ప్రధానమంత్రి సురక్ష భీమా యోజన (పిఎమ్‌యస్‌బివై) క్లెయిం మరియు డిస్‌చార్జ్ ఫారం

(క్లెయిం కోరుకునే,బీమా చేసిన వ్యక్తి ప్రమాదానికి గురియైన రోజు నుంచి 30 రోజులలోపు ఈ ఫారం దాఖలా చేయాలి)

ప్రమాదవశాత్తు జరిగిన అంగవైకల్యపు భీమా కొరకు భీమా చేసుకున్న వ్యక్తిచే,సదరు వ్యక్తి మరణించినచో నామినీచే ఈ ఫారం నింపబడాలి.
(లేక నామినీ మైనర్ అయినచో, అతనిచే/ఆమెచే నియమితుడైన వ్యక్తి మరియు నామినేషన్ లేనిచో లేక నామిని భీమా చేసుకున్న వ్యక్తి కన్నా ముందే మరణించినచో ఆ క్లెయిం చేసేవ్యక్తి భీమాదారునికి చట్టబద్ధమైన వారసుడై వుండాలి)

పార్ట్–1 పిఎమ్‌యస్‌బివై కింద నమోదు చేయబడ్డ వ్యక్తి వివరములు

1) పేరు:
2) చిరునామా:
3) బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ ఖాతా నెంబరు:
4) గ్రామం/టౌను/సిటి పేరు: జిల్లాపేరు:
5) రాష్ట్రం పేరు & పిన్ కోడ్:
6) ప్రమాదం జరిగిన రోజు,తేది,సమయం
7) ప్రమాదం జరిగిన ప్రదేశం:
8) ప్రమాదం యొక్క పరిస్థితి:
9) ప్రమాదం జరిగిన తేది:
10) మరణం/అంగవైకల్యం,కారణం(ప్రత్యేకంగా ఉదహరించాలి):
11) అంగవైకల్యం రకం(పూర్తి శాశ్వతం లేక పాక్షిక శాశ్వతం):
12) శాశ్వత అంగవైకల్యం అసమర్ధత మరణం వీటికి సంబంధిత పత్రాలు:
13) ఆధార్ నెంబర్ (ఆప్షనల్/ఐచ్ఛికం)
14) ఆదాయపు పన్ను పాన్ (")

1ఎ

పార్ట్ 2: భీమా చేసుకున్న వ్యక్తి అయినచో నామిని వివరాలు
(లేక నామిని మైనర్ అయినచో అతని/ఆమె యొక్క నియమితుడు లేక ఇన్సూర్డ్
మెంబర్ కన్నా ముందే నామిని మరణిస్తే, (అపాయింటి)
ఇన్ష్యూర్డ్ లీగల్ వారసుడైన క్లెయిమెంట్)

1. నామిని పేరు:
2. వయస్సు:
3. నామిని మైనర్ అయినచో నియమితుడైన వ్యక్తి (అపాయింటి)
4. నామినేషన్ లేని పరిస్థితిలో లేక భీమాదారుని కన్నా,నామిని ముందే మరణిస్తే,క్లెయిమెంట్:
5. మరణ రుజువు పత్రం నామినీది భీమాదారుని కన్నా నామిని ముందుగా మరణిస్తే,సదరు నామిని మరణం రుజువు పత్రం
6. భీమాదారునితో నామిని/క్లెయిమెంట్ బంధుత్వం
7. కాంటాక్ట్ మొబైల్ నెంబర్:
8. " ఈ మెయిల్ అడ్రస్
9. " చిరునామా

పార్టు 2. <u>భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి మరణించిన సందర్భంలో నామిని వివరాలు:</u>

1.నామిని పేరు:

2.నామిని వయస్సు:

3.నామిని మైనర్రైతే,నియుక్తుడైన వ్యక్తి పేరు:

4.నామిని లేకపోయినా లేక భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తికన్నా ముందే నామిని మరణించిన సందర్భంలో క్లెయిమెంట్ పేరు:

5.నామిని,భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి కన్నా ముందే మరణించియున్నచో,సదరు నామిని యొక్క మరణాన్ని ధృవీకరించే రుజువులు:

6.మరణించిన,భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తితో నామిని/క్లెయిమెంట్ యొక్క బంధుత్వం:

7.కాంటాక్ట్ మొబైల్ నెంబర్:

8.కాంటాక్ట్ ఈ–మెయిల్ అడ్రస్:

9.కాంటాక్ట్ అడ్రస్

10.నామిని నియుక్తుడైన వ్యక్తి/క్లెయిమెంట్ వివరాలు (సందర్భాన్ని బట్టి):

1) బ్యాంక్ ఎకౌంట్(ఖాతా) వివరాలు అనగా ఏ ఖాతాలో క్లెయిం నగదు జమ చేయాలో దాని వివరాలు:

