



# हिमालयन जनरल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

प्रधान कार्यालय: बबरमहल, जि.पि.ओ.बक्स १४८, काठमाण्डौ, नेपाल ।  
फोन नं. ४२३१७८८, ४२१३०१४ फ्याक्स: ४२४१५१७, ईमेल: ktm@hgi.com.np

बीरगंज ५२५३६६ विराटनगर ५३१८४८ पोखरा ४६२१०० दरबार मार्ग ४२३१५८१ बुटवल ६२२३१५ ललितपुर ५००९११९

## निजी सवारी साधन बीमाको प्रस्ताव फारम

PAN No. : 500056246

यस प्रस्ताव फारमको महत्वपूर्ण सूचना तथा सबै प्रश्नहरू पढि बुझि सबै उत्तर स्पष्ट लेख्नुपर्छ । उत्तर शब्दमा दिनुपर्छ तसर्थ रेखा, विन्दु वा अरु कुनै किसिमको चिन्ह उत्तरको रूपमा स्वीकार गरिने छैन ।

प्रस्तावकको			
पुरा नाम थर (नेपालीमा)			
(अंग्रेजीमा)			
ठेगाना			
फोन नं. / फ्याक्स नं. / ईमेल			
पेशा		प्रस्तावकको कर दर्ता नं.	
बैंक/वित्तिय कम्पनीबाट कुनै सहूलियत भए बैंक वा वित्तिय कम्पनीको नाम उल्लेख गर्नु होस् ।			
प्रस्तावक भन्दा फरक व्यक्ति निजी गाडीको मालिक भएमा निजको			
पुरा नाम थर			
ठेगाना			
फोन नं. / फ्याक्स नं. / ईमेल		पेशा	
बीमा अवधि: ..... समय ..... देखि ..... सम्म			
प्रस्तावित निजी गाडीको विवरण			
इन्जिन नं.		बनेको वर्ष	दर्ता मिति
च्यासिस नं.		बनाउने कम्पनी	खरिद मिति
दर्ता नं.		मोडेल	खरिद नयाँ/पुरानो
बनौट		घन क्षमता (सि.सि.)	भार वहन क्षमता/ चालक सहित सिट क्षमता
सरसामान बाहेक घोषित मूल्य		सरसामानको विवरण सहित घोषित मूल्य	जम्मा घोषित मूल्य
१. तपाईं कुन प्रकारको बीमालेख लिन चाहनु हुन्छ ?		<input type="checkbox"/> व्यापक (प्याकेज) <input type="checkbox"/> तेश्रो पक्षप्रतिको दायित्व <input type="checkbox"/> तेश्रो पक्षप्रतिको दायित्व र आगलागी <input type="checkbox"/> तेश्रो पक्षप्रतिको दायित्व र चोरी <input type="checkbox"/> तेश्रो पक्षप्रतिको दायित्व चोरी तथा आगलागी	
२. के तपाईं हुलदंगा, हडताल, नागरिक उपद्रव, द्वेषपूर्ण कार्य, विध्वंशात्मक कार्य तथा आतंककारी गतिविधि जोखिम समूह बीमा सुरक्षा गर्न चाहनु हुन्छ ?		<input type="checkbox"/> चाहन्छु <input type="checkbox"/> चाहन्न	
३. के तपाईं प्रस्तावित गाडीको दावीको सम्बन्धमा "स्वेच्छिक अधिक" वहन गर्न चाहनु हुन्छ ? चाहनु हुन्छ भने रकम खुलाउनु होस् ।		छुट	<input type="checkbox"/> रु.१,०००/- १०% <input type="checkbox"/> रु.२,०००/- १५% <input type="checkbox"/> रु.५,०००/- २०% <input type="checkbox"/> रु.१०,००० २५%
४. के प्रस्तावित गाडीको हाँकन सिकाउने कार्यका लागि प्रयोग गरिन्छ ।			
५. के प्रस्तावित गाडी भाडा अथवा इनामको रूपमा प्रयोग गरिन्छ ? गरिन्छ भने सोको विवरण खुलाउनु होस् ।			
६. सधैँ जसो प्रस्तावित गाडी राख्ने स्थानको ठेगाना उल्लेख गर्नु होस् ।			

