ખાનગી અને ગુપ્ત

ફોર્મનં. એસી ૧૬૧

પોલિસી નં .....

દાવા નં.....

ધી ન્યુ ઇંડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ અને મુખ્ય કાર્યાલય : ન્યુ ઇંડિયા એસ્યોરન્સ બિલ્ડીંગ, ૮૭, મહાત્મા ગાંધી માર્ગ, ફોર્ટ, મુંબઈ ૪૦૦ ૦૦૧

પશુ દાવો

અધિકારીએ આપેલું મૃત્યુનું પશુચિકિત્સાનું પ્રમાણપત્ર

પ્રતિ

ધી ન્યુ ઇંડિયા એસ્યોરન્સ કં. લિ.

.....

હું આથી પ્રમાણિત કરું છું કે નીચે વર્ણવેલા પશુના માલિક ..... છે. તેમનું સરનામું .... છે. આ પશુ તા.....ના રોજ મૃત્યુ પામ્યું છે. મેં ઉક્ત પશુની તા.....થી તા..... સુધી સારવાર કરી હતી

પશુનું વર્ણન

જાતિ	નામ	ઓલાદ	રંગ	ચિહ્નો	ઉંમર	માંદગી અગાઉની કિંમત ₹

૧	તમે શબ-પરીક્ષા કરી હતી ? કરી હોય તો આ ફોર્મના પાછળના ભાગમાં વિગતવાર અહેવાલ આપો.
૨	મૃત્યુનું કારણ :
૩	રોગથી થયું હોય, તો તમે તે કેવી રીતે કહો છો ?
૪	અકસ્માતથી થયું હોય, તો તે ક્યાં થયો તે અને ઈજાનો પ્રકાર જણાવો ?
૫	શસ્ત્રક્રિયાથી થયું હોય, તો શસ્ત્રક્રિયાની તારીખ અને પ્રકાર જણાવો.
૬	દુધાળાં પશુઓ બાબતમાં નીચેની વિગત આપો : ૧. છેલ્લે વિયાયાની તારીખ ૨. પશુને કેટલા મહિનાથી ગર્ભ હતો ? ૩. હાલના દૂધ આપવાના ગાળાની શરૂઆત દરમિયાન તે દરરોજ કેટલું દૂધ આપતું હતું ? ૪. મૃત્યુ અગાઉ તે દરરોજ કેટલું દૂધ આપતું હતું ?
૭.	પશુની સંપૂર્ણ કાળજી અને ધ્યાન રખાયાં હતાં ?
૮.	તમે પશુને વીમા માટે તપાસ્યું હતું ? તમે તેને ઓળખો છો ?

હું ઉપર્યુક્ત પશુના મૃત્યુનો મલાજો રાખીને મારો જવાબ સાચો હોવાની ખાતરી આપું છું. મેં કોઈ મહત્ત્વની માહિતી છુપાવી નથી.

સ્થળ : .....

તા.....

સહી.....

લાયકાત.....

સરનામું.....