



## ધી ન્યુ ઈન્ડિયા એસ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

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

### પશુચિકિત્સા ડોક્ટરનું પ્રમાણપત્ર (પશુ વીમો) (પ્રસ્તાવ સાથે મોકલવાનું)

૧. માલિકનું/નાં નામ :
૨. સરનામું :
૩. વ્યવસાય :
૪. વીમા માટે પ્રસ્તાવિત પશુ/પશુઓનું વર્ણન :

વર્ણન (ગાય, ભેંસ) વગેરે જણાવો	બ્રાન્ડ ચિહ્ન	જાત અને ઓલાદ	જાતિ (માતા હોય તો વાછરડી, પાડી, હમણાં જ વિચારી અથવા વોડકી છે ?) રંગ અને વિશિષ્ટાદર્શક ચિહ્નો	ખરેખર ઉંમર (વર્ષમાં)	ઉંચાઈ	હાલની બજાર કિંમત ₹
૧						
૨						
૩						
૪						
૫						
૫. (ક) પશુ/પશુઓ સ્વસ્થ, તંદુરસ્ત, સારી સ્થિતિમાં અને દુર્ગુણોથી મુક્ત છે. ?						
(ખ) કોઈ પશુ કદી રોગ, માંદગી અથવા વ્યાધિથી પીડાયું છે ? હોય, તો વિગત આપો.						
(ગ) તેમની સંભાળ સારી લેવાતી હોય અને તેમને નિયમિત ખાવા અપાતું હોય તેવું તે લાગે છે ?						
(ઘ) હૃદય, બરોળ અથવા કાળજીનો કોઈ રોગ છે ?						
(ચ) આંચળના રોગ (મેસ્ટિટીઆ)નું કોઈ અગાઉનું કે હાલનું નિશાન છે. ?						
(છ) તબેલા અથવા તેની આસપાસ કોઈ ચેપી અથવા સંસર્ગજન્ય રોગ પ્રવર્તે છે ?						
(જ) બધાં પશુઓને પશુ-મહામારી, રક્તસ્રાવ, કાલસ્ફોટ (anthrax), લોહીનો બગાડ, બ્લેક ક્વાર્ટરથી રક્ષણ અપાયું છે ? દરેક રોગ માટે રસી આપ્યાની તારીખ જણાવો.						

<p>(ઝ) બધાં પશુઓ નીચેનાને અધીન છે ?</p> <p>(૧) ક્ષય કસોટી : તેમ હોય, તે તેમને ક્ષયના ચેપથી મુક્ત હોવાનું જાહેર કરાયું છે ?</p> <p>(૨) બ્રુસેલ્લોસિસની એક્ટીવેશન કસોટી કરાઈ છે અને નકારાત્મક રિએક્ટરોને આ રોગ સામે રસી અપાઈ છે ?</p>	
<p>૬. (ક) પશુધનના પુરવઠા માટેનો સ્ત્રોત કયો છે ?</p> <p>(ખ) તે પ્રસ્તાવકર્તાના ચાર્જમાં કેટલા સમયથી છે ?</p> <p>(ગ) માદાઓ માલિકના સ્થળમાં વિચારી છે ? તેમ હોય, તો રાબેતા મુજબ વિચારી હતી ?</p> <p>(ઘ) છેલ્લે વિચાર્યાની તારીખ</p>	
<p>૭. તમને જોખમ સામાન્ય લાગે છે ?</p>	
<p>૮. સ્થિર સ્થિતિ સારા આરોગ્ય માટે સારી અને સહાયક છે ?</p>	
<p>૯. કંપનીએ જાણવા જેવી બીજી કોઈ માહિતી છે ? આ માટે જગ્યા પૂરતી ન હોય, તો આપેલી નીચેની જગ્યામાં પૂરેપૂરી માહિતી આપો.</p>	
<p>૧૦. તમે કંપનીને જોખમ સ્વીકારવા ભલામણ કરો છો ?</p>	

હું પ્રમાણિત કરું છું કે ઉપરની અનુસૂચિમાં વર્ણવેલ પશુઓને કાળજીપૂર્વક તપાસ્યાં છે. મારી સંપૂર્ણ જાણ અને માન્યતા અનુસાર જવાબ, વિગત અને કિંમત સાચાં છે.

સ્થળ :

સહી.....

તારીખ :

લાયકાત.....

નામ.....

સરનામું.....

**નોંધ :** આ અહેવાલ કંપનીને મોકલવો. પ્રસ્તાવકર્તાને તે આપવો કે બતાવવો નહિ. તપાસ ફી પ્રસ્તાવકર્તાએ ચૂકવવાની છે.

પશુરોગ સર્જને તેમની પાસેથી ફી બારોબાર વસૂલ કરવી.

**વધારાની માહિતી**