



# सानिमा जिआईसी इन्स्योरेन्स लि. Sanima GIC Insurance Ltd.

(साविक सानिमा जनरल इन्स्योरेन्स लि. र जनरल इन्स्योरेन्स कम्पनी नेपाल लि.  
एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमा कम्पनी)

केन्द्रीय कार्यालय: २०५, टंगाल मार्ग, पोष्ट बक्स नं. १६२२, काठमाडौं, नेपाल  
फोन नं. ०१-४४२७९७०, ४४२७९७१, ४४२७९७२, ४४२७९०९, ४४२७९०३  
E-mail: info@sgic.com.np, Web: www.sgic.com.np

## दुर्घटना बीमालेख

यस बीमालेखमा उल्लेख भएको व्यवस्था बमोजिम बीमा गर्नको लागि वीमित वा वीमितको तर्फबाट वीमालेख धारकले पूरा बीमाशुल्क भुक्तानी गरेको हुनाले वीमक तथा वीमित बीचको द्विपक्षीय बीमा करारको रूपमा सानिमा जिआईसी इन्स्योरेन्स लि. ले यो वीमालेख जारी गरेको छ ।

परिच्छेद-१  
प्रारम्भिक

१. वीमालेखको नाम र प्रारम्भ:
  - (१) यो वीमालेखको नाम "दुर्घटना बीमालेख" रहेको छ ।
  - (२) यो वीमालेख वीमित वा वीमालेख धारकले बीमाशुल्क भुक्तानी गरे पश्चात प्रारम्भ हुनेछ ।
२. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस वीमालेखमा,
  - (क) 'अपवाद' भन्नाले वीमालेखले रक्षावरण नगर्ने जोखिम वा वीमालेखले क्षति प्रदान नगर्ने वा नसमेट्ने अवस्था सम्झनु पर्छ ।
  - (ख) 'आनुसाङ्गिक क्षति' भन्नाले बीमा गरिएको जोखिमको कारणले हुने अप्रत्यक्ष (कन्सिक्वेन्सियल) वा एउटा घटनाको परिणामस्वरूप हुने अप्रत्यक्ष क्षति सम्झनु पर्छ ।
  - (ग) 'जोखिम' भन्नाले कुनै घटना घट्ने वा नघट्ने अनिश्चित अवस्था सम्झनु पर्छ ।
  - (घ) 'तालिका' भन्नाले बीमा गरिएको बीमाङ्क, बीमाशुल्क लगायत वीमालेख जारी गर्न आवश्यक पर्ने विवरणहरू उल्लेख भएको वीमालेखको अङ्कको रूपमा रहने तालिका सम्झनु पर्छ ।
  - (ङ) 'दावी' भन्नाले क्षति वापत वीमित वा वीमालेख धारकद्वारा माग गरिएको क्षतिपूर्ति रकम सम्झनु पर्छ ।
  - (च) 'दुर्घटना' भन्नाले वाहिरी आँखाले स्पष्ट देख्न सकिने र सांघातिक माध्यमबाट हुने आकस्मिक र अप्रत्याशित घटना सम्झनु पर्छ ।
  - (छ) 'निर्देशिका' भन्नाले दुर्घटना बीमा सम्बन्धी निर्देशिका, २०७८ सम्झनु पर्छ ।
  - (ज) 'वस्तुगत तथ्य' भन्नाले बीमा गरिएको व्यक्तिको जोखिम बढाउन वा घटाउन सक्ने महत्वपूर्ण तथ्य सम्झनु पर्छ ।
  - (झ) 'बीमक' भन्नाले यो वीमालेख जारी गर्ने बीमा कम्पनी सम्झनु पर्छ ।
  - (ञ) 'बीमा करार' भन्नाले प्रस्ताव फाराम, बीमालेख, तालिका, सम्पुष्टि, वीमालेखको संशोधन तालिका तथा बीमाशुल्क भुक्तानी रसिद सहित वीमालेखको रूपमा जारी गरिएको वीमक तथा वीमित वा वीमालेख धारक बीच भएको द्विपक्षीय करार सम्झनु पर्छ ।
  - (ट) 'बीमाङ्क' भन्नाले क्षति वापत वीमकले प्रदान गर्ने तालिकामा उल्लेख गरिए अनुसारको कुल बीमा रकम सम्झनु पर्छ ।
  - (ठ) 'बीमालेख' भन्नाले वीमकले जारी गर्ने दुर्घटना वीमालेख, वीमालेखको तालिका तथा सम्पुष्टि तथा वीमालेखको संशोधनको तालिकालाई एकमुष्ट रूपमा सम्झनु पर्छ ।
  - (ड) 'बीमाशुल्क' भन्नाले बीमा गरे वापत वीमित वा वीमालेख धारकले वीमकलाई बुझाउनु पर्ने रकम सम्झनु पर्छ ।
  - (ढ) 'वीमित' भन्नाले वीमालेख अनुसार बीमा गरिएको व्यक्ति सम्झनु पर्छ ।
  - (ण) 'बीमालेख धारक' भन्नाले वीमालेख धारण गर्ने व्यक्ति वा संस्था सम्झनु पर्छ ।
  - (त) 'मूलभूत विवरण' भन्नाले बीमा गरिएको व्यक्तिको रहेको जोखिम तथा त्यस्तो जोखिमको मात्रा विश्लेषण गरी बीमाशुल्क निर्धारण गर्न र बीमा प्रस्ताव स्वीकार गर्ने वा नगर्ने निर्णयमा सघाउ पुऱ्याउन आवश्यक पर्ने महत्वपूर्ण विवरण सम्झनु पर्छ ।
  - (थ) 'रक्षावरण' भन्नाले क्षतिको क्षतिपूर्ति प्रदान गर्नको लागि मञ्जुर गरेको अवस्था सम्झनु पर्छ ।
  - (द) 'समानुपातिक दर' भन्नाले एक वर्षको लागि लाग्ने बीमादरको अनुपातमा तोकिएको निश्चित अवधिको लागि लाग्ने बीमादर सम्झनु पर्छ ।
  - (ध) 'स्थायी पूर्ण अशक्तता' भन्नाले वीमित आय वा मुनाफा आर्जन गर्ने वा कमाई गर्ने कुनै पनि पेशा वा व्यवसाय गर्न सधैका लागि असमर्थ भएको अवस्था सम्झनु पर्छ र भविष्यमा निको हुने वा नहुने यकिन गर्न नसकिने अवस्थामा दुर्घटना घटेको मितिदेखि तीनसय पैसट्टी दिनसम्म वीमित स्थायी पूर्ण अशक्त भएमा निज सधैका लागि स्थायी पूर्ण अशक्त भएको मानिनेछ ।
  - (न) 'सम्पुष्टि' भन्नाले वीमित वा वीमालेख धारकको अनुरोधमा वीमालेखमा उपलब्ध भएको जोखिमको अतिरिक्त जोखिम थप गर्नको लागि वीमकसँग गरिएको पूरक करार सम्झनु पर्छ ।
  - (प) 'हृलदङ्गा तथा आतंकवाद जोखिम समूह' भन्नाले हृलदङ्गा, हडताल, रीसइवीपूर्ण कार्य, आतंकवादी कार्य, प्रतिघात जस्ता कार्यहरू सम्झनु पर्दछ ।
  - (फ) 'क्षति' भन्नाले कुनै घटना भई हुने क्षति हुनु, हानि-नोक्सानी हुनु, विघ्न वा नाश हुनु भन्ने सम्झनु पर्छ ।
  - (ब) 'क्षतिपूर्ति' भन्नाले वीमालेखमा उल्लेख भए अनुरूप वीमकले वीमितलाई प्रदान गर्ने दावी वापतको रकम सम्झनु पर्छ ।
  - (भ) 'अन्य कुनै अङ्ग' भन्नाले कुनै अङ्गमा दुर्घटनाबाट चोटपटक लागी सो चोटपटक लागेको अङ्गको विषयमा विशेषज्ञ चिकित्सकद्वारा प्रमाणित गरिएको पूर्ण ङ्हास वा पूर्ण स्थायी क्षतिलाई सम्झनु पर्छ ।
  - (म) 'अस्थायी पूर्ण अशक्तता' भन्नाले वीमित आय वा मुनाफा आर्जन गर्ने कुनै पनि व्यवसाय वा पेशा गर्न केही समयको लागि पूर्ण रूपले असमर्थ भएको अवस्था सम्झनु पर्छ ।
  - (य) 'औषधोपचार खर्च' भन्नाले दुर्घटनाबाट लागेको घाउ, चोटको लागि आवश्यक उपचार, उपचार सामग्री वा उपचार सेवाको लागि भुक्तानी गरिएको वास्तविक खर्च रकम सम्झनु पर्छ र सो खर्च रकम सम्बन्धित ठाउँ अनुसारको उपचार, उपचार सामग्री वा उपचार सेवाको प्रचलित दरभन्दा बढी हुने छैन ।

