



भारतीय जीवन बीमा निगम

केन्द्रीय कार्यालय - मुम्बई

आम आदमी बीमा योजना

दावा-पत्र

मास्टर पॉलिसी संख्या (आम आदमी बीमा योजना)

खण्ड अ : लाभार्थी द्वारा भरा जाना-

1. मृतक का नाम एवं पता
2. नोडल एजेंसी का नाम एवं पता
3. सदस्यता संख्या
4. योजना में शामिल होने की तिथि
5. पिता/पति का नाम
6. (अ) मृत्यु की तिथि..... (ब) मृत्यु के समय आयु.....
7. (अ) मृत्यु का स्थान..... (ब) मृत्यु का कारण.....
8. नामित का नाम
9. नामित का पूरा पता
10. सदस्य का नामित व्यक्ति से सम्बंध
11. बैंक का नाम, पता एवं बचत खाता संख्या

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त प्रश्नों के उत्तर हर प्रकार से सत्य है।

साक्षी का हस्ताक्षर

लाभार्थी का हस्ताक्षर

नाम

स्थान

पता

तिथि

खण्ड ब : (नोडल एजेन्सी द्वारा पूरा किया जाय)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त प्रश्नों के उत्तर हर प्रकार से सही है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मृतक जिला / पंचायत

का रहने वाला है। वह 18 से 59 वर्ष के बीच का आम आदमी बीमा योजना का सदस्य है। प्रमाणित किया जाता है कि लाभार्थी के विवरण सत्यापित हैं।

मोहर

नोडल एजेन्सी / मास्टर पॉलिसी धारक के
अधिकृत हस्ताक्षर करनेवाले का हस्ताक्षर

खण्ड स

विमुक्ति रसीद

हम भारतीय जीवन बीमा निगम से कुल रुपया
(रुपया) पूर्ण और अन्तिम दावा विमुक्ति संतोषप्रद
मास्टर पॉलिसी के अन्तर्गत जीवन (सदस्य
का नाम) पर प्राप्त किया।

स्थान दिनांक 20.....



रेव्यू स्टाम्प

मोहर

प्राधिकृत नोडल अधिकारी /
मास्टर पॉलिसी धारक का हस्ताक्षर

खण्ड द

कृपया दावा रकम हमारे बचत खाता संख्या में चेक द्वारा
(लाभार्थी के पास है) जो (बैंक का नाम)
..... (बैंक का पता) के पता पर जारी करें।

मोहर

प्राधिकृत नोडल अधिकारी /
मास्टर पॉलिसी धारक का हस्ताक्षर