પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા બીમા યોજના (પી.એમ.એસ.બી.વાય)
દાવા-તથા-નિકાલ પત્રક

(દાવા ઉપસ્થિત કરનાર રક્ષિત સભ્યનાં અકસ્માતનાં બનાવનાં ૩૦ દિવસમાં રજૂ કરવુ આવશ્યક છે)

અકસ્માતને કારણે થયેલ ખોડનાં દાવાનાં કિસ્સામાં રક્ષિત સભ્યએ અથવા રક્ષિત સભ્યનાં મૃત્યુનાં કિસ્સામાં નોમીનીએ ભરવુ.

(અથવા જો નોમીની સગીર હોય તો તે/તેણીનાં નિમૂણંક કરેલ વ્યકિત[૧], અને નોમીનેશન ના હોય તેવા કિસ્સામાં અથવા રક્ષિત સભ્યની પહેલા નોમીની અવસાન પામેલ હોય તો દાવેદાર[૨] રક્ષિત સભ્યનાં કાયદેસરનાં વારસ હોવા જોઈએ)

ભાગ ૧. પી.એમ.એસ.બી.વાય. હેઠળ નોંધાયેલ સભ્યની વિગતો

(૧) નામ :

(૨) સરનામુ :

(૩) બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ એકાઉન્ટ નંબર :

(૪) ગામ / તાલુકો / શહેર નું નામ .... જીલ્લાનું નામ.......

(૫) રાજયનું નામ .... પીન કોડ..........

(૬) અકસ્માતનો દિવસ, તારીખ, અને સમય :

(૭) બનાવની જગ્યા :

(૮) અકસ્માતનો પ્રકાર[૩] :

(૯) મૃત્યુ તારીખ :

(૧૦) મૃત્યુ / ખોડનું કારણ[૪] (મહેરબાની કરીને સ્પષ્ટતા કરો):

(૧૧) ખોડનો પ્રકાર (સંપૂર્ણ કાયમી અથવા આંશિક કાયમી):

(૧૨) કાયમી ખોડ[૫] / મૃત્યુ[૬] નાં પુરાવા તરીકે જોડેલ દસ્તાવેજ :

(૧૩) આધાર નંબર[૭] (મરજીયાત):

(૧૪) આયકર કાયમી ખાતા નંબર (પી.એ.એન.)[૭] (મરજીયાત):

ભાગ-૨. રક્ષિત સભ્યનાં મૃત્યુનાં કિસ્સામાં નોમીનીની વિગતો :

(અથવા જો નોમીની સગીર હોય તો તે/તેણીનાં નિમૂણંક કરેલ વ્યકિત[૧], અને નોમીનેશન ના હોય તેવા કિસ્સામાં અથવા રક્ષિત સભ્યની પહેલા નોમીની અવસાન પામેલ હોય તો દાવેદાર[૨] રક્ષિત સભ્યનાં કાયદેસરનાં વારસ હોવા જોઈએ)

૧. નોમીનીનું નામ :

૨. નોમીનીની ઉંમર :

૩. જો નોમીની સગીર હોય તો નિમણૂંક કરેલ વ્યકિતનું નામ[૧]

૪. જો નોમીનેશન ના હોય તો અથવા રક્ષિત સભ્યની પહેલા નોમીની અવસાન પામેલ હોય તો, દાવેદારનું નામ[૨] :

૫. રક્ષિત સભ્યની પહેલા નોમીની અવસાન પામેલ હોય તો, નોમીનીનાં મરણનો[૬] દાખલો :

૬. અવસાન પામેલ સાથે નોમીની / દાવેદારનો સંબંધ :

૭. સંપર્ક મોબાઈલ નંબર :

૮. સંપર્ક ઈમેઈલ એડ્રેસ :

૯. સંપર્ક સરનામુ :

૧૦. નોમીની / નિમણૂંક કરેલ વ્યકિત / દાવેદારની વિગતો (લાગુ પડે તે):

(૧) જે બેંક ખાતામાં રકમ મોકલાવવાની હોય તેની વિગતો :

(એ) ખાતા નંબર :

(બી) બેંકનું નામ :

(સી) શાખા આઈ.એફ.એસ. કોડ :

(૨) આધાર નંબર[૭] (મરજીયાત) :

(૩) આયકર પી.એ.એન.[૭] (મરજીયાત) :

(૪) ઓળખનાં પુરાવા તરીકે જોડેલ દસ્તાવેજો[૮] ની કે.વાય.સી.