- (र) 'शारीरिक रूपले काम नलाग्ने' भन्नाले दुर्घटनाबाट चोटपटक लागेको अङ्गको सम्बन्धमा उक्त विषयमा विशेषज्ञता हासिल गरेको इजाजतपत्र प्राप्त चिकित्सकबाट प्रमाणित गरिएको उपयोग वा सहउपयोगको पूर्ण चास वा पूर्ण स्थायी क्षतिलाई सम्झनु पर्छ र भविष्यमा निको हुने वा नहुने यकिन गर्न नसकिने अवस्थामा दुर्घटना घटेको मितिदेखि तीनसय पैसङ्गी दिनसम्म बीमितको अङ्ग काम नलाग्ने उक्त अङ्ग सधैँका लागि काम नलाग्ने वा अङ्गभङ्ग भएको मानिनेछ ।

परिच्छेद-२

रक्षावरण

३. दुर्घटनाको कारणले भएको मृत्यु: यस बीमालेख अन्तर्गत दुर्घटनाको प्रत्यक्ष कारणबाट दुर्घटना भएको एकसय त्रियासी दिनभित्र बीमितको मृत्यु भएमा क्षतिपूर्ति स्वरूप बीमकले शतप्रतिशत बीमाङ्क प्रदान गर्नेछ ।
४. पार्थिव शरीर व्यवस्थापन तथा किरिया खर्च: दफा ३ अनुसार बीमितको मृत्यु भएको खण्डमा बीमितको पार्थिव शरीरको परिवहन तथा व्यवस्थापन गर्न दश हजार रूपैयाँ बराबरको रकम प्रदान गर्नेछ ।  
स्पष्टीकरण: यस दफाको प्रयोजनको लागि बीमकले कुनै बिल, भर्पाई माग गर्ने छैन ।
५. काज किरिया खर्च: दुर्घटनाबाट बीमितको मृत्यु भएमा बीमकले बीमाङ्कको अतिरिक्त थप हुने गरी बीमाङ्कको १० प्रतिशत वा पचास हजार रूपैयाँमध्ये जुन कम हुन्छ सोही बराबरको रकम प्रदान गर्नेछ ।  
स्पष्टीकरण: यस दफाको प्रयोजनको लागि बीमकले कुनै बिल भर्पाई माग गर्ने छैन ।
६. स्थायी पूर्ण अशक्तता:  
(१) बीमा गरिएको अबधिभित्र भएको दुर्घटनाको कारणले दुर्घटनाको मितिबाट तीनसय पैसङ्गी दिनभित्र बीमित स्थायी पूर्ण अशक्त भएमा बीमकले देहाय बमोजिमको क्षतिपूर्ति प्रदान गर्नेछ:

