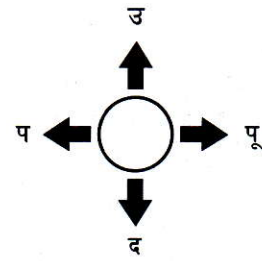


यो दावी फाराम वितरण भएकोलाई दायित्व स्वीकार भएको मानिने छैन ।

बीमित	नाम: ठेगाना: फोन नं. बीमालेख नं.														
दुर्घटनाग्रस्त गाडी सम्बन्धी विवरण	<table border="1" data-bbox="391 629 1453 880"> <tr> <td>बनाउने कम्पनी र साल</td> <td>सि.सि. / अश्व शक्ति</td> <td>दर्ता भएको अक्षर र संख्या</td> <td>गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td rowspan="3"> </td> </tr> <tr> <td>च्यासिस नं.</td> <td>इन्जिन नं.</td> <td>मोडेल</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> के गाडी सुरक्षित र चलाउन सकिने अवस्थामा थियो ? के गाडीमा ट्रेलर पनि जडान गरिएको थियो ? मोटरसाइकल हो भने: १. साइडकार जडान गरेको थियो ? २. अर्को व्यक्ति पनि सवार थियो ?	बनाउने कम्पनी र साल	सि.सि. / अश्व शक्ति	दर्ता भएको अक्षर र संख्या	गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य					च्यासिस नं.	इन्जिन नं.	मोडेल			
बनाउने कम्पनी र साल	सि.सि. / अश्व शक्ति	दर्ता भएको अक्षर र संख्या	गाडी प्रयोग गर्नुको उद्देश्य												
च्यासिस नं.	इन्जिन नं.	मोडेल													
यदि गाडी व्यापारिक प्रयोजनको हो भने	गाडीमा लादिएको सामानको किसिम गाडीको क्षमता सम्मको सामान लादिएको थियो ? गाडीमा लादिएको सामानको तौल कति थियो ? गाडी आफ्नै थियो वा भाडामा लिएको थियो ? यानु संख्या यानु क्षमता														
चालक	चालकको नाम: उमेर ठेगाना चालकको किसिम (१) गाडी मालिक (२) तलबी चालक, वा (३) गाडी मालिकको नातेदार वा साथी तपाईंले जानेबुझेसम्म धैर्यवान/सन्तुलित र गाडी चलाउन पूर्ण रूपमा सक्षम थियो ? सवारी चालक अनुमति पत्र नं. र म्याद समाप्त हुने मिति सवारी चालक अनुमतिपत्र र अनुमोदित स्वीकृत हो भने त्यसबारे विवरण दिनुहोस् । यसभन्दा अघि चालकबाट दुर्घटना भएको थियो ? यदि तलब पाउने चालक हो भने कहिलेदेखि तपाईं कहाँ काम गर्न थालेको हो ? चालक प्रहरीबाट दण्डित भएको भए त्यसको कारण दिनुहोस् ।														

साक्षी चालक स्वयंले गल्ती गरेको हो वा होइन भन्ने स्वीकारोक्तिबारे सम्पूर्ण स्वतन्त्र साक्षीहरूको नाम र ठेगाना लिनुपर्ने महत्त्वपूर्ण काम हो	दुर्घटना सम्पूर्ण साक्षीहरूको नाम र ठेगाना दिनुहोस् :- गाडीमा भएका यात्रुहरूको नाम स्वतन्त्र साक्षीहरूको नाम यदि साक्षीको नाम नलिएको भए त्यसको कारण: प्रहरी जवानले पनि दुर्घटना देखेको वा विवरण लिएको थियो ? थियो भने, प्रहरी जवानको नाम अथवा नं. त्यस समयमा साक्षी वा चालकले कुनै त्रुटिबारे केही कुरा भनेको थियो ?
तेस्रो पार्टी/पक्ष वा व्यक्ति वा सम्पत्ति माथि भएको क्षति वा चोटपटकबारे विवरण	नाम: ठेगाना: व्यक्तिलाई लागेको चोटपटक अथवा सम्पत्तिमा भएको क्षतिबारे पूर्ण विवरण के तपाईंसँग कुनै क्षतिपूर्ति माग गरेको छ ? कम्पनीलाई लिखित जवाफ दिनुपर्ने तर जवाफ नदिइएको कुनै त्यस्ता लिखित कुराहरू छन् भने तुरुन्तै पठाई हाल्नुहोस् ।
चालक वा बीमा गरेको गाडीमा सबै यात्रुहरूको वा तेस्रो पक्षमा भएको चोटपटकबारे विवरण	यदि तपाईंको चालक वा गाडीमा सवार यात्री वा तेस्रो पक्षमा कुनै चोटपटक लागेको छ भने त्यसको सम्पूर्ण विवरण दिनुहोस् :- यदि चोटपटक लागेको व्यक्तिलाई अस्पताल भर्ना गरिएको वा उसको उपचार भैरहेको छ भने अस्पताल वा चिकित्सकको नाम र ठेगाना दिनुहोस् :-
बीमा गरेको गाडीमा भएको क्षतिबारे विवरण	क्षतिबारे पूर्ण विवरण मर्मत गर्न लाग्ने अनुमानित खर्च क्षतिग्रस्त गाडी निरीक्षण गर्न सकिने स्थानको ठेगाना मर्मत गर्न लाग्ने अनुमानित खर्च सम्बन्धी अनुरोध-पत्र कम्पनीलाई जाँचबुझ/समर्थनको लागि तुरुन्तै पठाउनु पर्छ । मर्मत कार्य सुरु गरेको बारे कुनै जानकारी दिनु भएको छ ? दुर्घटनाबाट टायर क्षति भएको छ भने निम्न विवरण दिनुहोस्: बनेको साल आकार किसिम कहिले खरीद गरेको प्रयोग भएको अनुमानित किलोमिटर टायर मर्मत गरिएको थियो ? थियो भने कहिले

दुर्घटना हुँदा गाडी र दुर्घटनासँग सम्बन्धित व्यक्तिहरूको सडकमा रहेको स्थितिबारे मोटामोटी नक्सा बनाउनुहोस् ।
उनीहरू गइरहेको दिशा जनाउन नक्सा कोर्नु पर्नेछ ।



माथि उल्लेखित नामको म/हामी मेले/हामीले प्रत्येक दृष्टिकोणबाट जाने बुझ्नेसम्मका सबै साँचो विवरण दिएको छु/छौं । यदि मैले/हामीले कम्पनीलाई दुर्घटना सम्बन्धी घोषणा गर्नु पर्ने आवश्यक अन्य विवरण लुकाएको भए यो बीमालेख खारेज हुने कुरा तथा विगतमा भएको वा भविष्यमा हुनसक्ने दुर्घटना वापतको क्षतिपूर्ति नपाउने कुरा स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

मिति

बीमितको हस्ताक्षर