આથી હું જાહેર કરું છું કે, ઉપરોક્ત જણાવેલ વિગતો મારી જાણ મુજબ સાચી છે, દાવાનાં આધાર માટે જોડેલ દસ્તાવેજો ખરા છે, અને ઉપરોક્ત જણાવેલ સભ્યનાં નામ સંબંધે પી.એમ.એસ.બી.વાય. હેઠળ મળવાપાત્ર રકમ મેળવવા અથવા કોઈ બેંક કે પોસ્ટ ઓફીસમાં સભ્યનાં અન્ય ખાતા સંબંધે મેં અગાઉ દાવો કરેલ નથી.

તારીખ :

(રક્ષિત સભ્ય, નોમીની / નિમણૂંક કરાયેલ વ્યકિત[૧] / દાવેદારની સહી)

જોડેલ દસ્તાવેજો :

(૧) રક્ષિત વ્યકિતની અકસ્માતને[૫] કારણે કાયમી ખોડ કે અકસ્માતને[૫] કારણે મૃત્યુનો પુરાવો ; લાગુ પડે તે

(૨) રક્ષિત સભ્ય અને દાવેદાર[૭] (મરજીયાત) નાં આધાર અને પી.એ.એન. નંબર

(૩) નોમીની / નિમણૂંક કરેલ વ્યક્તિ / દાવેદાર સંબંધે દસ્તાવેજ઼ ની કે.વાય.સી. (લાગુ પડે તે)

(૪) ખાતાની વિગતો દર્શાવતા પાસબુકનાં પહેલા બે પાના, અથવા બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ ખાતાનું સ્ટેટમેન્ટ, અથવા નોમીની / નિમણૂંક કરેલ વ્યક્તિ / દાવેદારનાં ખાતાનાં રદ્દ ચેક (લાગુ પડે તે)

(૫) રક્ષિત સભ્યની પહેલા નોમીની અવસાન પામેલ હોય તેવા કિસ્સામાં નોમીનીનાં મરણનો દાખલો[૬].

(૬) જો દાવેદાર રક્ષિત સભ્ય / નોમીની / નિમણૂંક કરેલ વ્યક્તિ કરતા અલગ વ્યક્તિ હોય તેવા કિસ્સામાં કાયદેસર વારસનો પુરાવો

(૭) દાવાનો નિકાલ કર્યા અંગેની યોગ્ય રીતે ભરેલ અને સહી કરેલ આગોતરી પહોંચ

બેંક / પોસ્ટ ઓફીસની માહિતી કે નોંધણી માહિતીમાંથી બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ દ્વારા ભરવુ

ભાગ ૩ : રક્ષિત સભ્યની વિગતો

૧. બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ ખાતા નંબર (બેંકનાં સી.બી.એસ./પોસ્ટ ઓફીસનાં રેકર્ડ પ્રમાણે)

૨. બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનું નામ :

૩. શાખાનું નામ :

૪. શાખાનો આઈ.એફ.એસ. કોડ :

૫. સભ્યનાં પિતા / પતિનું નામ :

૬. જન્મ તારીખ (કે.વાય.સી. દસ્તાવેજ મુજબ) :

૭. રક્ષિતનું નામ :

૮. નોમીનીનું નામ :

૯. બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનાં ખાતામાંથી પ્રિમીયમ બાદ થયાની તારીખ :

૧૦. રક્ષિતનાં ખાતામાં પ્રિમીયમ મોકલ્યા તારીખ :

આથી, પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, ઉપરોક્ત માહિતી બેંક / પોસ્ટ ઓફીસ રેકર્ડનાં પી.એમ.એસ.બી.વાય. નોંધણી ડેટા મુજબ છે.