विवरण	शोधभर्ना
(क) स्पाइनल इन्जुरीको कारण पुनः ठीक नहुने गरी रिडको हड्डी काम नलाग्ने भएमा (ख) कुनै एउटा हातको नाडीदेखि माथि पूरै हात काम नलाग्ने भएमा (ग) कुनै एउटा खुट्टाको गोलीगाँठोदेखि माथि पूरै खुट्टा काम नलाग्ने भएमा (घ) दुवै आँखा पुनः दृष्टि फर्कन नसक्ने गरी काम नलाग्ने भएमा (ङ) पुनः श्रवणशक्ति नफर्कने गरी दुवै कान नसुन्ने भएमा (च) पुनः बोली नफर्कने गरी बोल्ने, बोल्न नसक्ने भएमा	बीमाङ्कको शत प्रतिशत
(छ) एउटा आँखा पुनः दृष्टि फर्कन नसक्ने गरी काम नलाग्ने भएमा (ज) पुनः श्रवणशक्ति नफर्कने गरी एउटा कान नसुन्ने भएमा	बीमाङ्कको पचास प्रतिशत

(२) यस दफाको प्रयोजनको लागि,

(क) 'हात' भन्नाले नाडीदेखि माथिको पूरा हात र खुट्टा भन्नाले गोलीगाँठोभन्दा माथिको पूरा खुट्टा सम्झनु पर्छ ।

(ख) 'काम नलाग्ने' भन्नाले हातको नाडीभन्दा माथि वा खुट्टाको गोलीगाँठोभन्दा माथिको भाग छुट्टिनु वा शारीरिक रूपले सधैँका लागि काम नलाग्ने सम्झनु पर्छ ।

७. स्थायी आंशिक अशक्तता: बीमा गरिएको अबधिभित्र भएको दुर्घटनाको कारणले दुर्घटनाको मितिबाट तीनसय पैसङ्गी दिनभित्र बीमित स्थायी आंशिक अशक्त भएमा बीमकले देहाय बमोजिमको क्षतिपूर्ति प्रदान गर्नेछ:

विवरण	शोधभर्ना
(क) कुनै एउटा हातको कूहिनोदेखि माथि पूरै भाग काम नलाग्ने भएमा (ख) कुनै एउटा हातको नाडीदेखि तल पूरै भाग काम नलाग्ने भएमा (ग) कुनै एउटा खुट्टाको घुँडादेखि तल पूरै भाग काम नलाग्ने भएमा (घ) कुनै एउटा खुट्टाको गोलीगाँठोदेखि तल पूरै भाग काम नलाग्ने भएमा	बीमाङ्कको पचास प्रतिशत
(ङ) कुनै एउटा बुढी औला वा चोरी औला काम नलाग्ने भएमा (च) दुर्घटनाको कारणले स्मरणशक्ति हराएमा	बीमाङ्कको बीस प्रतिशत
(छ) हात वा खुट्टाको अन्य कुनै औला काम नलाग्ने भएमा	बीमाङ्कको दश प्रतिशत
(ज) अन्य कुनै अंगमा क्षति भएमा	समानुपातिक

८. अस्थायी पूर्ण अशक्तता: दुर्घटनाको कारणबाट बीमित अस्थायी पूर्ण अशक्त भई आफ्नो पेशा व्यवसाय गर्न पूर्ण रूपमा असक्षम भएमा बीमाङ्कको सीमाभित्र रहने गरी छव्वीस हप्तासम्म बीमकले प्रति महिना बीमाङ्कको पाँच प्रतिशत वा मासिक बीस हजार रूपैयाँमध्ये जुन कम हुन आउँछ सो ही बराबरको रकम उपलब्ध गराउनेछ ।

९. औषधी उपचार:

(१) दुर्घटनाको कारणबाट बीमितलाई औषधी उपचार गर्दा खर्च भएमा बीमकले बीमाङ्कको अतिरिक्त थप हुने गरी एक लाख रूपैयाँसम्मको रकम बिल भर्पाई अनुसार शोधभर्ना गर्नेछ ।

(२) बीमितले उपदफा (१) को अतिरिक्त थप औषधी उपचार खर्चको लागि समेत बीमा गरेको रहेछ भने सो बमोजिमको रकम बीमकले प्रदान गर्नेछ ।

स्पष्टीकरण: यस दफाको प्रयोजनको औषधी उपचार गराउने अस्पताललाई नगद रहित प्रणाली मार्फत सिधै भुक्तानी गर्न सकिने रहेछ भने बीमकले सोही अनुसार सिधै भुक्तानी गर्न सक्नेछ ।

परिच्छेद-३

अपवाद

१०. देहायको कुनै कारणबाट भएको क्षति: यस बीमालेखमा अन्यत्र जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि बीमकले देहायका जोखिमको कारणले भएको क्षतिको क्षतिपूर्ति प्रदान गर्नेछैन:

