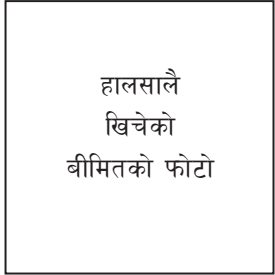




प्रोटेक्टिभ माइक्रो इन्स्योरेन्स लिमिटेड
PROTECTIVE MICRO INSURANCE LIMITED

केन्द्रीय कार्यालय: गोदावरी रोड, धनगढी, कैलाली, सुदूर पश्चिम प्रदेश, नेपाल
फोन: ०९१-५९०७०७, E-mail: info@protectivemicro.com
Web: www.protectivemicro.com

निजी सवारी साधन बीमा प्रस्ताव फाराम (ग्राहक पहिचान विवरण सहित)



बीमालेखको नम्बर:

बीमित व्यक्तिको विवरण:

बीमितको नाम थर:

बुबा को नाम थर:

बाजेको नाम थर:

पति/पत्नीको नाम थर:

अन्य परिवारको सदस्य (नाता सहित): १ २

वैवाहिक अवस्था: विवाहित अविवाहित अन्य कृपया खुलाउनुहोस्:

लिंग: पुरुष महिला अन्य

नागरिकता: जन्म मिति (वि.स./ई.सं) नागरिकता नं
जारी

जिल्ला जारी मिति पेशा:

स्थायी ठेगाना: प्रदेश: जिल्ला: गाउँपालिका/नगरपालिका: वडा नं.

टोल: घर नं. (भएमा) : फोन नं. (भएमा) :

इमेल: (भएमा) : पेशा/व्यवसाय/कारोबारको विवरण (भएमा) :

मोबाइल नं.:

अस्थायी ठेगाना: प्रदेश: जिल्ला: गाउँपालिका/नगरपालिका: वडा नं.

टोल: घर नं. (भएमा) : फोन नं. (भएमा) :

बीमित संस्था भएमा:

संस्थाको नाम: पूरा ठेगाना:

फोन नं: इमेल: (भएमा) :

संस्था दर्ता न: स्थायी लेखा न:

पेशा/व्यवसाय/कारोबारको विवरण:

दृष्टव्य: यदि बीमित र प्रस्तावक फरक भएमा दुवैको अलग अलग विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

प्रस्तावक (भएमा) को विवरण:

नाम/थर: प्रदेश:

जिल्ला: गाउँपालिका/नगरपालिका: वडा नं. टोल:

घर नं. (भएमा): फोन नं. (भएमा) : इमेल: (भएमा) :

पेशा/व्यवसाय/कारोबारको विवरण (भएमा) : मोबाइल नं.:

प्रस्तावित निजी गाडीको	इन्जिन नं. :	च्यासिस नं. :
	दर्ता नं. :	बनाउने कम्पनी :
	बनोट :	मोडेल :
	बनेको वर्ष :	घन क्षमता (क्यूबिक क्यापासिटी):
	सरसामान बाहेक निजी गाडीको घोषित मूल्य:	चालक सहित सीट क्षमता:
		दर्ता मिति :
सरसामानको विवरण सहित घोषित मूल्य:	खरिद मिति :	
जम्मा घोषित मूल्य:	खरिदको समयमा नयाँ वा पुरानो :	

