



NEPAL MICRO INSURANCE CO.

नेपाल माइक्रो इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. Nepal Micro Insurance Company Ltd.

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

फोन : ०५६-४९४३२७, E-mail: info@nepalmicro.com, Web: www.nepalmicro.com

मोटर साइकल बीमा प्रस्ताव फाराम (ग्राहक पहिचान विवरण सहित)

बीमालेखको नम्बर:

बीमित व्यक्तिको विवरण:

बीमितको नाम थर:

बुबा को नाम थर:

बाजेको नाम थर :

पति/पत्नीको नाम थर:

अन्य परिवारको सदस्य (नाता सहित) : १ २

वैवाहिक अवस्था : विवाहित अविवाहित अन्य कृपया खुलाउनुहोस् :

लिंग: पुरुष महिला अन्य

नागरिकता जन्म मिति (वि.सं./ई.सं.) नागरिकता नं.

जारी जिल्ला जारी मिति पेशा:

स्थायी ठेगाना : प्रदेश: जिल्ला: गाउँपालिका/नगरपालिका: वडा नं.....

टोल: घर नं (भएमा) : फोन नं. (भएमा):

इमेल: (भएमा) : पेशा/व्यावसाय/कारोबारको विवरण (भएमा):

मोबाइल नं. :

अस्थायी ठेगाना : प्रदेश: जिल्ला: गाउँपालिका/नगरपालिका: वडा नं.

टोल घर नं. : भएमा) : फोन नं (भएमा)

बीमित संस्था भएमा :

संस्थाको नाम : पूरा ठेगाना :

फोन नं. : इमेल: (भएमा) :

संस्था दर्ता नं. : स्थायी लेखा नं. :

पेशा/व्यवसाय/कारोबारको विवरण :

द्रष्टव्य : यदि बीमित र प्रस्तावक फरक भएमा दुवैको अलग अलग विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

प्रस्तावक (भएमा) को विवरण :

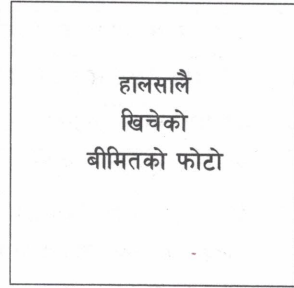
नामथर: प्रदेश :

जिल्ला: गाउँपालिका/नगरपालिका: वडा नं. टोल :

घर नं. (भएमा) : फोन नं : (भएमा) इमेल: (भएमा) :

पेशा/व्यवसाय/कारोबारको विवरण (भएमा) मोबाइल नं. :


प्रस्तावित मोटर साइकलको	इन्जिन नं. :	च्यासिस नं. :
	दर्ता नं. :	बनाउने कम्पनी :
	बनौट :	मोडेल :
	बनेको वर्ष :	घन क्षमता (क्यूबिक क्यापासिटी) :
	सरसामान बाहेक मोटर साइकलको घोषित मूल्य :	दर्ता मिति :
	सरसामानको विवरण सहित घोषित मूल्य :	खरिद मिति :
	जम्मा घोषित मूल्य :	खरिदको समयमा नयाँ वा पुरानो



हालसालै
खिचेको
बीमितको फोटो

१	तपाईं निम्नमध्ये कुन प्रकारको बीमालेख लिन चाहनु हुन्छ ? (क) व्यापक (प्याकेज) (ख) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व	
२	के तपाईं मोटर साइकलको दावीको सम्बन्धमा "स्वेच्छिक अधिक" वहन गर्न चाहनु हुन्छ ? चाहनु हुन्छ भने रकम खुलाउनु होस् । नोट : स्वेच्छिक अधिकको रूपमा रु. ५००, रु. १००० वा रु २००० वहन गर्दा शुरू बीमाशुल्कमा क्रमशः १०%, १५% र २०% छूट पाइनेछ ।	
३	के मोटर साइकल हाँकन सिकाउने कार्यका लागि प्रयोग गरिन्छ ।	
४	के मोटर साइकल भाडा अथवा इनामको रूपमा प्रयोग गरिन्छ ? गरिन्छ भने सोको विवरण खुलाउनु होस् ।	
५	सधैं जसो मोटर साइकल राख्ने स्थानको ठेगाना उल्लेख गर्नुहोस् ।	
६	धेरै जसो मोटर साइकल खुल्ला स्थान वा ग्यारेजमध्ये कहाँ राखिन्छ ?	
७	के मोटर साइकल पूर्ण आवधिक मर्मत भएको अवस्थामा रहन्छ ?	
८	के तपाईंको मोटर साइकल कहिल्यै दुर्घटनामा परेको थियो ? वा प्रस्तावकले वा सो मोटर साइकल चढ्ने अन्य ब्यक्तिले मोटर साइकल सम्बन्धी कुनै दावी गरेका थिए ? वा उनीहरू माथि कुनै दावी गरिएका थिए ? यदि थिए भने सवारी साधनको क्षति वा तेस्रो व्यक्तिको क्षतिबारे अलग अलग विवरण दिनुहोस् ।	
९	के तपाईंले प्रस्तावित मोटर साइकलको अन्य कुनै बीमा गर्नु भएको छ ? यदि छ भने बीमकको नाम र बीमा समाप्त हुने मिति खुलाउनु होस् ।	
१०	के तपाईं विगतका बीमकहरूबाट दावी रहित छूट (No-Claim discount) पाउनु हुन्थ्यो ? यदि पाउनु हुन्थ्यो भने कृपया छूट समेत खुल्ने गरी नवीकरण सूचना संलग्न गर्नुहोस् ।	
११	के कुनै कम्पनी वा बीमकद्वारा कहिल्यै (क) तपाईंको प्रस्ताव अस्वीकार गरिएको थियो ? (ख) विशेष शर्त राखिएको थियो ? (ग) तपाईंको मोटर साइकल बीमालेख रद्द गरिएको वा नवीकरण गर्न अस्वीकार गरिएको थियो ?	(क) (ख) (ग)
१२	के प्रस्तावक वा सो मोटर साइकल चलाउने कुनै ब्यक्तिहरूको (यदि कोही छन् भने) सवारी चालक इजाजत पत्र कहिल्यै रद्द गरिएको थियो ?	
१३	के तपाईं हूलदंगा, हडताल, नागरिक उपद्रव, द्वेषपूर्ण कार्य, विध्वंसात्मक कार्य तथा आतंककारी गतिविधि जोखिम समूहको बीमा सुरक्षा गर्न चाहनु हुन्छ ?	
१४	बीमा अवधि :देखिसम्म	

नजिकको सीमा चिन्ह:

 उत्तर

उद्घोषण:

म/हामी यस प्रस्तावद्वारा घोषणा गर्दछौं कि यस प्रस्ताव फाराममा उल्लेख गरिएका तथ्य, विवरण, सूचना तथा जानकारी लुकाए छिपाएको छैन । कुनै तथ्य, विवरण, सूचना, जानकारी तथा उत्तरहरू लुकाए छिपाएको प्रमाणित भएमा बीमालेख रद्द हुनेछ भन्ने कुरामा म/हामी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

बीमित/प्रस्तावको औठा छाप

आधिकारिक हस्ताक्षर :

नाम :

पद :

मिति :

--	--

बीमित/प्रस्तावको हस्ताक्षर/छाप:

नोट : बीमितले सत्य तथ्य विवरण उल्लेख गरी पूरा प्रस्ताव फाराम भर्नु पर्नेछ र कुनै तथ्य, विवरण, सूचना, जानकारी तथा उत्तरहरू लुकाए छिपाएको प्रमाणित भएमा बीमालेख रद्द हुनेछ ।