- (क) जानी जानी आफैले लगाएको चोट
- (ख) आत्महत्या वा आत्महत्याको प्रयासको कारणले भएको दुर्घटना
- (ग) मादक पदार्थ वा लागू औषधीको प्रभावको कारणबाट भएको दुर्घटना
- (घ) प्रचलित कानून बमोजिम अनुमति प्राप्त हवाई जहाजमा यात्रीको रूपमा यात्रा गरेकोमा बाहेक अन्य उडानमा यात्रा गरेको कारणले भएको दुर्घटना
- (ङ) कावा खाने खेल (क्वील रेश), घोडदौड, बन्जी जम्पिङ्ग, प्यारा ग्लाइडिङ्ग वा मोटरसाइकल दौडको कारणले भएको दुर्घटना, पोलो, शिकार, डाइभिङ्ग, पर्वतारोहण, निशानवाजीको कारणले भएको दुर्घटना
- तर, यस खण्डमा उल्लेख भएका जोखिमहरू बीमितको इच्छानुसार सम्पुष्टि जारी गरी थप बीमाशुल्क समेत लिएर रक्षावरण गर्न सकिनेछ
- (च) पागलपन वा मानसिक असन्तुलनको कारणले भएको दुर्घटना
- (छ) बीमितबाट कुनै प्रचलित कानून भङ्ग गरेको परिणामबाट भएको दुर्घटना
- (ज) दुर्घटनाबाट नभई उद्वेग वा स्नायु सम्बन्धी चोट
- (झ) मानव जीवन रक्षा गर्ने प्रयास गर्दा बाहेक तच्चाहिंदो खतरा मोल्दा भएको दुर्घटना

११. युद्ध वा युद्ध सरहको अवस्था: सैनिक विद्रोह शक्ति अपहरण, घेराबन्दी वा युद्ध, अतिक्रमण, विदेशी सैन्य कारवाही (युद्ध घोषणा भएको होस् वा नहोस्) गृहयुद्ध, राजद्रोह, क्रान्ति, सत्ता विप्लव, सैनिक विद्रोहको कारणबाट भएको दुर्घटनाको कारणले भएको क्षतिको क्षतिपूर्ति प्रदान गर्ने छैन ।

१२. विकीरणयुक्त पदार्थ तथा आणविक, रसायनिक तथा जैविक हतियार:

- (१) विकीरणयुक्त पदार्थ वा विकीरणयुक्त फोहोरको संसर्ग (कन्ट्यामिनेशन) बाट वा रेडियोधर्मिता (स्वतः जारी रहने अणुको विच्छेदनको ज्वलन समेत) को सक्रियताको संसर्गबाट प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपले हुने कुनै दुर्घटनाबाट क्षति भएमा बीमकले क्षतिपूर्ति प्रदान गर्ने छैन ।
- (२) आणविक, रासायनिक तथा जैविक आम विनाशकारी हात-हतियारको प्रयोग वा सोसंग प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा संलग्न रहेको कारणबाट भएको दुर्घटनाबाट क्षति भएमा बीमकले क्षतिपूर्ति प्रदान गर्ने छैन ।

परिच्छेद-४

शर्तहरू

१३. प्रस्ताव र स्वीकृति:

- (१) बीमालेख जारी गर्नु अघि बीमितले प्रस्ताव फाराम पूर्ण रूपमा भरी बीमकलाई बुझाउनु पर्नेछ ।
- (२) प्रस्ताव फाराममा उल्लेख भएको विवरणमा फरक पारी बीमालेख जारी हुने छैन ।
- (३) बीमकले बीमा अवधि समाप्त हुनु अगावै बीमा अवधि समाप्त हुन लागेको सूचना बीमित वा बीमालेख धारकलाई दिन सक्नेछ ।

१४. बीमाशुल्क गणना: बीमाशुल्क गणना गर्दा दुर्घटना बीमालेख निर्देशिका अनुसार गरिनेछ ।

१५. बीमाशुल्क भुक्तानी: बीमकको तर्फबाट सहीछाप भएको रसिद जारी नभएसम्म बीमाशुल्क भुक्तानी भएको मानिने छैन ।

१६. अर्थ लगाउनु पर्ने:

- (१) बीमालेखसहित बीमा प्रस्ताव, फाराम, तालिका, सम्पुष्टि, बीमा संशोधन तालिका तथा बीमाशुल्क भुक्तानी रसिदलाई एकमुष्ट बीमा करार वा बीमालेखको रूपमा बुझ्नु वा पढ्नु पर्नेछ र तिनलाई अलग्गै पढ्न, बुझ्न वा टुक्र्याएर बीमालेखको अर्थ लगाउन पाइने छैन ।
- (२) यस बीमालेखमा प्रयोग गरिएका विशेष शब्द तथा वाक्यहरू जहाँ जुन आशयका साथ प्रयोग गरिएको छ, सोही अनुरूपकै अर्थ लगाउनु पर्नेछ ।
- (३) यस बीमालेखमा प्रयोग भएका मुख्य तथा बीमासंग सम्बन्धित प्राविधिक शब्दालवलीको अर्थ परिभाषा खण्डमा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ ।

१७. भुट्टा विवरण: देहायको अवस्थामा बीमित वा बीमालेख धारकले भुट्टा विवरण दिएको मानिनेछ:

- (क) बीमितको बारेमा बीमित वा बीमालेख धारकले आफूलाई जानकारी भएको विषयमा मूलभूत विवरण दिँदा भुट्टा विवरण दिएमा
- (ख) जोखिम विश्लेषण गर्न आवश्यक पर्ने वास्तविकता लुकाई भुट्टा कुरा उल्लेख गरेमा
- (ग) वास्तविकता उल्लेख गर्दा कुनै वस्तुगत तथ्य (म्याटेरियल फ्याक्ट) उल्लेख नगरेमा

१८. दावी भुक्तानी नहुने अवस्था: देहायको कुनै अवस्था उत्पन्न भएमा बीमितले यस बीमालेख अन्तर्गत दावी वापतको क्षतिपूर्ति पाउने छैन:

- (क) दावी जालसाजीपूर्ण भएमा
- (ख) दावीको सिलसिलामा बीमालेख धारक वा बीमित वा निजको तर्फबाट कार्य गर्ने व्यक्तिले भुट्टा बयान दिई कुनै अनुचित लाभ उठाउन खोजेमा
- (ग) बीमा ऐन, २०४९ बमोजिम बीमा समितिले बीमकको पक्षमा फैसला गरेको पैतिस (३५) दिनभित्र उच्च अदालतमा उजुरी नगरेमा तर, दावी भुक्तानी रकम दिन अस्वीकार गर्नु अघि बीमकले उल्लिखित तथ्यहरू प्रमाणित गर्नु पर्नेछ ।
- (घ) दफा १७ बमोजिम भुट्टा विवरण दिएमा

