



दि ओरिएण्टल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

सनराइज विजि पार्क, पहिलो तल्ला, चारखाल, डिल्लीबजार, पोष्ट बक्स: १६५, काठमाडौं, नेपाल
 फोन: ४४१६४३९, ४४१८५७८, ४४२०४०२, फ्याक्स: ४४२०३९९
 E-mail: oriental@orientalinsurance.com.np, oriental@wlink.com.np
 Web: www.orientalinsurance.com.np

व्यावसायिक सवारी साधन बीमाको प्रस्ताव फाराम

(तल सोधिएका प्रश्नहरूको उत्तर दिनु पूर्व निम्नलिखित महत्त्वपूर्ण सूचना राम्ररी पढी सोही बमोजिम गर्नुहोस्)

महत्त्वपूर्ण सूचना

सवारी साधनको बीमाइ निर्धारण देहाय बमोजिम हुनेछ :-

- (क) प्रत्येक बीमा अवधिको शुरुमा बीमितले घोषणा गरेको मूल्यलाई सो बीमा अवधिको लागि सवारी साधनको बीमाइ मानिनेछ ।
 (ख) सवारी साधनको वितरक वा 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 वितरक वा उत्पादकले उपलब्ध गराएको मूल्यसूचीबाट देहाय बमोजिम ज्ञास कट्टी गरी घोषित मूल्य कायम गर्नु पर्नेछ ।

नेपालमा दर्ता भएको मितिदेखि गणना गर्दा सवारी साधनको उमेर	ज्ञास कट्टीको दर
६ महिनाभन्दा कम	५ प्रतिशत
६ महिनादेखि १ वर्षभन्दा कम	१५ प्रतिशत
१ वर्षदेखि २ वर्षभन्दा कम	२० प्रतिशत
२ वर्षदेखि ३ वर्षभन्दा कम	३० प्रतिशत
३ वर्षदेखि ४ वर्षभन्दा कम	४० प्रतिशत
४ वर्षदेखि ५ वर्षभन्दा कम	५० प्रतिशत

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

यस प्रस्ताव फारामको महत्त्वपूर्ण सूचना तथा सबै प्रश्नहरू पढी बुझी सबै उत्तर स्पष्ट लेख्नुपर्छ ।

उत्तर शब्दमा दिनुपर्छ तसर्थ रेखा, विन्दु वा अरु कुनै किसिमको चिन्ह उत्तरको रूपमा स्वीकार गरिने छैन ।

प्रस्तावकको	पूरा नाम :	प्रस्तावकभन्दा फारक व्यक्ति सवारी साधनको मालिक भएमा निजको	पूरा नाम :
	स्थायी लेखा नं. :		ठेगाना :
	ठेगाना :		टेलिफोन:
	टेलिफोन :		इ-मेल :
	इ-मेल :		पेशा :
प्रस्तावित सवारी साधनको	इन्जिन नं. :	च्यासिस नं. :	
	दर्ता नं. :	बनाउने कम्पनी :	
	बनौट :	मोडेल :	
	बनेको वर्ष :	घन क्षमता (क्यूबिक क्यापासिटी):	
	सरसामान बाहेक सवारी साधनको घोषित मूल्य:	भार बहन क्षमता/चालक सहित सीट क्षमता:	
	सरसामानको विवरण सहित घोषित मूल्य:	दर्ता मिति :	
जम्मा घोषित मूल्य:	खरिदको समयमा नयाँ वा पुरानो :		

