिएका वा नियमितरूपले उचित आहारा खुवाए जस्ता देखिन्छन् ?

८) के विगत वा वर्तमानमा थुनिलो (Mastitis) रोगको कुनै लक्षण देखिन्छ ?

९) पशुधन राख्ने स्थान वा त्यसको नजिकमा कुनै सरुवा वा संक्रामक रोग फैलिएको छ ? यदि छ भने मिति उल्लेख गर्नुहोस् ?

१०) सबै पशुहरूलाई :

अ) क्षयरोग (Tuberculosis) परीक्षण गरिएको छ ? छ भने तिनीहरू क्षयरोगको संक्रमणबाट मुक्त छन् ?

आ) ब्रुसेलोसिस (Brucellosis) नाम रोगको एग्लुटिनेसन (Agglutination) परीक्षण गरिएको छ र नकारात्मक चरणहरूका लागि यस रोगको विरुद्ध खोप लगाइएको छ ?

६) पशुहरू आपूर्तिको स्रोत के हो ?

७) पशुधन राख्ने गोठको अवस्था राम्रो र पशुधनको स्वास्थ्यलाई सघाउ पुऱ्याउने खालको छ ?

८) तपाईंलाई उक्त जोखिमलाई स्वीकार्न नमिल्ने अरू कुनै जानकारी छ ? भएमा विवरण दिनुहोस् ।

९) तपाईंले उक्त जोखिम स्वीकार गर्न मनासिव देख्नु भएको छ ? छैन भने कारण उल्लेख गर्नुहोस् ।

अनुसूचीमा उल्लिखित पशुधनहरूको मैले ध्यानपूर्वक परीक्षण गरें । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरू मेरो जानकारीमा आएसम्म सही छन् भनी प्रमाणित गर्दछु ।

पशु धनीको

पशु चिकित्सक/प्राविधिकको

नाम :

नाम :

सही :

सही :

ठेगाना :

ठेगाना :

मिति :

मिति :