१९. खारेजी:

- (१) देहायको अवस्थामा बीमालेख स्वतः खारेज हुनेछ:
  - (क) बीमितले बीमालेख खारेज गर्न अनुरोध गरेमा
  - (ख) बीमा समितिले कारण सहित बीमालेख खारेज गर्न निर्देशन दिएमा
  - (ग) बीमित वा बीमालेख धारकले भुट्टा बीमा गराएको प्रमाणित भएमा
- (२) यदि बीमित वा बीमालेख धारकको लिखित अनुरोधमा बीमालेख खारेज गर्नु परेको अवस्थामा बीमितलाई बहाल रहेको अवधिको लागि छोटो अवधिको लाग्ने बीमादर अनुसारको बीमाशुल्क लिई बाँकी बीमाशुल्क फिर्ता दिनु पर्नेछ । तर, बीमालेख खारेज हुनु अघि दावी परिसकेको रहेछ भने बीमाशुल्क फिर्ता हुने छैन ।

- (३) यदि बीमक आफैले बीमालेख खारेज गर्नु परेको खण्डमा बीमितलाई पन्ध्र दिनको पूर्व जानकारी दिनु पर्नेछ र बाँकी बीमा अवधिको लागि समानुपातिक दरमा बीमाशुल्क फिर्ता गर्नु पर्नेछ ।
- (४) यस दफामा अन्यत्र जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि सार्वजनिक निर्माणमा संलग्न मजदुरको सामूहिक बीमा बीमित वा बीमालेख धारकको अनुरोधमा खारेज गर्न पाइने छैन ।

२०. दावी:

- (१) बीमकले बीमा रकमभन्दा बढी हुने गरी दावी भुक्तानी गर्ने छैन ।
- (२) यस बीमालेखको अपवादमा उल्लेख गरिए बाहेकको कुनै घटना घटी दुर्घटनाबाट क्षति भएमा बीमित वा बीमालेख धारकले तत्काल देहायका कुराहरू गर्नुपर्नेछ:
- (क) बीमितलाई तत्काल स्वास्थ्य चौकी वा अस्पताल वा कुनै पनि स्वास्थ्य संस्थामा लैजाने
- (ख) दुर्घटनाबाट हुन सक्ने क्षति न्यूनीकरणको प्रयास गर्ने
- (ग) प्रहरी कार्यालयमा खबर गर्ने
- (३) यस बीमालेख अन्तर्गत दावी योग्य कुनै दुर्घटना भएमा त्यस्तो दुर्घटना घटेको पैतीस दिनभित्र बीमकलाई जानकारी गराउनु पर्नेछ र सोही अवधि वा बीमकले दिएको थप अवधिभित्र बीमित वा बीमालेख धारकले बीमकलाई देहायका कागजात उपलब्ध गराउनु पर्नेछ:

(क) दुर्घटनाबाट बीमितको मृत्यु भएमा	(अ) मृत्युको कारण स्पष्ट खुल्ने कागजात (आ) शव परीक्षण गरिएको भए शव परीक्षण (पोस्टमार्टम) प्रतिवेदन (इ) अस्पताल भर्ना भएको भए अस्पताल भर्ना भएको र डिस्चार्ज भएको प्रमाण	(अ) प्रहरी कार्यालयमा खबर गरेको भएमा प्रहरी प्रतिवेदन (आ) दावीको सत्यता जाहेर गर्ने कागजात, दावीको सम्बन्धमा बीमकलाई आवश्यक पर्ने बयान जस्ता प्रमाण, मुचुल्का, सनाखत लगायत दावी उत्पन्न हुने घटनावारे बीमकलाई आवश्यक पर्ने सम्पूर्ण विवरण तथा जानकारी
(ख) दुर्घटनाबाट बीमित अशक्त भएमा	(अ) अशक्त भएको प्रमाण (आ) अस्पताल भर्ना भएको, औषधी उपचार गरेको, जाँच गराएको प्रमाण, मेडिकल रिपोर्ट र डिस्चार्ज भएको प्रमाण	
(ग) दुर्घटनाबाट बीमित घाइते भएमा	(अ) औषधी उपचार गरेको, जाँच गराएको प्रमाण, मेडिकल रिपोर्ट,	

- (४) बीमित, बीमितको प्रतिनिधि तथा बीमालेख धारकले बीमकलाई बीमा दावी सम्बन्धमा सहयोग उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (५) एक भन्दा बढी बीमकमा दुर्घटना बीमा गरिएको भए सोको विवरण उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (६) बीमकले बीमितको दुर्घटनाबाट क्षति भएको जानकारी प्राप्त गरेमा बीमितको दावी प्रक्रियामा बीमित वा बीमितको सम्बन्धित व्यक्तिलाई सहयोग गर्नेछ ।
- (७) बीमित वा बीमालेख धारकबाट पूरा कागजात प्राप्त भएको बढीमा पैतीस दिनभित्र बीमकले बीमा दावी भुक्तानी गर्नेछ ।

२१. चिकित्सकबाट प्रमाणित गर्नु पर्ने: बीमित स्थायी वा अस्थायी पूर्ण अशक्त भएको कुरा मान्यता प्राप्त चिकित्सकबाट प्रमाणित हुनु पर्नेछ ।

२२. दावी गर्न नपाउने:

