



## ધી ન્યુ ઈંડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

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

### પશુધન દાવા ફોર્મ

(આ ફોર્મ ઈસ્યુ કરવાથી જવાબદારી સ્વીકારી હોવાનું ગણવાનું નથી.)

વીમાદારનું પૂરું નામ :

સરનામું :

ટેલિફોન નંબર :

વ્યવસાય :

નાણાં ધીરનાર સંસ્થાનું

નામ અને સરનામું :

### જે પશુ માટે દાવો કર્યો છે તેનું વર્ણન

પશુનો પ્રકાર અને ઓલાદ	જાતિ	રંગ	શરીર પર કુદરતી ચિહ્નો ટેગ નંબર	ઉંમર		માંદગી અગાઉની કિંમત ₹
				વર્ષ	મહિનો	
૧	પશુને પહેલીવાર માંદું ક્યારે જોયું ?					
૨	પશુચિકિત્સા ડોક્ટરને તેની જાણ ક્યારે કરી ?					
૩	પશુચિકિત્સા ડોક્ટરે તેને પહેલીવાર અને છેલ્લીવાર ક્યારે જોયું અને તપાસ્યું તે તારીખ અને સમય જણાવો. ?					
૪	જેમણે પશુને જોયું હોય તે પશુચિકિત્સા ડોક્ટરનું નામ અને સરનામું					
૫	મૃત્યુનું સ્થળ, તારીખ અને સમય					
૬	મૃત્યુનું કારણ : - રોગથી થયું હોય, તો તમે તે કેવી રીતે જાણો છો ? - અકસ્માતથી થયું હોય, તો તે કેવી રીતે થયો ? તે કોનો ચાર્જ હતો ? - તાજેતરમાં શસ્ત્રક્રિયા કરી હોય, તો માંદગીનો પ્રકાર અને તારીખ તેમજ સર્જનનું નામ જણાવો.					
૭	કામ પર હતું ત્યારે તેનો ઉપયોગ જે હેતુ માટે થયો હોય તે જણાવો. તે દુધાળું હોય, તો હાલ કેટલું દૂધ (લિટરમાં) આપે છે ?					
૮	આ પશુને તમે ઉછેર્યું હતું કે ખરીદ્યું હતું ?					

૯	છેલ્લે વિચાયાની તારીખ	
૧૦	ખરીદ્યું હોય, તો (ક) કોની પાસેથી ખરીદ્યું ? (ખ) ખરીદ કર્યાની તારીખ (ગ) ચૂકવેલી તારીખ	
૧૧	દાવાની રકમ	
૧૨	પશુનો બીજે ક્યાંકથી વીમો લીધો છે ? બીજા કોઈ સ્ત્રોતમાંથી તમે વળતર મેળવો છે ? મેળવતા હો, તો કોની પાસેથી ? (એસએફડીએ/એમએફએએલ/ડીઆરએપી) મળેલી સબસીડીની રકમ જણાવો.	
૧૩	(ક) પશુનું મૃત્યુ ન થયું હોય, તો ઈજા, રોગનું વર્ણન કરો. તે ક્યારે થઈ / થયો તે અને તેનો સમયગાળો જણાવો. (ખ) આ ઈજા / રોગને પરિણામે ગર્ભ ધારણ કરવાની અથવા દૂધ આપવાની કાયમી અશક્તિ આવી છે ? (ગ) ઈજા/રોગ ધ્યાન પર આવ્યા પછી ગર્ભધારણ કરવાની કે દૂધ આપવાની કાયમી અશક્તિ નિવારવા તમે શું કર્યું ? (ઘ) આપેલી સારવારની વિગત, ટૂંકમાં	
૧૪.	મૃત્યુ / ઈજા સમયે પશુ કેટલું દૂધ આપતું હતું ?	

હું/અમે આથી મારી/અમારી ઉત્તમ જાણ અને માન્યતા અનુસાર ઉપરનાં નિવેદનો દરેક રીતે સાચાં હોવાની ખાતરી આપું છું / આપીએ છીએ. વળી પશુની યોગ્ય સારવાર અને કાળજી લેવાઈ હતી તેવું જણાવું છું / જણાવીએ છીએ. અમે ઉક્ત અકસ્માત સંબંધમાં કંપનીને જરૂરી હોય તેવા વધારે એકરાર કરીશ/કરીશું. કોઈ ખોટું નિવેદન કરવાથી અને મહત્વની હકીકત દબાવી કે છુપાવી રાખવાથી, પોલિસી નિરર્થક બની જશે અને અગાઉના અને ભવિષ્યના અકસ્માત સંબંધમાં તેની નીચે વસૂલાત કરવાના બધા હક કંપનીમાં જમ થઈ જશે. તે હું જાણું છું / અમે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :

વીમાદારની સહી

સાક્ષીઓનાં નામ અને સહી

નોંધ: કાનૂની અર્થઘટન બાબતમાં અંગ્રેજી પાઠ માન્ય ગણાશે.