പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷ ഭീമ യോചന (PMSBY)

ക്ലെയിം ഫോം

ഈ ക്ലെയിം തരുന്നത് കൊണ്ട് കമ്പനി ബാദ്ധ്യത ഏറ്റെടുത്തു എന്ന് കണക്കാക്കരുത്. ഈ ഫോം മുഴുവൻ പൂരിപ്പിച്ചതിനുശേഷം ഏത് ബാങ്കിന്റെ ബ്രാഞ്ച് ഓഫീസിലാണോ പോളിസി എടുത്ത ബാങ്കിന്റെ അക്കൗണ്ട് ഉള്ളത് ആ ബ്രാഞ്ചിൽ അപകടം സംഭവിച്ച് 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ നൽകേണ്ടതാണ്.

1)	അക്കൗണ്ട് ഉള്ള ആളിന്റെ പേര് (പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആൾ) -	
2)	പോളിസിയിൽ ഉള്ള ആളിന്റെ പൂർണ്ണ വിലാസം -	
3)	ബാങ്കിന്റെ പേര്, വിലാസം, ബ്രാഞ്ച് -	
4)	സേവിംഗ്സ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ -	
5)	പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആളിന്റെ ബന്ധപ്പെടേണ്ട വിവരങ്ങൾ മൊബൈൽ നമ്പർ - ഫോൺ നമ്പർ - ഇമെയിൽ വിലാസം - ആധാർ നമ്പർ (ഉണ്ടെങ്കിൽ) -	
6)	നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട ആളുടെ പൂർണ്ണ വിവരം (പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആൾ മരണപ്പെട്ടാൽ) പേര് - മൊബൈൽ / ഫോൺ നമ്പർ - ഇമെയിൽ വിലാസം - ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിന്റെ വിവരങ്ങൾ (ഇലക്ട്രോണിക് ട്രാൻസ്ഫറിന്) - ആധാർ നമ്പർ (ഉണ്ടെങ്കിൽ) -	
7)	അപകടത്തിന്റെ പൂർണ്ണവിവരം (a) ദിവസം, തീയതി, സമയം - (b) സംഭവ സ്ഥലം - (c) ഏത് തരത്തിൽപ്പെട്ട അപകടം - (d) മരണകാരണം അഥവാ പരിക്കിന്റെ പൂർണ്ണവിവരം -	

8)	ആശുപത്രിയുടെയും ചികിത്സിച്ച ഡോക്ടറുടെയും പേരും, വിലാസവും ബന്ധപ്പെടേണ്ട വിവരങ്ങളും -	
9)	മെഡിക്കൽ ഓഫീസറോ / കമ്പിനി ഓഫീസറോ പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആളിനെ സന്ദർശിക്കേണ്ട സ്ഥലവും, സമയവും -	
10)	ക്ലെയിമിനുവേണ്ടി സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ (a) മരണപ്പെട്ടാൽ - FIRന്റെ ഒറിജിനൽ, പഞ്ചനാമ, പോസ്റ്റ്മാർട്ടം റിപ്പോർട്ട്, മരണസർട്ടിഫിക്കറ്റ് - (b) സ്ഥിരമായ വൈകല്യമാണെങ്കിൽ - FIRന്റെ ഒറിജിനൽ, പഞ്ചനാമ, സിവിൽ സർജൻ നൽകിയ അംഗവൈകല്യ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (c) ഡിസ്ചാർജ്ജ് വൗച്ചർ	

സത്യവാങ്മൂലം

മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളെല്ലാം പൂർണ്ണവും സത്യവുമാണ്. മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ച ഏതെങ്കിലും വിവരങ്ങൾ തെറ്റോ, സത്യവിരുദ്ധമോ പൂർണ്ണമായി വെളിപ്പെടുത്താതെ രഹസ്യമായി ഞാൻ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ എനിക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കുവാനുള്ള അവകാശം ഉണ്ടായിരിക്കുകയില്ല എന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു. കൂടാതെ മേൽപ്രസ്താവിച്ച അപകടത്തിന് മുകളിൽപ്പറഞ്ഞ പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷ ഭീമാ യോജന അല്ലാതെ മറ്റൊരു പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷാ ഭീമാ യോജന കീഴിൽ ക്ലെയിം ഒന്നുംതന്നെ കൈപ്പറ്റിയിട്ടില്ലാത്തതാകുന്നു.

