



सगरमाथा
इन्स्योरेन्स कं. लि.
Sagarmatha
INSURANCE COMPANY LTD.



गार्हस्थ्य बीमाको प्रस्ताव फाराम

(A JOINT VENTURE WITH CEYLINCO INSURANCE PLC., SRI LANKA)

केन्द्रीय कार्यालय: "सुरक्षण" भवन, भगवती मार्ग, नक्साल, पोष्ट बक्स नं. १२२११, काठमाडौं, नेपाल

फोन: ०१-४४१२३६७, टोल फ्रि नम्बर: १६६० ०१ ६६ ६६६, फ्याक्स: ०१-४४१२३७८

E-mail: info@sagarmathainsurance.com.np, Web: www.sagarmathainsurance.com.np

१. प्रस्तावक: (क) नाम:	टेलिफोन:										
(ख) ठेगाना:	E-mail:										
(ग) पेशा:	स्थायी लेखा नं.: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
२. बीमाको विषय वस्तु:-											
<u>प्रकरण १</u> <u>भवन:</u> निर्माण: <u>बाहिरी पर्खाल:</u>											
	छानो:										
	तल्ला(हरू)को संख्या:										
	अवस्थिति तथा ब्लक नम्बर:										
	जोडिएका परिसरहरू:										
	बीमाङ्क रकम: रू.										
<u>प्रकरण २</u> <u>भवनमा भएका मालसामान:</u>	<u>बीमाङ्क रकम</u>										
(क) फर्निचर, फिक्सचर, फिटिङ्गस्	रू.										
(ख) वैयक्तिक सामान तथा गार्हस्थ्य सामानहरू	रू.										
(ग) अन्य (कृपया स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्)	रू.										
	<u>जम्मा रू.</u>										
रू. २,०००/- भन्दा बढी मूल्य भएका प्रत्येक सामानको सूची समेत उल्लेख गर्नुपर्नेछ।											
३. भवनमा राखिएको टेलिभिजनको निर्माता,मोडेल, निर्माण वर्ष, सिरियल नम्बर:											
४. इच्छाइएको व्यक्तिको नाम:											
ठेगाना:											
बीमित र इच्छाइएको व्यक्ति बीचको नाता/सम्बन्ध:											
५. के तपाईं हूलदंगा तथा हडताल/आतंकवाद जोखिमहरू विरुद्ध बीमा सुरक्षा गर्न चाहनु हुन्छ ? <input type="checkbox"/> चाहन्छु <input type="checkbox"/> चाहन्न											
बीमाको अवधि:	देखि सम्म										
म/हामी घोषणा गर्दछु/छौं कि यसमा उल्लिखित सम्पूर्ण विवरण ठीक साँचा हुन् र मैले/हामीले वास्तविक सूचना तथा तथ्य लुकाएको छैन/छैनौं, गलत विवरण दिएको वा गलत व्याख्या गरी प्रस्तुत गरेको छैन/छैनौं। साथै, सगरमाथा इन्स्योरेन्स कं. लि. को बीमालेखको अंग मानिने प्रस्तुत प्रस्ताव कम्पनी तथा म/हामी बीचको करारको आधार हुनेछ भन्ने कुरा समेत स्वीकार/घोषणा गर्दछु/छौं।											
मिति:-	<u>प्रस्तावकको सही</u>										
मैले उपरोक्त जोखिम परीक्षण गरी प्रमाणित गर्दछु कि उक्त भवन प्रथम वर्गको निर्माण हो।											
<u>अभिकर्ताको सही</u>											
अभिकर्ता संकेत नं.:											

कृपया टि.भि., भि.सि.आर., रेडियो, क्यामरा आदि जस्ता मूल्यवान सामानको ब्राण्ड, नाम तथा मोडेल/सिरियल नं. उल्लेख गर्नु होला।