સ્થળ :

તારીખ :

(બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનાં અધિકૃત અધિકારીની સહી અને સિક્કો)

પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા બીમા યોજના

દાવાનાં નિકાલ અંગેની આગોતરી પહોંચ

શ્રી/શ્રીમતિ____________સભ્યનો વીમો આવરી લેતી સદરહુ પોલીસી હેઠળ મારા દાવાનાં સંપૂર્ણ અને આખરી પતાવટ અને નિકાલ પુરતુ ઉપરોક્ત ઉલ્લેખિત એવા મારા દાવાની મંજૂરી બદલ, હું આથી રકમ રૂ.______________(કાયમી આંશિક ખોડનાં કિસ્સામાં રોકડ રૂ.એક લાખ અને કાયમી સંપૂર્ણ ખોડ કે મૃત્યુનાં કિસ્સામાં રૂ.બે લાખ)____________(રક્ષા કરનારનું નામ) પાસેથી સ્વિકારું છુ.

સાક્ષીની સહી

સાક્ષીનું નામ :

સરનામુ :

રક્ષિત સભ્ય / નોમીની / નિમણૂંક કરાયેલ વ્યકિત / દાવેદારની સહી

તારીખ :

બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનાં અધિકૃત અધિકારીની કાઉન્ટર સહી

તારીખ :

નામ :

બેંક / પોસ્ટ ઓફીસનું નામ :

શાખા :

કચેરીનો સિક્કો :

દાવેદારો માટે ઉપયોગી માહિતી

[૧] જ્યારે નોમીની સગીર હોય ત્યારે, નિમણૂંક પામેલ વ્યકિત એ છે કે જેમનું નામ સભ્યએ તેમના પીએમ.એસ.બી.વાય. નોંધણી પત્રકમાં આપેલ છે.

[૨] જ્યારે નોમીનેશન કરાયેલ ના હોય અથવા રક્ષિત સભ્યની પહેલા નોમીની અવસાન પામેલ હોય ત્યારે જે વ્યકિત કાયદેસર વારસ હોય અને સક્ષમ અદાલત કે સત્તામંડળ દ્વારા ઈશ્યુ કરાયેલ વારસા પ્રમાણપત્ર કે કાયદેસર વારસનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરે તે વ્યકિત દાવેદાર બનશે.

[૩] અકસ્માત એટલે બાહય, હિંસક અને દેખીતા સાધન વડે બનેલ અચાનક, અગાઉથી ન જાણેલ અને અસ્વૈચ્છિક બનાવ

[૪] કાયમી ખોડ એટલે નીચેનાંમાંથી કંઈપણ :

સંપૂર્ણ અને પરત મેળવી ના શકાય તેવી રીતે બંને આંખો અથવા બંને હાથ કે પગનો ઉપયોગ ગુમાવવો અથવા એક આંખની દ્રષ્ટિ ગુમાવવી અથવા એક હાથ કે પગનો ઉપયોગ ગુમાવવો	સંપૂર્ણ ખોડ - ચુકવણી પાત્ર દાવા રકમ રૂા.બે લાખ
સંપૂર્ણ અને પરત મેળવી ના શકાય તેવી રીતે એક આંખની દ્રષ્ટિ ગુમાવવી અથવા એક હાથ કે પગનો ઉપયોગ ગુમાવવો	આંશીક ખોડ - ચુકવણી પાત્ર દાવા રકમ રૂા.એક લાખ

[૫] કાયમી ખોડનાં પુરાવાનાં આધાર માટેનાં દસ્તાવેજો :

(એ) સિવિલ સર્જન દ્વારા ઈશ્યુ કરાયેલ ખોડનું પ્રમાણપત્ર અને (બી) તેને આધાર આપતુ હોસ્પિટલનું રેકર્ડ સહિત, એફ.આઈ.આર. અથવા પંચનામુ.