- (१) यस बीमालेख अन्तर्गत दुई हजार पाँच सय रूपैयाँभन्दा कम रकम दावी गर्न पाइने छैन ।
- (२) बीमितको एक भन्दा बढी बीमकबाट दुर्घटना बीमा गरिएको रहेछ भने देहाय बमोजिमको सुविधा एकभन्दा बढी बीमकबाट दावी गर्न पाइने छैन:
- (क) शव व्यवस्थापन खर्च
- (ख) काज किरिया खर्च
- (ग) औषधी उपचार बापतको रकम
- (घ) आयको नोबसानी बापत पाउने मासिक रकम

२३. शर्त पालना गर्नुपर्ने: बीमक तथा बीमित वा बीमालेख धारकले यस बीमालेखमा उल्लेख भएका सम्पूर्ण शर्तहरू पालना गर्नु पर्नेछ ।

२४. बीमकको दायित्व:

- (१) बीमकले पूरा बीमाशुल्क प्राप्त गरेपछि मात्र बीमालेख जारी गर्नु गर्नेछ ।
- (२) बीमकले आफू समक्ष परेको बीमा दावीको तत्काल छानवीन गरी दावी भुक्तानी गर्ने व्यवस्था गर्नु पर्नेछ ।
- (३) बीमकले बीमा दावी सम्बन्धमा बीमितलाई आवश्यक सहयोग गर्नु पर्नेछ ।

२५. समय सीमा: बीमालेखको अवधि समाप्त हुने भनी उल्लेख भएको मितिमा मध्यरात बन्द बजे बीमालेख समाप्त हुनेछ ।

२६. विवाद समाधान:

- (१) देहायको कुनै अवस्था आइपरेमा बीमितले विस्तृत विवरण खुलाई बीमा समितिमा उजुरी गर्न सक्नेछ:
- (क) बीमकले दावी बापतको निवेदन लिन अस्वीकार गरेमा
- (ख) बीमकले दावी बापतको रकम दिन अस्वीकार गरेमा
- (ग) बीमकले बीमितलाई दिन आँटेको दावी बापतको रकम कम भएको भन्ने बीमित वा बीमालेख धारकलाई लागेमा
- (घ) बीमित वा बीमालेख धारक बाहेक अन्य पक्षलाई दावी बापतको रकम भुक्तानी गर्न आँटेमा वा भुक्तानी गरेमा
- (ङ) बीमा तथा दावी सम्बन्धमा अन्य कुनै विवाद उत्पन्न भएमा
- (२) बीमा समितिले बीमकको पक्षमा दिएको निर्णय चित्त नबुझेमा निर्णय प्राप्त भएको पैतीस (३५) दिनभित्र बीमित वा बीमालेख धारकले उच्च अदालतमा पुनरावेदनका लागि उजुरी दिन सक्नेछ ।

२७. लिखित:

- (१) बीमक तथा बीमित वा बीमालेख धारक बीच हुने कुनै पनि सूचना, पत्र, लेखापढी लिखित हुनेछ ।
- (२) बीमालेखको एक प्रति बीमित वा बीमालेख धारकलाई दिइनेछ ।
- (३) बीमित वा बीमालेख धारकले बीमालेख प्राप्त गरेको प्रमाण बीमकले बीमालेखको आफ्नो प्रति संगै सुरक्षित रूपमा राख्नु पर्नेछ ।



### Sanima GIC Insurance Limited

Head Office:205 Tangal Marg, Kathmandu, Nepal  
Phone No.:01- 4527170, 4527171, 4527172, 4527101, FAX No.: 4527103  
Email:info@sgic.com.np, Website: www.sgic.com.np

BRJ/02403

कर विज्ञापन  
TAX INVOICE

बीमकको स्थायी लेखा र Insurer PAN

३ ० २ ९ ६ ७ ६ ८ ३

बीमितको नाम र ठेगाना  
/ Insured Name & Address:

परोहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, लौकाहा, रौतहट

बीमितको स्थायी लेखा नं./ Insured PAN

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

जारी मिति/ Issued Date: 21/01/2024 (2080/10/07)

अभिकर्ता/ Agent: 0051/0278

विवरण / Particulars	रकम रु / Amount Rs.
बीमालेख नं./ Policy No. 004/01/42200008/23/24	बीमाशुल्क / Premium 182,400.00
सम्पुष्टि नं./ Endt. No.	आतंकवाद, हुलदंगा तथा तोडफोड / Terr., RSD & MD 17,100.00
बीमाङ्क / Suminsured Rs. 114,000,000.00	नामसारी दस्तूर / Transfer Charge 0.00
	तेश्रो पक्ष / Third Party 0.00
अवधि/ Period: देखि/ From: 21/01/2024 सम्म/ To: 20/01/2025	टिकट दस्तूर / Stamp Duty 20.00
अक्षरेपि / Amount in Words: रु एक लाख उनान्सय हजार पाँच सय बीस मात्र।	कर लागने जम्मा मुल्य / Taxable Total Amt 199,520.00
	१३% मू.अ.कर / 13% VAT 0.00
	कूल जम्मा / Grand Total 199,520.00

मूलचुक्क लिनेदिने / E. & O. E.

विमित, सानिमा गिआइसी इन्स्योरेन्स लिमिटेड



अधिकार प्राप्त दस्तखत / Authorised Signature



### Sanima GIC Insurance Limited

Head Office:205 Tangal Marg, Kathmandu, Nepal  
Phone No.:01- 4527170, 4527171, 4527172, 4527101, FAX No.: 4527103  
Email:info@sgic.com.np, Website: www.sgic.com.np

Date: 21/01/2024 (2080/10/07)

Receipt No.: BRJ/002403

Print Time: 4:13 PM

D.O./Agent: 0051/0278

Insured Name & Address: Paroha Municipality Office of the Municipal Executive, Laukaha, Rautahat  
Received with thanks a sum of Rupees 199,520.00 by Cash: 0.00

(In words: Rupee One Lakh Ninety Nine Thousand Five Hundred Twenty Only)

by Cheque :: 0.00

by Credit advice :: 199,520.00

Acc. Adjustment: 0.00

0.00

Guarantee No.:

Guarantee Bank:

In settlement of Bill/Policy No.