७. धेरै जसो प्रस्तावित गाडी खुल्ला स्थान वा ग्यारेज कहाँ राखिन्छ ?			
८. के निजी प्रस्तावित गाडी पूर्ण आवधिक मर्मत भएको अवस्थामा रहन्छ ?			
९. के प्रस्तावक वाहेक अन्य कुनै व्यक्तिको प्रस्तावित गाडी नियमित रूपले चलाइन्छ ? यदि चलाइन्छ भने निम्न जानकारीहरु दिनुहोस् ।			
यस्ता व्यक्तिको नाम र व्यवसाय	उमेर	गाडी हाँकेको अवधि	के कुनै बीमकले यस्ता व्यक्तिको सामान्य दरहरु र शर्तहरुमा बीमा गर्न अस्वीकार गरेको छ ।
१०. तपाईंको पूर्ण जानकारी र विश्वास अनुसार के गाडी चलाउने व्यक्तिको आँखा, कान तथा अन्य शारीरिक असक्षमता छ ? के तपाईंको जानकारीमा गाडी चालकलाई हाँकाई सम्बन्धि कुनै अपराधमा दोषी ठहराइएको छ ?			
११. के तपाईंले प्रस्तावित गाडीको अन्य कुनै बीमा गर्नुभएको छ ? यदि छ भने बीमकको नाम र बीमा समाप्त हुने मिति खुलाउनु होस् ।			
१२. के तपाईं विगतका बीमकहरुबाट दावी रहित (No Claim Discount) छुट पाउनु हुन्थ्यो ? यदि पाउनु हुन्थ्यो भने कृपया छुट समेत खुल्ने गरी नवीकरण सूचना संलग्न गर्नुहोस् ।			
१३. के कुनै कम्पनी वा बीमकद्वारा कहिल्यै (क) तपाईंको प्रस्ताव अस्वीकार गरेको थियो ? (ख) विशेष शर्त राखिएको थियो ? (ग) तपाईंको गाडीको बीमालेख रद्द गरिएको वा नवीकरण गर्न अस्वीकार गरिएको थियो ?		(क) (ख) (ग)	
१४. तपाईंको आफ्नै वा आफैले हाँकेको सम्पूर्ण गाडीमा विगत तीन वर्षमा भएको दुर्घटना र हानिको विवरण दिनुहोस् ।			
१५. के प्रस्तावक वा सो गाडी चलाउने कुनै व्यक्तिको (यदि कोही छन् भने) सवारी चालक इजाजत पत्र कहिल्यै रद्द गरिएको थियो ?			
१६. के तपाईं दुर्घटना बीमा गराउन चाहनु हुन्छ ? यदि चाहनु हुन्छ भने बीमांक उल्लेख गर्नुहोस् ।		क) तलवी चालक ख) बीमित ग) अन्य यात्रुहरु (संख्या .....	रु. .... रु. .... रु. ....

म/हामी.....यसद्वारा घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि उपरोक्त विवरण र उत्तरहरु मैले/हामीले राम्ररी बुझेर दिएको हुं/हौं र सबै उत्तर सही छन् तथा प्रत्येक विवरण पूर्ण छ र मैले/हामीले कुनै सूचना जानाजान लुकाएको छैन । माथि उल्लेखित विवरण/उत्तरमा कुनै असत्यता पाइएमा प्रस्तावित बीमा करार पूर्ण रूपमा रद्द हुनेछ भन्ने कुरामा म/हामी सहमत छु/छौं । यो घोषणा र माथि उल्लेखित उत्तर मेरो/हाम्रो र हिमालयन जनरल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. बीचको करारको आधार हुनेछ ।

मिति :

अभिकर्ता :

प्रस्तावकको हस्ताक्षर :

### महत्वपूर्ण सूचना

**सवारी साधनको बीमाङ्क निर्धारण देहाय बमोजिम हुनेछ :**

- (क) प्रत्येक बीमा अवधिको शुरुमा बीमितले घोषणा गरेको मूल्यलाई सो बीमा अवधिको लागि सवारी साधनको बीमाङ्क मानिने छ ।  
(ख) सवारी साधनको उत्पादकले मूल्यसूची उपलब्ध गराइरहेको सवारी साधनको खण्ड (क) बमोजिमको घोषित मूल्य निर्धारण गर्दा बीमितले प्रत्येक बीमा अवधिको शुरुमा यस बीमालेख अन्तर्गत बीमा हुने ब्राण्ड र मोडलको सवारी साधनको तथा सोमा जडित पार्टपुर्जाको उत्पादकले उपलब्ध गराएको मूल्यसूचीबाट देहाय बमोजिम ह्रास कट्टी गरी घोषित मूल्य कायम गर्नु पर्नेछ ।

नेपालमा दर्ता भएको मिति देखि गणना गर्दा सवारी साधनको उमेर	ह्रास कट्टीको दर
६ महिना भन्दा कम	५ प्रतिशत
६ महिना देखि १ वर्ष भन्दा कम	१५ प्रतिशत
१ वर्ष देखि २ वर्ष भन्दा कम	२० प्रतिशत
२ वर्ष देखि ३ वर्ष भन्दा कम	३० प्रतिशत
३ वर्ष देखि ४ वर्ष भन्दा कम	४० प्रतिशत
४ वर्ष देखि ५ वर्ष भन्दा कम	५० प्रतिशत

- (ग) सवारी साधनको उत्पादकले मूल्य सूची उपलब्ध गराउन छोडेको वा दर्ता भएको मिति देखि गणना गर्दा पाँच वर्ष वा सो भन्दा बढि उमेर पुगेको सवारी साधनको खण्ड (क) बमोजिमको घोषित मूल्य निर्धारण गर्दा प्रत्येक बीमा अवधिको शुरुमा बीमित र बीमकको आपसी सहमतिबाट तय गर्नु पर्नेछ ।