



NEPAL MICRO INSURANCE CO.

# नेपाल माइक्रो इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

प्रधान कार्यालय: महर्जन कम्प्लेक्स, भृकुटीपथ, चितवन, बाग्मती प्रदेश, नेपाल

फोन नं.: 056-494327, Email: info@nepalmicro.com, Web: www.nepalmicro.com

## मोटर दावी फाराम

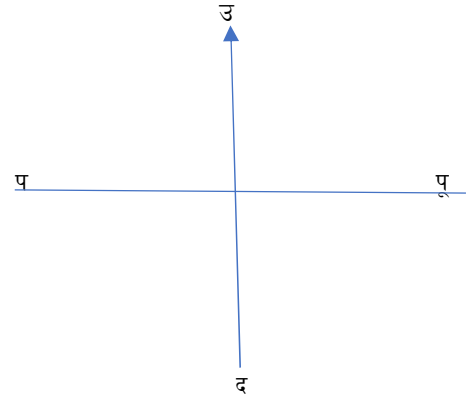
यो दावी फाराम वितरण भएकोलाई दायित्व स्वीकार भएको मानिने छैन ।

बीमित	नाम:..... ठेगाना:..... फोन नं:..... बीमालेख नं:.....								
दुर्घटनाग्रस्त गाडी सम्बन्धी विवरण	<table border="1" data-bbox="329 667 1497 806"> <thead> <tr> <th>बनेको वर्ष र बोनोट</th> <th>सि. सि /अश्व शक्ति</th> <th>दर्ता नं</th> <th>गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>के गाडी सुरक्षित र चलाउन सकिने अवस्थामा थियो ?.....</p> <p>के गाडीमा ट्रेलर पनि जडान गरिएको थियो ?.....</p> <p>मोटरसाइकल हो भने:</p> <p>१. साइडकार जडान गरेको थियो ?.....</p> <p>२. अर्को व्यक्ति पनि सवार थियो ?.....</p>	बनेको वर्ष र बोनोट	सि. सि /अश्व शक्ति	दर्ता नं	गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य				
बनेको वर्ष र बोनोट	सि. सि /अश्व शक्ति	दर्ता नं	गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य						
यदि गाडी व्यापारिक प्रयोजनको हो भने	<p>गाडीमा लादिएको सामानको किसिम.....</p> <p>गाडीमा क्षमता भित्रसम्मको सामान लादिएको थियो ?.....</p> <p>गाडीमा लादिएको सामानको तौल कति थियो ?.....</p> <p>गाडी आफ्नै थियो वा भाडामा लिएको थियो ?.....</p> <p>यात्रु संख्या:..... यात्रु क्षमता:.....</p>								
चालक	<p>चालकको नाम:..... उमेर .....</p> <p>ठेगाना:.....</p> <p>चालकको किसिम १)गाडी मालिक आफै          २)तलवी चालक वा          ३)गाडी मालिकको नातेदार वा साथी</p> <p>तपाईंले जानेबुझेसम्म धैर्यवान / सन्तुलित र गाडी चलाउन पूर्ण रुपमा सक्षम थियो?.....</p> <p>सवारी चालक अनुमति पत्र नं र म्याद समाप्त हुने मिति.....</p> <p>सवारी चालक अनुमति पत्र नं / किसिम / बहाली मिति .....</p> <p>यसभन्दा अघि चालकबाट दुर्घटना भएको थियो ?.....</p> <p>यदि तलब पाउने चालक हो भने कहिलेदेखी तपाईं कहाँ काम गर्न थालेको हो ?.....</p> <p>चालक प्रहरीबाट दण्डित भएको भए त्यसको कारण दिनुहोस ।.....</p>								



