

पंतप्रधान सुरक्षा विमा योजना

क्लेम करण्याचा अर्ज

कोणत्याही देयक देण्याच्या हमीशिवाय हा अर्ज दिलेला असून तो मिळाल्या पासून सात दिवसांच्या आत तो पूर्ण भरून द्यावा.

क्लेम क्रमांक	पॉलिसी क्रमांक
१. संपूर्ण नाव _____ पत्ता _____ संपर्काचा क्रमांक _____	२. बँकेचे नाव _____ आणि पत्ता _____ बचत खाते क्रमांक _____
३. अ) अपघात/ मृत्यू केव्हा झाला? दिवस, तारीख आणि वेळ सांगा. ब) कुठे झाला? क) मृत्यूचे/झालेल्या जखमांची सविस्तर माहिती सांगा.	
४. उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांचे नाव आणि पत्ता	
५. गरज लागल्यास कंपनीचे इतर अधिकारी किंवा वैद्यकीय अधिकाऱ्यां तुम्हाला भेटू शकता काय?	अ) ब)
६. अ) मृत्यू झाला असेल तर, मूळ FIR /पोस्ट मॉर्टम रिपोर्ट /मृत्यू चा दाखला जोडावा ब) अपंगत्व आले असल्यास जिल्हा शल्य चिकीत्सकाचे अपंगत्व प्रमाणपत्र जोडावे	

मी वरील सर्व बाबी या सत्य असल्याचे जाहीर करतो. जर मी असत्य निवेदन केले असल्यास, काही सत्यता प्रकाशात नसेल आणली तर मिळणाऱ्या मोबदल्या वरील माझा हक्क काढून घेण्याचा अधिकार बँकेला असेल

तारीख

सही
 (क्लेम करणारी व्यक्ती)