ഒപ്പ് :

അവകാശപ്പെടുന്ന ആൾ / നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്തപ്പെട്ടയാൾ :

തീയതി :

FOR OFFICE USE

Policy No. :	Claim No. :

Certified that the information relating to the Bank Account and Nominee has been verified. Premium was debited to the Bank Account on .... and remitted to the insurer on ....

Signature of Authorised Official
of the Bank

പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷ ഭീമ യോചന (PMSBY)
ഡിസ്ചാർജ്ജ് രസീത്

ക്ലെയിം നമ്പർ (ബാങ്ക് പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്) -

പോളിസി നമ്പർ -

ബാങ്കിന്റെ പേര് / ബ്രാഞ്ച് -

പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആൾ -

പോളിസി എടുത്തിരിക്കുന്ന ആളിന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ -

തീയതി -

മുകളിൽ വിശദീകരിച്ചിരിക്കുന്ന എന്റെ ക്ലെയിം ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി പരിഗണിച്ചതുകൊണ്ട് ഞാൻ / ഞങ്ങൾ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിൽ നിന്നും .... (കമ്പനിയുടെ പേര്) .... തുക (ഒത്തുതീർപ്പിലൂടെ അനുവദിച്ച തുക) മുഴുവനായും കൈപ്പറ്റിയിരിക്കുന്നു. എന്റെ / ഞങ്ങളുടെ ക്ലെയിം .... തീയതിയിൽ നടന്ന അപകടത്തിൽ നിന്നുണ്ടായതാണെന്നും, ക്ലെയിം (......................... തീയതി മുതൽ ....വരെ) .... പോളിസി നമ്പറിൽ ഇഷ്യു ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്.

ഞാൻ / ഞങ്ങൾ സ്വമേധയാ ഈ ഡിസ്ചാർജ്ജ് രസീത് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിക്ക് കൊടുക്കുന്നതാണെന്നും ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിൽ നിന്നും എന്റെ / ഞങ്ങളുടെ ക്ലെയിം മുഴുവനായും പൂർണ്ണമായും തന്നിട്ടുള്ളതാണെന്നും, ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി തന്ന സംഖ്യ നിലവിലുള്ളതും ഭാവിയിൽ ഉണ്ടാകുവാൻ സാധ്യതയുള്ളതുമായ ടി അപകടത്തിൽ നിന്നുള്ള ക്ലെയിംസിന് വേണ്ടിയുള്ളതാണെന്നും ഞങ്ങൾ സ്വമേധയാ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ച നഷ്ടത്തിൽ എനിക്കോ / ഞങ്ങൾക്കോ ഉള്ള മുഴുവൻ അവകാശങ്ങളും ഞങ്ങൾ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിക്ക് ഇതിനാൽ നൽകിക്കൊള്ളുന്നു.

റവന്യു സ്റ്റാമ്പ് (ഒരു രൂപ)

ഒപ്പ്

അവകാശപ്പെടുന്ന ആൾ/

നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്തപ്പെട്ടയാൾ

മുഴുവൻ പേര് :

അഡ്രസ്സ് :

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ (നോമിനി) :

സാക്ഷി

മുഴുവൻ പേര് :

അഡ്രസ്സ് :

Counter Signature of Authorised Official of the Bank

Bank Name & Branch Address :

പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷ ഭീമ യോചന (PMSBY)
ക്ലെയിമിനുവേണ്ടിയുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ

1) ഈ പോളിസിയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന ഏതൊരു ക്ലെയിമിനും അപകടം നടന്ന ഉടനെ തന്നെ പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആളോ, അഥവാ അവകാശിയോ (പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആൾ മരണപ്പെട്ടാൽ) ഏത് ബാങ്കിന്റെ ബ്രാഞ്ചിലാണോ അക്കൗണ്ട് ഉള്ളത് അവിടെ വിവരമറിയിക്കുകയും അപകടത്തിന്റെയും മറ്റും പൂർണ്ണ വിവരങ്ങളോടുകൂടി ക്ലെയിം ഫോം നൽകുകയും വേണം.