BRJ/02403

004/01/42200008/23/24

Policy date

21/01/2024

Premium	182,400.00
RSD/MD/Terr.	17,100.00
Stamp Duty	20.00
Taxable Amount	199,520.00
0 % VAT	0.00
<b>Total</b>	<b>199,520.00</b>
	0.00
<b>Received Amount Rs.</b>	<b>199,520.00</b>

Cheque No.:

Cheque Bank:

Cr. A. Bank: Prabhu Bank, Kalimati

Remarks:

for, Sanima GIC Insurance Limited

Authorised Signature

PAYMENT BY CHEQUES/DRAFTS ARE SUBJECT TO REALISATION

Printed By: Rohit Tiwari

Printed On: 21/01/2024 At: 4:16:26PM





# सानिमा जिआईसी इन्स्योरेन्स लिमिटेड

केन्द्रीय कार्यालय: केन्द्रीय कार्यालय: २०५, टंगाल मार्ग, काठमाडौं, नेपाल  
 फोन: ०१-४५२७७०, ४५२७७१, ४५२७७२, ४५२७७९, फ्याक्स: ४५२७७०  
 E-mail: info@sgic.com.np, Web: www.sgic.com.np

PAN No.: 302967683  
 Registration No.: 1001/063/064

सामूहिक दुर्घटना बीमालेखको अनुसूची		KYC NO= GOVT/00410000079169 KFN=10/000976
यस बीमालेखले रक्षावरण गरेका बीमितहरू :	बीमा प्रस्ताव मिति : १८/०१/२०२४	
सलग्न बीमितको विवरण सुचि बमोजिम ।	बीमालेखको : पूर्व बीमालेख नं. : बीमालेख नं. : 004/01/42200008/23/24 जारी स्थान : विरगंज जारी मिति : २१/०१/२०२४ जारी समय : 4:13 PM कर विज्ञक नं : BRJ/02403	
बीमालेख धारकको तर्फबाट बीमा प्रस्ताव गर्ने प्रस्तावकको :	बीमा रकम : ११४,०००,०००.०० बीमितको विवरण सुचि बमोजिम ।	
१. नाम धर :	बीमा अवधि : २१/०१/२०२४ देखि २०/०१/२०२५ मध्य राति सम्म	
२. ठेगाना :	रसिद नं. : BRJ/002403	
बीमालेख धारक (Policy Holder) संस्थाको :	रसिद जारी मिति : 21/01/2024 समय : 4:13 PM	
नाम र परोहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, लौकाहा, रौतहट ठेगाना :	रक्षावरण : परिच्छेद २ को ३, ४, ५, ६, ७, ८ र ९	
टेलिफोन नं. : ९८५५०४०७८८ ईमेल :	<b>बीमाशुल्क गणना</b> जोखिम समूह बाहेकको बीमाशुल्कको दरले कुल बीमा रकम ११४,०००,०००.०० को रु. १८२,४००.०० जोखिम समूहको बीमाशुल्क रु. १७१००.०० अतिरिक्त सम्पुष्टिबाट थप गरिएको बीमाशुल्क (.....का दरले बीमा रकम .....को) रु. ०.०० कुल रकम रु. १९९,५००.०० खुद रकम रु. १९९,५००.०० टिकट दस्तुर रु. २० मूल्य अभिवृद्धि कर रु. ०.०० कुल बीमाशुल्क रु. १९९,५२०.००	
अभिकर्ताको : नाम धर : अनिता कुमारी कुशवाहा इजाजतपत्र नं. : 0278 मार्केटिङ कोड नं. : 0051 / 0278		
<b>भुक्तानी पाउने व्यक्ति :</b> जीवित भए स्वयं बीमित, सो नभए बीमितले इच्छा गरेको व्यक्ति, सो नभए बीमा ऐन, २०७९ को दफा १२७ अनुसार बीमितको आश्रित व्यक्तिले यस बीमालेख अन्तर्गत भुक्तानी पाउनेछ । <b>भुक्तानी पाउने अवस्था :</b> यो बीमालेख कायम रहेको अवधिमा यस बीमालेखमा परिभाषित दुर्घटनाको एक मात्र प्रत्यक्ष कारणबाट बीमितलाई भएको शारीरिक क्षतिमा यसै बीमालेखको लाभको तालिकामा उल्लेख भए बमोजिमको रकम बीमकले भुक्तानी दिनेछ । परोहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालयमा कार्यरत ५७ जना सलग्न सुचि बमोजिमका नाम उल्लेख भएका कर्मचारीहरूको रु.२,०००,०००.०० का दरले कुल बीमा रकम रु.११४,०००,०००.०० को सामूहिक दुर्घटना बीमा जोखिम बहन गरीएको छ र		

शाखा : विरगंज  
 ठेगाना : लिकरोड, घण्टाघर, ०५१-५२००७६, ०५१-५२९९६९  
 Issued By : Ushmita Ghimire  
 Approved By : Binesh Maskey

निमित्त, सानिमा जिआईसी इन्स्योरेन्स लिमिटेड  
 अधिकार प्राप्त अधिकारीको हस्ताक्षर  
 नाम धर :  
 पद :  
 कार्यलयको छाप :





## सानिमा जिआईसी इन्स्योरेन्स लिमिटेड

केन्द्रीय कार्यालय: २०५, टंगाल मार्ग, काठमाडौं, नेपाल

फोन नं. १ ०१- ४५२७१७०, ४५२७१७१, ४५२७१७२, ४५२७१०९, फ्याक्स ४५२७१०३  
Email: info@sgic.com.np, Web : www.sgic.com.np

### बीमाशुल्क गणना तालिका

बीमालेख नं. : ००४/०१/४२२००००८/२३/२४ मिति २१/०१/२०२४ को अभिन्न अंगको रूपमा रहने गरी

बीमालेख धारकको तर्फबाट बीमा प्रस्ताव गर्ने प्रस्तावकको

नाम : ,

बीमालेख धारक (Policy Holder) संस्थाको

नाम : परोहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

ठेगाना : लौकाहा, रौतहट

क्र.स	बीमितको नाम	व्यक्ति	बीमा दर प्रति हजार	बीमाङ्क रकम	बीमाशुल्क	औषधोपचार बापत बीमाङ्क	औषधोपचार बापत बीमाशुल्क
1	MD.Mahafuj Ahamad	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
2	Dipendra Prasad Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
3	Dr.Rafi Haider Anjum	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
4	Saroj Kumar Patel	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
5	Sandeep Kumar Sah	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
6	Jalandhan Prasad Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
7	MD.Utaullah	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
8	Shivpujan Mandal	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
9	Abdul Rab Ansari	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
10	Santosh Patel	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
11	MD.Irfan Ayub	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
12	Md.Motirhaman	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
13	MD.Aalim	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
14	Ajay Kumar Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
15	Om Prakash Prasad	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
16	Samsudin Rahami	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
17	MD.Prabej Aalam	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
18	MD.Jamiullah	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
19	Bishal Kumar Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00



*[Handwritten Signature]*

बीमाशुल्क गणना तालिका

बीमालेख नं. : ००४/०९/४२२००००८/२३/२४ मिति २९/०९/२०२४ को अभिन्न अंगको रूपमा रहने गरी  
बीमालेख धारकको तर्फबाट बीमा प्रस्ताव गर्ने प्रस्तावकको

नाम : ,

बीमालेख धारक (Policy Holder) संस्थाको

नाम : परोहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

ठेगाना : लौकाहा, रौतहट

क्र.स	बीमितको नाम	व्यक्ति	बीमा दर प्रति हजार	बीमाङ्क रकम	बीमाशुल्क	औषधोपचार बापत बीमाङ्क	औषधोपचार बापत बीमाशुल्क
20	Mewalal Prasad Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
21	Sangita Devi	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
22	Aayasha Hasan	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
23	Upendra Prasad Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
24	Ramadhhar Kumar Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
25	MD.Sajid Ali	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
26	Dibya Prakash Thakur	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
27	MD.Seraj Ahamad	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
28	Jay Kishor Mahato Koiri	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
29	Shesh Latif Aalam	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
30	Lal Kishon Prasad Patel	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
31	Shekh Aatab Aalam	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
32	Krishna Prasad	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
33	Kantiya Kumari	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
34	MD.Fajile Hak	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
35	Abdul Kalam Ansari	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
36	Sahindra Prasad Raut	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
37	MD.Mojare Aalam	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
38	Amrul Aalam	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
39	Shyam Babu Patel	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
40	Rabi Kumar Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
41	Ram Binay Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00



*(Handwritten signature)*



बीमाशुल्क गणना तालिका

बीमालेख नं. : ००४/०९/४२२००००८/२३/२४ मिति २९/०९/२०२४ को अभिन्न अंगको रूपमा रहने गरी  
बीमालेख धारकको तर्फबाट बीमा प्रस्ताव गर्ने प्रस्तावकको

नाम : ,

बीमालेख धारक (Policy Holder) संस्थाको

नाम : परोहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

ठेगाना : लौकाहा, रौतहट

क्र.स	बीमितको नाम	व्यक्ति	बीमा दर प्रति हजार	बीमा रकम	बीमाशुल्क	औषधोपचार बापत बीमा रकम	औषधोपचार बापत बीमाशुल्क
42	Raj Kumar Ray Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
43	Shekh Masir	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
44	Nitesh Giri	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
45	Rajesh Kumar Yadav	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
46	MD.Anjar	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
47	Rijwan Ansari	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
48	Mukesh Prasad Sah	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
49	Mukesh Paswan	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
50	Gauri Shankar Prasad Sah	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
51	Shekh Samsul	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
52	Rabi Mukhiya	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
53	Mostak Ansari	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
54	Shekh Mustak Aalam	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
55	Jaelal Hajra	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
56	Ramun Mahato	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
57	Ashok Kumar Patel	1	1.75	2,000,000.00	3,500.00	0.00	0.00
कुल			1.75	114,000,000.00	199,500.00	0.00	0.00
कुल रकम					199,500.00		
छुट रकम					0.00		
खुद रकम					199,500.00		
मूल्य अभिवृद्ध					0.00		
कुल बीमाशुल्क					199,520.00		



*(Handwritten signature)*

बीमाशुल्क गणना तालिका

बीमालेख नं. : ००४/०१/४२२००००८/२३/२४ मिति २१/०१/२०२४ को अभिन्न अंगको रूपमा रहने गरी

बीमालेख धारकको तर्फबाट बीमा प्रस्ताव गर्ने प्रस्तावकको

नाम : ,

बीमालेख धारक (Policy Holder) संस्थाको

नाम : परोहा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

ठेगाना : लौकाहा, रौतहट

क्र.स	बीमितको नाम	व्यक्ति	बीमा दर प्रति हजार	बीमाङ्क रकम	बीमाशुल्क	औषधोपचार बापत बीमाङ्क	औषधोपचार बापत बीमाशुल्क
-------	-------------	---------	--------------------	-------------	-----------	-----------------------	-------------------------

अधिकार प्राप्त अधिकारीको

हस्ताक्षर:.....

मिति:.....

नाम धर

अभिकर्ता कोड नं र कर्मचारी परिचयपत्र नं.

म्पर्क नं

त

