

सँधमारी दावी फाराम

१. नाम र ठेगाना :
२. मोबाइल / फोन नं :
३. बीमालेख नं :
४. बीमडक रकम :
५. बीमा अवधी :
६. दुर्घटना / क्षती मिति र समय :
७. दुर्घटना / क्षती भएको स्थान :
८. दुर्घटना / क्षती भएको कारण :
९. अनुमानीत दावी रकम :
१०. के तपाइले कुनै अर्को बीमा कम्पनीसंग सम्पत्ति / घर को बीमा गराउनु भएको छ? यदि छ भने बीमा कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नुहोस :

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

- नोट: १. यो दावी फाराम वितरण भएकोलाई दायित्व स्वीकार भएको मानिने छैन ।
२. यदि कुनै प्रश्नको जवाफको लागि ठाउ प्रर्याप्त छैन भने कृपया दावी फाराममा संलग्न हुने पर्चिमा विवरण दिनुहोस् ।
३. कुनै पनि अन्य जानकारी, यदि कम्पनीलाई दावीको लागि आवश्यक छ भने छुट्टै सोधिनेछ ।
४. यो फाराममा बीमितको आधिकारिक प्रतिनिधिले मात्र हस्ताक्षर गर्नुपर्नेछ ।

मिति..... नाम.....

बीमितको हस्ताक्षर..... कार्यालयको छाप.....