

युवा तथा साना व्यवसायी स्वरोजगार बीमा प्रस्ताव फाराम

(कर्जा लिने ब्यक्ति तथा समुहले यो फारम भरी सहकारी/संस्था/बैंकमा पेश गर्ने)

कृपया सफासँग लेख्नुहोस् कुनै केरमेट भएमा उक्त ठाउँमा दस्तखत गर्नुहोस् र टिपेक्स प्रयोग नगर्नुहोस्					
१	ऋण प्रवाह गर्ने बैंक/वित्तिय/सहकारी संस्थाको	क	नाम		
		ख	ठेगाना	अञ्चल:.....जिल्ला:..... न.पा./गा.वि.स.....वडा नं.:ब्लक नं.	
२	प्रस्तावित बीमित ऋणीको	क	नाम थर	नेपालीमा अंग्रेजीमा :	
		ख	ठेगाना	फोन इमेल..... मोवाइल नं. फ्याक्स नं.	
			स्थायी	अञ्चल:.....जिल्ला:..... न.पा./गा.वि.स..... वडानं.:.....ब्लक नं.	
			अस्थायी	अञ्चल:.....जिल्ला:..... न.पा./गा.वि.स..... वडा नं.:ब्लक नं.	
		ग	हाल गरिरहेको पेशा		
		घ	ऋण लिएको रकमबाट संचालन गरिने व्यवसाय स्वलगानी		
			गरेको भए रकम उल्लेख गर्ने		
		ङ	शैक्षिक योग्यता		
		च	जन्म मिति साल महिनागते	
		छ	उमेर सम्बन्धी प्रमाणपत्र		
ज	लिङ्ग : पु/म.:.....	(भ्र)	राष्ट्रियता:		
ञ	प्रस्तावित बीमित ऋणीको पिता/माताको नाम, थर :			
३	बीमालेखले रक्षावरण गर्नु पर्ने सम्पत्ति/व्यवसाय सम्बन्धी विवरण :				
	बीमा गरिने सम्पत्ति/व्यवसाय को किसिम :				
	क. सम्पत्ति/व्यवसाय रहने स्थान				
	अञ्चल:	जिल्ला	गा.वि.स./न.पा..	वडा नं.	टोल :
		ब्लक नं./घर नं.:
	ख. सम्पत्ति/व्यवसाय रहने स्थानको घर धनी फरक भए :				
	घर/जग्गा धनिको		नाम थर :		
			ठेगाना :		
	घरको बनावट यदि घर भएमा		कच्ची/पक्की :		
			तलाको संख्या :		
घर/जग्गा रहेको		कित्ता नं.			
ग. बीमालेखले रक्षावरण गर्नु पर्ने सम्पत्ति/व्यवसायको विवरण:					

सम्पत्ति: अ) आ) इ) ई)	मूल्य : (कर्जा बराबरको रकम लेख्ने) अ) आ) इ) ई)	पहिचानको आधार: अ) आ) इ) ई)
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

४. आफूले बीमा गर्ने सम्पत्ति/ब्यवसाय अन्तर्गत पर्ने प्रश्नहरूको मात्र जवाफ दिनुहोस् :

क) बीमित पशुधनको विवरण तालिका :

क्र.सं	नाम	जात	उमेर	उचाइ	रङ	पालिएको तरिका		सङ्केत पट्टा	हालको स्वास्थ्य स्थिति	बीमा अवधि		बीमाङ्क
						■बँधुवा	■चरन			देखि	सम्म	

ख) बीमित पन्छीको विवरण तालिका :

क्र.सं	किसिम	उमेर	समूह/ब्याच	पालिएको तरिका		हालको स्वास्थ्य स्थिति	बीमा अवधि		बीमाङ्क
				घरपालुवा	व्यवसायिक		देखि	सम्म	

ग) बीमित माछाको विवरण तालिका :

क्र.सं	किसिम	जात	पालन प्रविधि	जलासयको क्षेत्रफल	बीमा अवधि		बीमाङ्क
					देखि	सम्म	

घ) खेतीको विवरण तालिका :

क्र.सं.	जात/बाली	क्षेत्रफल	वर्तमान लागत मूल्य (कृषि मन्त्रालय मार्फत उपलब्ध तथ्याङ्क बमोजिम)	बीमा अवधि		बीमाङ्क रकम
				देखि	सम्म	

५. क) बीमा गरिने पशु/पंक्षी/माछाहरू स्वस्थ र रोगमुक्त छन् ? यदि छैनन् भने रोगहरूको विवरण दिनुहोस् :

.....