[૬] અકસ્માતનાં કારણે મૃત્યુનાં આધાર માટેનાં દસ્તાવેજો નીચેમાંથી કોઈપણ :

(૧) (એ), (બી) અને (સી) નીચે મુજબ છે :

(એ) મૃત્યનાં પુરાવા તરીકે નીચેની યાદીમાંથી કોઈપણ :

(૧) મરણ પ્રમાણપત્ર (સ્થાનિક વિસ્તાર માટે રાજ્ય સરકાર દ્વારા નિમણૂંક કરાયેલ જન્મ અને મરણ રજીસ્ટ્રાર દ્વારા ઈશ્યુ કરાયેલ)

(૨) હોસ્પિટલમાંથી છુટા થયા અંગેની વિગત / અવસાન પામેલ વ્યક્તિનાં સંબંધમાં, તે/તેણીનું નામ, પિતા/પતિનું નામ, સરનામુ અને મૃત્યુની તારીખ, સમય અને કારણ જણાવતુ પ્રમાણપત્ર.

(૩) અવસાન પામેલ વ્યક્તિનાં સંબંધમાં, તેમની છેલ્લે સારવાર કરનાર રજીસ્ટર્ડ મેડીકલ પ્રેકટીશનર (ઈન્ડિયન મેડીકલ કાઉન્સીલ સાથે નોંધાયેલ ડોકટર) દ્વારા ઈશ્યુ કરાયેલ તે/તેણીનું નામ, પિતા/પતિનું નામ, સરનામુ અને મૃત્યુની તારીખ, સમય અને કારણ જણાવતુ પ્રમાણપત્ર જેમા કેન્દ્રિય કે રાજ્ય સરકારનાં અધિકારી અથવા કોઈ પબ્લીક સેકટર બેંક કે અવસાન પામનાર ખાતા ધારકની બેંકનાં અધિકારી દ્વારા કે કોઈપણ જાહેર ક્ષેત્ર વીમો પુરો પાડનાર દ્વારા તેના / તેણીનાં સિકકા દ્વારા કાઉન્ટર સહિ કરવી જોઈશે.

(બી) એફ.આઈ.આર. / પંચનામા

(સી) પોસ્ટ મોર્ટમ રીપોર્ટ

(૨) રક્ષિત સભ્ય અંગે ડીસ્ટ્રીકટ મેજીસ્ટ્રેટ / કલેકટર / સંબંધિત ડેપ્યુટી કમિશ્નર ઓફ ડીસ્ટ્રીકટ અથવા તે/તેણીની દ્વારા અધિકૃત કોઈપણ એકઝીકયુટીવ મેજીસ્ટ્રેટ (એડીશનલ ડીસ્ટ્રીકટ મેજીસ્ટ્રેટ, સબ-ડીવીઝનલ મેજીસ્ટ્રેટ, તહેસીલદાર / તાલુકાદાર, વગેરે) દ્વારા યોજનાનું દાવા પતાવટ પ્રક્રિયામાં નિયત નમૂનામાં ઈશ્યુ કરેલ પ્રમાણપત્ર.

(૩) સાપનાં કરડવા / ઝાડ પરથી પડવા વગેરે જેવા અકસ્માતનાં કારણે મૃત્યુ નિપજવાનાં કિસ્સામાં મૃત્યુ પામનાર ઉપરોકત (એ), (બી) અને (સી) નાં રૂપમાં સભ્યનું નામ, પિતાનું/પતિનું નામ, સરનામુ અને તારીખ, સમય અને મૃત્યુનું કારણ દર્શાવતુ હોસ્પિટલ રેકર્ડ.

[૭] આ માહિતી ઈચ્છનીય છે પરંતુ આવશ્યક નથી.

[૮] અરજદારની ઓળખનાં આધાર માટેનાં દસ્તાવેજોમાં આધાર કાર્ડ અથવા ફોટાવાળુ ચૂંટણીનું ઓળખકાર્ડ (ઇ.પી.આઇ.સી.) અથવા એમ.જી.એન.આર. ઈ.જી.એ. કાર્ડ અથવા ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ અથવા પી.એ.એન. કાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ.