



बीमा समिति BEEMA SAMITI

CHABAHIL, KA. MA. PA.-7

P. O. BOX NO. 2172, KATHMANDU, NEPAL

TELEPHONE : 4810818, 4810989, 4811057

TOLL FREE NO.: 1660-01-56789

FAX : 977-1-4810490

E-MAIL : bsib@wlink.com.np

WEBSITE : www.bsib.org.np



मिति : २०६७।०६।१८

पारिपत्रक-६
अनुगमन शा.०६/०६७/६८ च.नं.१९१८

- १) श्री नेपाल इन्स्योरेन्स कं. लि.,
- २) श्री दि ओरियण्टल इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- २) श्री राष्ट्रिय बीमा संस्थान,
- ४) श्री नेशनल इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- ५) श्री हिमालयन जनरल इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- ६) श्री यूनाईटेड इन्स्योरेन्स कं.(नेपाल) लि.,
- ७) श्री प्रिमियर इन्स्योरेन्स कं.(नेपाल) लि.,
- ८) श्री एभरेष्ट इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- ९) श्री नेको इन्सुरेन्स लि.,
- १०) श्री सगरमाथा इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- ११) श्री एलाइन्स इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- १२) श्री एन.वि. इन्सुरेन्स कं.लि.,
- १३) श्री प्रुडेन्सियल इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- १४) श्री शिखर इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- १५) श्री लुम्बिनी जनरल इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- १६) श्री एन एल जी इन्स्योरेन्स कं.लि.,
- १७) श्री सिद्धार्थ इन्स्योरेन्स कं.लि.,

बिषय :- दावी फछ्यौट पुर्जा बारे ।

उपर्युक्त बिषयमा बीमा नियमावली, २०४९ को नियम १३ बमोजिम दावी भुक्तानी गर्दा संलग्न प्रमाणित प्रति बमोजिमको दावी फछ्यौट पुर्जा प्रचलनमा ल्याउनहुन निर्णयानुसार जानकारी गराइन्छ ।

५०५
२०६६/०६/१९८
(पूजन दुङ्गेल (अधिकारी)
सहायक निर्देशक

दावी फछ्यौट पूजा

बीमकबाट मेरो/हाम्रो नाममा जारी भएको बीमालेख नं. अन्तर्गत बीमा भएकोमा मिति मा दुर्घटनाबाट भएको क्षति/हानी नोक्सानीको क्षतिपूर्ति वापतको तपसिलमा उल्लेख भएका शिर्षक र सो अन्तर्गत उल्लेखित रकम समेत जम्मा रकम रु. (अक्षरेपी) उपलब्ध गराएमा बीमकलाई यस दावी अन्तर्गत दायित्वबाट मुक्त गरिदिन मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । यसमा अन्यथा भए गरेमा यसै कागजको आधारमा बदर गरिदिन मञ्जुर छु भनि राजिखुशी साथ यो सहि छाप गरि दिएँ/दियौं ।

तपसिल:

१.
२.
३.
४.
५.

इति सम्बत् साल महिना गते रोज शुभम् ।

बीमितको तर्फबाट:-

बीमकको तर्फबाट जारी गर्ने अधिकारीको:-

बीमितको सहि:-

हस्ताक्षर:-

नाम थर:-

नाम थर:-

ठेगाना:-

पद:-

मिति:-

मिति:-

कार्यालयको छाप:-

साक्षीको सहि:-

नाम थर:-

ठेगाना:-

मिति:-

बैंक तथा वित्तीय संस्थाको तर्फबाट (यदि आवश्यक भएमा):-

हस्ताक्षर:-

नाम थर:-

पद:-

मिति:-

कार्यालयको छाप:-

नोट:

१. यस रकममा के कुन क्षति वा हानि/नोक्सानी वापत के कति रकम क्षतिपूर्ति वापत भुक्तानी गरिने हो सो खुलाउनु पर्ने छ । (जस्तै:- भवन वा वस्तु/तेश्रो पक्ष/चालक, परिचालक, सुरक्षाकर्मी/अन्य कामदार/औषधोपचार आदि) ।
२. दावी फछ्यौट पूजा पठाउँदा बीमकको तर्फबाट जारी गर्ने अधिकारीको नाम थर, हस्ताक्षर र कार्यालयको छाप अनिवार्य रूपमा उल्लेख हुनु पर्नेछ ।

