



એફનં. એસી ૧૬૩

ધી ન્યુ ઈંડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

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

પશુધન દાવો (ઘોડો)

પશુચિકિત્સા પ્રમાણપત્ર

પ્રતિ

ધી ન્યુ ઈંડિયા એસ્યોરન્સ કં. લિ.

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

પશુઓનું વર્ણન

નામ	જાતિ	રંગ/ઓલાદ	ચિહ્નો	ઉંમર	પિતા અને માતાનાં નામ	માંદગી અગાઉની કિંમત રૂ.
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						
૬						
૧	વીમાદારે પશુના અકસ્માત/માંદગી અંગે તમને ક્યારે જણાવ્યું ?					
૨	તમે પશુને પહેલું અને છેલ્લે ક્યારે જોયું ?					
૩	મૃત્યુનું કારણ ?					
૪	રોગથી થયું હોય તો તમે કરેલી સારવારના પ્રકાર સાથે ટૂંકમાં વિગતો આપો.					
૫	અકસ્માતથી થયું હોય તો તે ક્યારે થયો અને ઈજાનો પ્રકાર જણાવો.					
૬.	શસ્ત્રક્રિયાથી થયું હોય, તો શસ્ત્રક્રિયાની તારીખ અને પ્રકાર જણાવો. શસ્ત્રક્રિયા કોણે કરી ?					
૭	તમારા મતે પશુને અકસ્માત થયો અથવા માંદું પડ્યું તે અગાઉ તેની સંપૂર્ણ સંભાળ રખાતી હતી અને તેના પર પૂરતું ધ્યાન અપાતું હતું ?					
૮.	તમે પશુને વીમા માટે તપાસ્યું હતું ? તમે તે પશુને ઓળખી શકો ?					
૯.	તમે પશુની શબ-પરીક્ષા કરી હતી ? કરી હોય, તો ફોર્મના પાછળના ભાગમાં વિગતવાર અહેવાલ આપો.					

હું ઉપર જણાવેલા પશુના મૃત્યુને માન આપીને મારા જવાબો સાચા હોવાની ખાતરી આપું છું. મેં કોઈ મહત્વની માહિતી છુપાવી નથી.

સહી.....
લાયકાત.....
સરનામું.....

નોંધ : આ ફોર્મ પૂરેપૂરું ભરીને બારોબાર કંપનીને તાત્કાલિક મોકલવું.

નોંધ : કાનૂની અર્થઘટન બાબતમાં અંગ્રેજી પાઠ માન્ય ગણાશે.