

मिति.....

श्री नेपाल माइक्रो इन्स्योरेन्स क.लि.

विषय: दुर्घटना सम्बन्धि जानकारी गराईएको बारे ।

महोदय,

बीमित:.....

ऋणी:.....

उपरोक्त सम्बन्धमा त्यहांबाट जारी भएको बीमालेख नं.....

अन्तर्गतको मेरो/हाम्रो गाडी/मोटरसाइकल नं.....मिति.....गते अन्दाजी.....
बजे, स्थानमा..... दुर्घटना भएको/हराएको जानकारी गराउंदछौ ।

दुर्घटनाको विस्तृत विवरण.....

चलकको नाम:..... तेश्रो पक्ष चालकको नाम.....

क्षतीको विवरण:

क्र.स.	विवरण	सवारी दर्ता नं./सम्पत्ती	अनुमानित खर्च
१	बीमित सवारी		रु.
२	तेश्रो पक्षको सवारी		रु.
३	तेश्रो पक्षको सम्पत्ति		रु.

घाइले/मृत्युको विवरण: *चालक/सहचालक/यात्रु/तेश्रो पक्ष

क्र.स.	नाम	*प्रकार	घाइते/मृतक	घाइत प्रकार(सामान्य/गम्भीर)	उपचार भएको अस्पतालको नाम

निवेदक,

दस्तखत.....

नाम.....

मोबाइल नं.....

इमेल.....