

मिति.....

श्री नेपाल माइक्रो इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

विषय:

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा त्यहांबाट जारी भएको बीमालेख नं.....
अन्तर्गतको मेरो /हाम्रो गाडी / मोटरसाइकल नं.....मति.....
गतेस्थानमा दुर्घटना भएको / हराएको जानकारी गराउँदछौं ।

दुर्घटनाको विस्तृत विवरण:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

क्षतीको विस्तृत विवरण

क्र. सं	विवरण	सवारी नं	अनुमानित खर्च
१	वीमित सवारी		
२	तेश्रो पक्षको सवारी		
३	तेश्रो पक्षको सम्पत्ति		

घाइते / मृत्युको विवरण

क्र. सं	नाम	चालक/ सहचालक/ यात्रु/ तेश्रो पक्ष	घाइते /मृतक	उपचार भएको अस्पतालको नाम

दस्तखत.....

नाम.....

मोबाइल नं.....

इमेल.....