2) ക്ലെയിംഫോം മുകളിൽ പറഞ്ഞ ബാങ്കിന്റെ ബ്രാഞ്ചിൽ നിന്നോ, ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ ബ്രാഞ്ച് ഓഫീസിൽ നിന്നോ, ആശുപത്രിയിൽ നിന്നോ PHCs, BCs ഇൻഷുറൻസ് ഏജന്റിൽ നിന്നോ കരസ്ഥമാക്കേണ്ടതാണ്. ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ക്ലെയിം ഫോമിന്റെ ലഭ്യത ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതും ഫോമിന് അപേക്ഷിക്കുന്നവരുടെ അപേക്ഷ തള്ളുകയും ചെയ്യരുത്.

3) ക്ലെയിം ഫോം പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആളോ, അവകാശിയോ മുഴുവനായി പൂരിപ്പിച്ചശേഷം മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ച ബാങ്കിന്റെ ബ്രാഞ്ച് ഓഫീസിൽ അപകടം നടന്ന് 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ക്ലെയിമിനുവേണ്ടി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

4) പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആൾ മരണപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ക്ലെയിം ഫോമിന്റെ കൂടെ ഒറിജിനൽ FIR, പഞ്ചനാമ, പോസ്റ്റ്മോർട്ടം റിപ്പോർട്ട്, മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവ വയ്ക്കേണ്ടതും സ്ഥിരമായ അംഗവൈകല്യമാണ് സംഭവിച്ചതെങ്കിൽ FIR, പഞ്ചനാമ, സിവിൽ സർജൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ അംഗവൈകല്യ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

5) ബാങ്കിന്റെ അധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ അക്കൗണ്ട്, ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് വിവരങ്ങൾ, നോമിനേഷൻ, അടച്ച പ്രീമിയം, ക്ലെയിം ഫോമിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്നിവ പരിശോധിക്കേണ്ടതും അതിനുശേഷം ക്ലെയിം ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിലേയ്ക്ക് ക്ലെയിം ഫോം ലഭിച്ച് 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ അയക്കേണ്ടതുമാണ്.

6) ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആൾക്ക് വേണ്ടി അടച്ച ഇൻഷുറൻസ് പ്രീമിയവും തുകയും പോളിസിയിൽ ഉള്ള ആൾ മാസ്റ്റർ പോളിസിയുടെ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ എന്നും പരിശോധിക്കും.

7) ബാങ്കിൽ നിന്നും ക്ലെയിം ഫോം ലഭിച്ച് 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ മാസ്റ്റർ പോളിസി ഇഷ്യൂ ചെയ്ത കമ്പനി ക്ലെയിമിന്റെ നടപടി പ്രോസസ് ചെയ്യും.

8) അർഹതപ്പെട്ട ക്ലെയിം തുക പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആളിന്റെയോ, അവകാശിയുടെയോ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ നിക്ഷേപിക്കുന്നതാണ്.

9) പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആൾ മരണപ്പെടുകയും അവകാശിയായി ആരേയും വയ്ക്കാതിരിക്കുകയും സാഹചര്യത്തിൽ അർഹതപ്പെട്ട ക്ലെയിം സംഖ്യ പോളിസിയിൽ പേരുള്ള ആളിന്റെ അവകാശികൾക്ക് കൊടുക്കുന്നതും ടി സംഖ്യ അവകാശികൾക്ക് ലഭിക്കുന്നതിന് പിന്തുടർച്ചാ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് / അവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോടതിയിൽ നിന്നോ ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരസ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നോ അവകാശികൾ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

10) പരമാവധി 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ബാങ്ക് പൂർണ്ണ വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയ ക്ലെയിം ഫോം ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിലേയ്ക്ക് അയക്കേണ്ടതും ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ക്ലെയിം ഫോം ലഭിച്ചതിനുശേഷം പരമാവധി 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ക്ലെയിമുകൾ പരിശോധിച്ച് അർഹതപ്പെട്ട സംഖ്യ വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതുമാണ്.