१	तपाईं निम्नमध्ये कुन प्रकारको बीमालेख लिन चाहनु हुन्छ ? (क) व्यापक (प्याकेज) (ख) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व	
२	के तपाईं प्रस्तावित गाडीको दावीको सम्बन्धमा “स्वेच्छिक अधिक” वहन गर्न चाहनु हुन्छ ? चाहनु हुन्छ भने रकम खुलाउनु होस् । नोट : स्वेच्छिक अधिकको रूपमा रु. १,०००, रु. २,०००, रु. ५,००० वा रु. १०,००० वहन गर्दा शुरु बीमाशुल्कमा क्रमशः १०%, १५%, २०% र २५% छुट पाइनेछ ।	
३	के प्रस्तावित गाडी हॉकन सिकाउने कार्यका लागि प्रयोग गरिन्छ ।	
४	के प्रस्तावित गाडी भाडा अथवा इनामको रूपमा प्रयोग गरिन्छ ? गरिन्छ भने सोको विवरण खुलाउनु होस् ।	
५	सधैं जसो प्रस्तावित गाडी राख्ने स्थानको ठेगाना उल्लेख गर्नुहोस् ?	
६	धेरै जसो प्रस्तावित गाडी खुल्ला स्थान वा ग्यारेजमध्ये कहाँ राखिन्छ ?	
७	के निजी प्रस्तावित गाडी पूर्ण आवधिक मर्मत भएको अवस्थामा रहन्छ ?	
८	के प्रस्तावक बाहेक अन्य कुनै व्यक्तिद्वारा प्रस्तावित गाडी नियमित रूपले चलाइन्छ ? यदि चलाइन्छ भने निम्न जानकारीहरू दिनुहोस् :	
	यस्ता व्यक्तिको नाम र व्यवसाय	उमेर
		गाडी हाँकेको अवधि
		के कुनै बीमकले यस्ता व्यक्तिको सामान्य दरहरू र शर्तहरूमा बीमा गर्न अस्वीकार गरेको छ ?
९	तपाईंको पूर्ण जानकारी र विश्वास अनुसार के गाडी चलाउने व्यक्तिको आँखा, कान तथा अन्य शारीरिक असक्षमता छ ? के तपाईंको जानकारीमा गाडी चालकलाई हँकाई सम्बन्धी कुनै अपराधमा दोषी ठहर्‍याइएको छ ?	
१०	के तपाईंले प्रस्तावित गाडीको अन्य कुनै बीमा गर्नु भएको छ ? यदि छ भने बीमकको नाम र बीमा समाप्त हुने मिति खुलाउनु होस् ।	
११	के तपाईं विगतका बीमकहरूबाट दावी रहित छुट (No-Claim Discount) पाउनु हुन्थ्यो ? यदि पाउनु हुन्थ्यो भने कृपया छुट समेत खुल्ने गरी नवीकरण सूचना संलग्न गर्नुहोस् ।	
१२	के कुनै कम्पनी वा बीमकद्वारा कहिल्यै (क) तपाईंको प्रस्ताव अस्वीकार गरिएको थियो ? (ख) विशेष शर्त राखिएको थियो ? (ग) तपाईंको गाडीको बीमालेख रद्द गरिएको वा नवीकरण गर्न अस्वीकार गरिएको थियो ?	(क) (ख) (ग)
१३	तपाईंको आफ्नै वा आफैले हाँकेको सम्पूर्ण गाडीमा विगत तीन वर्षमा भएको दुर्घटना र हानिको विवरण दिनुहोस् ।	
१४	के प्रस्तावक वा सो गाडी चलाउने कुनै व्यक्तिहरूको (यदि कोही छन् भने) सवारी चालक इजाजत पत्र कहिल्यै रद्द गरिएको थियो ?	
१५	के तपाईं हूलदङ्गा, हडताल, नागरिक उपद्रव, द्वेषपूर्ण कार्य, विध्वंसात्मक कार्य तथा आतङ्कारी गतिविधि जोखिम समूहको बीमा सुरक्षा गर्न चाहनु हुन्छ ?	
१६	के तपाईं निम्नलिखित व्यक्तिहरूको दुर्घटना बीमा गराउन चाहनु हुन्छ ? यदि चाहनु हुन्छ भने बीमाङ्क उल्लेख गर्नुहोस् । (क) तलबी चालक (ख) बीमित तथा अन्य यात्रीहरू (संख्या खोल्नुहोस्)	
१७	के तपाईं सवारी साधन दुर्घटना भई सडकबाट बाहिर गएमा सो सवारी साधनलाई सडकसम्म ल्याउन लाग्ने वास्तविक खर्चको बीमा गराउन चाहनु हुन्छ ? नोट : (१) यो बीमा गराएमा सवारी साधन दुर्घटना भई सडकबाट बाहिर गएमा सो सवारी साधनलाई सडकसम्म निकाल्दा लाग्ने आवश्यक तथा वास्तविक खर्च बीमकले व्यहोर्ने छ । तर सो वापत बीमकले भुक्तानी गर्ने रकम सवारी साधन (जडित पार्टपुर्जा सहित) को घोषित मूल्यको ५% वा एक लाख रूपैयाँमध्ये जुन घटी हुन्छ सो भन्दा बढी हुने छैन । (२) यो बीमा गराउन प्रति सवारी साधन रु. २००/- थप बीमाशुल्क लाग्नेछ ।	चाहन्छु / चाहन्न
१८	बीमा अवधि : देखि सम्म	

म/ हामी यस प्रस्तावद्वारा घोषणा गर्दछौं कि यस प्रस्ताव फाराममा उल्लेख गरिएका तथ्य, विवरण, सूचना तथा जानकारी लुकाए छिपाएको छैन । कुनै तथ्य, विवरण, सूचना, जानकारी तथा उत्तरहरू लुकाए छिपाएको प्रमाणित भएमा बीमालेख रद्द हुनेछ भन्ने कुरामा म/ हामी स्वीकार गर्दछु/ गर्दछौं ।

आधिकारिक हस्ताक्षर:

नाम :

पद:

मिति:

बीमित/प्रस्तावकको हस्ताक्षर/छाप:

--	--

नोट: बीमितले सत्य तथ्य विवरण उल्लेख गरी पूरा प्रस्ताव फाराम भर्नु पर्नेछ र कुनै तथ्य, विवरण, सूचना, जानकारी तथा उत्तरहरू लुकाए छिपाएको प्रमाणित भएमा बीमालेख रद्द हुनेछ ।