

दावा प्रपत्र : जीवन सुरक्षा योजना

मास्टर पॉलिसी सं.....

मृत्यु दावा प्रपत्र

दावेदार एवं नोडल एजेन्सी

भाग 1 : दावेदार का विवरण

(यह प्रपत्र बीमा धारी द्वारा भरा जाना चाहिये)

-
- (1) स्कीम का नाम : सहकार जीवन सुरक्षा योजना
- (2) मास्टर पॉलिसी नं. :(अनिवार्य)
- (3) नोडल एजेन्सी का पूरा नाम व पता : केन्द्रीय सहकारी बैंक.....
: प्राथमिक भूमि विकास बैंक.....
-

- (1) मृतक का पूरा नाम :
- (2) सदस्य संख्या/एल.आई.सी.आई.डी.न. : (अनिवार्य)
- (3) उम्र/जन्म तिथि : : (अनिवार्य)
(आयु प्रमाण पत्र की सत्यप्रति संलग्न करें)
-

- (1) सदस्य के स्कीम में सदस्य बनने की तिथि.....
- (2) सदस्य की मृत्यु की तिथि.....(अनिवार्य)
(मूल मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- (3) सदस्य की मृत्यु का कारण.....
-

हम यह घोषणा करते हैं कि उपर्युक्त प्रश्नों के उत्तर पूर्णरूप से सत्य हैं।

स्थान.....

दिनांक.....

नोडल एजेन्सी के हस्ताक्षर

नोट : दावा प्रपत्र भेजते समय नोडल अधिकारी द्वारा प्रमाणित जन्म तिथि प्रमाण पत्र तथा मूल मृत्यु प्रमाण पत्र अनिवार्य रूप से संलग्न करें।

भाग 2 : ऋणी का विवरण

1. (1) नोडल ऐजेन्सी का नाम.....

(2) पता.....

2. (1) ऋण लेने की तिथि.....

(2) ऋण की राशि.....

(3) मृत्यु तिथि पर बकाया ऋण.....

3. हम यह घोषणा करते हैं कि उपर्युक्त प्रश्नों के दिये उत्तर पूर्ण रूप से सत्य हैं।

4.

विमुक्ति / भरपाई प्रपत्र

हम.....एतद द्वारा भारती जीवन बीमा निगम
से रुपये.....(अंकों) रुपये.....(अक्षरों) की
रकम की प्राप्ति पूर्ण संतुष्टि के साथ स्वीकार करते हैं, तथा मास्टर पॉलिसी नम्बर.....
के अन्तर्गत मृतक सदस्य श्री/श्रीमती.....के जीवन पर हमारे
दावों और मांगों के लिये भरपाई करते हैं।

1 रुपए का
रसीद टिकट
चिपकायें

नोडल ऐजेन्सी/मास्टर पॉलिसी होल्डर से अधिकृत
व्यक्ति के हस्ताक्षर तथा सील

विमुक्ति / भरपाई प्रपत्र (हिताधिकारी के द्वारा)

मैं / हम..... भारतीय जीवन बीमा निगम से रुपये.....
अक्षरों..... की प्राप्ति पूर्ण संतुष्टि के
साथ स्वीकार करते है। तथा मास्टर पॉलिसी नम्बर के अन्तर्गत सदस्य
श्री / श्रीमति..... के जीवन पर हमारे दावों के लिए भरपाई करते है।

हस्ताक्षर हिताधिकारी

1. नामित का बचत खाता संख्या
2. बैंक का नाम व पता
3. बैंक का IFSC नं.
4. बैंक का MICR नं.
5. दावेदार का मोबाइल नं.

1 रुपए का
रसीद टिकट
चिपकायें