ख) बीमा गरिने फलफूल/बालीमा किरा वा रोग लागेको छ ? यदि छ भने रोगहरूको स्पष्ट विवरण दिनुहोस्:

.....

६.	पालिने पशु/पंक्षी/माछाहरुको लागि स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध छ ? यदि छ भने उक्त सेवा कहाँबाट लिइने हो: क) सरकारी स्वास्थ्य सेवाहरु ख) निजी स्वास्थ्य सेवाहरु ग) स्वास्थ्य सेवा केन्द्रको अनुमानित दूरी उल्लेख गर्नुहोस्.....					
७.	स्वास्थ्य विवरण (कर्जा प्राप्त गर्ने व्यक्तिको) क) के तपाईं अहिले पूर्ण स्वस्थ हुनुहुन्छ ? र यस अघिको विरामी वा चोटपटकको असरबाट मुक्त भइसक्नु भएको छ ? यदि छैन भने पूर्ण विवरण दिनुहोस् । ख) अक्सर तपाईंलाई औषधोपचार गर्ने चिकित्सक, अस्पताल वा नर्सिङ्ग होमको नताम, ठेगाना दिनुहोस् ।					
८.	बीमाको अवधि भित्र बीमित ऋणीको मृत्यु भएमा यस बीमालेख अन्तर्गत ऋण प्रवाह गर्ने बैंक/वित्तीय संस्था/सहकारी संस्थालाई नियमानुसार तिर्नु पर्ने रकम भन्दन बढी दावी भुक्तानी प्राप्त हुन सक्ने अवस्थामा त्यस्तो भुक्तानी लिन इच्छाइएको व्यक्तिको विवरण :	क) नाम थर : ख) स्थायी ठेगाना : ग) माता/पिताको नाम : घ) बीमित ऋणी र इच्छाइएको व्यक्ति बीचको नाता :				
९.	बीमित ऋणीको जोखिम बृद्धि गर्ने कुनै कुरा वा शारिरिक अपाङ्गता केही भए उल्लेख गर्नुहोस् ।					
१०.	बीमाको अवधि: देखि सम्म (कर्जाको अन्तिम भुक्तानी मिति अनुसार लेख्ने)					
हामी/म यो घोषणा गर्दछौं कि यस प्रस्ताव फाराममा उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु ठीक साँचो हुन् । हामी/मैले वास्तविक सूचना वा सत्य तथ्य लुकाएका छैनौं, गलत विवरण दिएको वा गलत व्याख्या गरी प्रस्तुत गरेका छैनौं । बीमकले यस प्रस्ताव फारामको आधारमा जारी गर्न सक्ने बीमालेखको अङ्ग मानिने यो प्रस्ताव फाराम बीमक र हामी बीचको करारको आधार हुनेछ ।						
ऋण प्रवाह गर्ने बैंक/वित्तीय संस्था/सहकारी संस्थाको तर्फबाट सहि छाप गर्ने अधिकारीको हस्ताक्षर : नाम थर: पद: मिति:		प्रस्तावित बीमित ऋणीको दस्तखत: औंठाको छाप <table border="1" data-bbox="922 1329 1333 1514"> <tr> <td data-bbox="922 1329 1141 1367">दायाँ</td> <td data-bbox="1141 1329 1333 1367">बाँया</td> </tr> <tr> <td data-bbox="922 1367 1141 1514"></td> <td data-bbox="1141 1367 1333 1514"></td> </tr> </table>	दायाँ	बाँया		
दायाँ	बाँया					

द्रष्टव्य: बीमित ऋणीको वाहेक अन्य पशु/पंक्षी/माछा/बालीको हकमा यो प्रस्ताव फाराम भरि पेश गरेको मितिबाट तीन (३) दिन पछि बीमालेख सरह मान्य हुनेछ ।