१	तपाईं निम्नमध्ये कुन प्रकारको बीमालेख लिन चाहनु हुन्छ ? (क) व्यापक (प्याकेज) (ख) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व (ग) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व र आगलागी (घ) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व र चोरी (ङ) तेस्रो पक्षप्रतिको दायित्व र चोरी तथा आगलागी	
२	के तपाईं प्रस्तावित गाडीको दावीको सम्बन्धमा "स्वेचिछक अधिक" बहन गर्न चाहनु हुन्छ ? चाहनु हुन्छ भने रकम खुलाउनु होस् । नोट : स्वेचिछक अधिकको रूपमा रु. १,०००, रु. २,०००, रु. ५,००० वा रु. १०,००० बहन गर्दा शुरु वीमाशुल्कमा क्रमशः १०%, १५%, २०% र २५% छुट पाइनेछ ।	
३	निम्नलिखित कुन उद्देश्यको लागि सवारी साधन प्रयोग गरिन्छ ? (क) भाडा वा इनामको लागि यात्री तथा तिनीहरूको सामान ढुवानी गर्न (ट्याक्सी वा बस) (ख) प्रस्तावकको आफ्नै मालसामान ढुवानी गर्न (निजी ढुवानी) (ग) भाडा वा इनामका लागि अन्य व्यक्तिको मालसामान ढुवानी गर्न (सावजनिक ढुवानी) (घ) अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्)	(क) (ख) (ग) (घ)
४	के गाडीमा पछाडि दोब्बर पाया र दोब्बर स्पीड जडान गरिएको छ ?	
५	गाडी प्रयोग गरिने मुख्य भौगोलिक क्षेत्र कुन हो ?	
६	सधै जसो प्रस्तावित गाडी राख्ने स्थानको ठेगाना उल्लेख गर्नुहोस् ।	
७	धेरै जसो प्रस्तावित गाडी खुल्ला स्थान वा ग्यारेजमध्ये कहाँ राखिन्छ ?	
८	के प्रस्तावित गाडी पूर्ण आवधिक मर्मत भएको अवस्थामा रहन्छ ?	
९	के तपाईंले प्रस्तावित गाडीको 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 छुट (No-Claim Discount) पाउनु हुन्थ्यो ? यदि पाउनु हुन्थ्यो भने कृपया छुट समेत खुल्ने गरी नवीकरण सूचना सलग्न गर्नुहोस् ।	
११	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)
१२	तपाईंको आफ्नै वा आफैले हाकेको सम्पूर्ण गाडीमा विगत तीन वर्षमा भएको दुर्घटना र हानिको विवरण दिनुहोस् ।	
१३	के तपाईं हूलदगा, हडताल, नागरिक उपद्रव, ट्रेषपूर्ण कार्य, विध्वंसात्मक कार्य तथा आतंककारी गतिविधि जोखिम समूहको बीमा सुरक्षा गर्न चाहनु हुन्छ ?	
१४	के तपाईं निम्नलिखित व्यक्तिहरूको दुर्घटना बीमा गराउन चाहनु हुन्छ ? यदि चाहनु हुन्छ भने बीमाइ उल्लेख गर्नुहोस् । (क) तलथी चालक (ख) परिचालक (ग) हेल्पर (घ) अन्य कर्मचारी (संख्या तथा विवरण खोल्नुहोस्)	
१५	दुर्घटना बीमा गर्नु पर्ने यात्रुहरूको संख्या उल्लेख गर्नुहोस् । (त्यस्तो संख्या अनुमति प्राप्त सीट संख्या अनुरूप हुनु पर्नेछ ।)	
१६	के तपाईं सवारी साधन दुर्घटना भई सडकबाट बाहिर गएमा सो सवारी साधनलाई सडकसम्म ल्याउन लाग्ने खर्चको बीमा गराउन चाहनु हुन्छ ? नोट : (क) यो बीमा गराएमा सवारी साधन (कन्स्ट्रक्सन इन्स्यूपमेन्ट भेइकल बाहेक) दुर्घटना भई सडकबाट बाहिर गएमा सो सवारी साधनलाई सडकसम्म निकाल्दा लाग्ने आवश्यक तथा वास्तविक खर्च बीमकले व्यहोर्ने छ । तर सो वापत बीमकले भुक्तानी गर्ने रकम सवारी साधन (जडित पार्टपूजा सहित) को घोषित मूल्यको ५% वा एक लाख रूपैयाँ मध्ये जुन घटी हुन्छ सो भन्दा बढी हुने छैन । (ख) यो बीमा गराएमा कन्स्ट्रक्सन इन्स्यूपमेन्ट भेइकल दुर्घटना भई सडकबाट बाहिर गएमा सो सवारी साधनलाई सडकसम्म निकाल्दा लाग्ने आवश्यक तथा वास्तविक खर्च बीमकले व्यहोर्ने छ तर सो वापत बीमकले भुक्तानी गर्ने रकम सवारी साधन (जडित पार्टपूजा सहित) को घोषित मूल्यको ५% वा दुई लाख पचास हजार रूपैयाँ मध्ये जुन घटी हुन्छ सो भन्दा बढी हुने छैन । (क) कन्स्ट्रक्सन इन्स्यूपमेन्ट भेइकल बाहेकका सवारी साधनको लागि यो बीमा गराउन प्रति सवारी साधन रु. ५००/- थप लाग्ने छ । (ख) कन्स्ट्रक्सन इन्स्यूपमेन्ट भेइकलको लागि यो बीमा गराउन प्रति सवारी साधन रु. १०००/- थप लाग्ने छ ।	चाहन्छु / चाहन्न
१६	बीमा अर्वाधि : देखि सम्म	

म/हामी यसद्वारा घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि उपरोक्त विवरण र उत्तरहरू 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 दि ओरिएण्टल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड बीचको करारको आधार हुनेछ ।

मिति :

अभिकर्ता:

प्रस्तावकको हस्ताक्षर :