<p>साक्षी चालक स्वयंले गल्ती गरेको हो वा होइन भन्ने स्वीकारोक्तिबारे सम्पूर्ण स्वतन्त्र साक्षीहरूको नाम र ठेगाना लिनुपर्ने महत्वपूर्ण काम हो</p>	<p>दुर्घटनाका सम्पूर्ण साक्षीहरूको नाम र ठेगाना दिनुहोस्:-.....</p> <p>गाडीमा भएका यात्रुहरूको नाम.....</p> <p>स्वतन्त्र साक्षीहरूको नाम.....</p> <p>यदि साक्षीको नाम नलिएको भए त्यसको कारण.....</p> <p>प्रहरी जवानले पनि दुर्घटना देखेको वा विवरण लिएको थियो ?.....</p> <p>थियो भने, प्रहरी जवानको नाम अथवा नं.....</p> <p>त्यस समयमा साक्षी वा चालकले कुनै त्रुटिवारे केही कुरा भनेको थियो ?.....</p> <p>.....</p>
<p>तेस्रो पार्टी / पक्ष वा व्यक्ति वा सम्पत्ति माथि भएको क्षति वा चोटपटकबारे विवरण</p>	<p>नाम..... ठेगाना.....</p> <p>व्यक्तिलाई लागेको चोटपटक अथवा सम्पत्तिमा भएको क्षतिबारे पुर्ण विवरण.....</p> <p>के तपाईंसंग कुनै क्षतिपूर्तिमाग गरेको छ ?.....</p> <p>कम्पनीलाई लिखित जवाफ दिनुपर्ने तर जवाफ नदिइएको कुनै त्यस्ता लिखित कुराहरु छन् भने तुरुन्तै पठाई हाल्नुहोस ।</p>
<p>चालक वा बीमा गरेको गाडीमा सबै यात्रुहरूको वा तेस्रो पक्षमा भएको चोटपटक बारे विवरण</p>	<p>यदि तपाईंको चालक वा गाडीमा सवरा यात्री वा तेस्रो पक्षमा कुनै चोटपटक लागेको छ भने त्यसको सम्पूर्ण विवरण दिनुहोस् :-</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>इदि चोटपटक लागेको व्यक्तिलाई अस्पताल भर्ना गरिएको वा उसको उपचार भैरहेको छ भने अस्पताल वा चिकित्सकको नाम र ठेगाना दिनुहोस् :-</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>बीमा गरेको गाडीमा भएको क्षतिबारे विवरण</p>	<p>क्षतिबारे पूर्ण विवरण.....</p> <p>मर्मत गर्न लाग्ने अनुमानित खर्च.....</p> <p>क्षतिग्रस्त गाडी निरीक्षण गर्न सकिने स्थानको ठेगाना.....</p> <p><b>मर्मत गर्न लाग्ने अनुमानित खर्च सम्बन्धी अनुरोध-पत्र कम्पनीलाई जाँचबुझ/ समर्थनको लागि तुरुन्तै पठाउनु पर्छ ।</b></p> <p>मर्मत कार्य सुरु गरेको बारे कुनै जानकारी दिनु भएको छ ?.....</p> <p>दुर्घटनाबाट टायर क्षति भएको छ भने निम्न विवरण दिनुहोस् .....</p> <p>बनेको साल..... आकार..... किसिम.....</p> <p>कहिले खरीद गरेको..... प्रयोग भएको अनुमानित किलोमिटर.....</p> <p>टायर मर्मत गरिएको थियो ?..... थियो भने कहिले.....</p>

दुर्घटना हुँदा गाडी र दुर्घटनासंग सम्बन्धित व्यक्तिहरुको सडकमा रहेको स्थितिबारे मोटामोटी नक्सा बनाउनुहोस् ।  
उनीहरु गइरहेको दिशा जनाउन नक्सा कोर्नु पर्नेछ ।



माथि उल्लेखित नामको म/हामी मैले/हामीले प्रत्येक दृष्टिकोणबाट जाने बुझेसम्मका सबै साँचो विवरण दिएको छु/ छौं । यदि मैले /हामीले कम्पनीलाई दुर्घटना सम्बन्धी घोषणा गर्नु पर्ने आवश्यक अन्य विवरण लुकाएको भए यो वीमालेख खारेज हुने कुरा तथा विगतमा भएको वा भविष्यमा हुनसक्ने दुर्घटना बापतको क्षतिपूर्ति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछु/ गर्दछौं ।

मिति.....

नाम.....

वीमितको हस्ताक्षर.....