ఎ) ఎకౌంట్ (ఖాతా) నెంబర్:

బి) బ్యాంక్ పేరు:

సి) బ్రాంచ్ ఐ.ఎఫ్.సి.కోడ్:

2) ఆధార్ నెంబర్ (ఆప్షనల్):

3) ఆదాయపు పన్ను పాన్ (ఆప్షనల్):

4) కె.వై.సి పత్రాలు గుర్తింపు రుజువులు జతపరచినవి:

నేనిప్పుడు,ఇక్కడ తెలియపరచునది ఏమనగా,నాచే పైన తెలుపబడ్డ వివరములన్నియూ నాకు తెలిసిన మేరకు యదార్ధములే. ఈ క్లెయిము మద్దతుగా జతపరచబడ్డ పత్రాలు అన్నియు సరియైనవి మరియు నిజమైనవి. ఇంతకు ముందు పైన తెలియపరచబడ్డ మెంబర్‌కు సంబంధించిన లేక మెంబరు యొక్క ఏ బ్యాంక్ లేక పోస్ట్ ఆఫీసులోని ఏ ఖాతాకు సంబంధించి,నేనింత వరకు ఎటువంటి క్లెయిమూ చేయలేదు.

తే:

(భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి నామినీ నియుక్తుడైన వ్యక్తి క్లెయిమెంట్ యొక్క సంతకం)

జతపరచబడ్డ పత్రాలు

(1) భీమా చేయబడ్డ సభ్యుని, ప్రమాదం కారణంగా జరిగిన మరణం లేక ప్రమాద కారణంగా ఏర్పడ్డ అంగవైకల్యము యొక్క రుజువులు,(సందర్భాన్ని బట్టి సరియైనవి)

(2) భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి యొక్క మరియు క్లెయిమెంట్ యొక్క ఆధార్ మరియు పాన్ నంబర్,(ఆప్షనల్)

(3) నామిని/నియమితుడైన వ్యక్తి క్లెయిమెంట్ కెవైసి పత్రాలు (సందర్భాన్ని బట్టి)

(4) పాస్‌బుక్ మొదటి రెండు పేజీలు లేక బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్ ఖాతా (ఎక్కౌంటు) స్టేట్‌మెంట్ (సందర్భాన్ని బట్టి)

(5) భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి కన్నా,నామిని ముందే మరణించినచో నామిని యొక్క మరణ ధృవీకరణ రుజువు.

(6) క్లెయిం చేయు వ్యక్తి భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి/నామిని/నియమితుడైన వ్యక్తి కానిచో చట్టబద్ధంగా వారసుడు అనే రుజువు.

(7) క్లెయిం డిశ్చార్జ్ కొరకు,సరిగా నింపబడి సంతకం చేసి యున్న అడ్వాన్స్ రశీదు.

బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీసు వాళ్ళు, బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్ యొక్క నమోదైన డేటా నుంచి నింపవలయును.

పార్ట్–3: భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తికి సంబంధించిన వివరములు

1.బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్ ఖాతా/ఎకౌంట్ నెంబరు
(బ్యాంక్ యొక్క సిబియస్/పోస్ట్ ఆఫీస్ రికార్డు ప్రకారం)

2.బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్ పేరు:

3.బ్రాంచ్/శాఖపేరు:

4.బ్రాంచ్ ఐయఫ్‌యస్ కోడ్:

5.భీమా చేయబడ్డ సభ్యుని తండ్రి/భర్త పేరు:

6.పుట్టిన తారీఖు (కెవైసి పత్రాలననుసరించి)

7.భీమాదారుని పేరు:

8.నామిని పేరు:

9.బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ నుంచి ప్రీమియం డెబిట్ అయిన తేది:

10.భీమాదారుని ఖాతా/ఎకౌంట్‌లోనికి భీమా ప్రీమియం జమ అయిన తేది:

పిఎమ్‌యస్‌బివై ఎన్‌రోల్‌మెంట్ డేటా మరియు బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ రికార్డుల ప్రకారం పైన తెలుపబడ్డ వివరములు అన్నియు యదార్ధములే అని ప్రామాణికం చేయబడింది.

ప్రదేశము:
తేది:

(బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ యొక్క అనుమతిపొందిన అధికారి
సంతకం మరియు ఆఫీస్ సీల్)

ప్రధానమంత్రి సురక్ష భీమా యోజన క్లెయిం డిశ్చార్జ్ కొరకు
అడ్వాన్ రశీదు

పైన తెలిపిన నా క్లెయిం ఆమోదానికి సంబంధించి (ఇన్స్యూరర్ పేరు)............... నుంచి,సభ్యునికి సంబంధించి భీమా దారుని పేరు..........కవర్ చేయబడ్డ పై పాలశీ కింద క్లెయిం డిశ్చార్జ్ నగదు మరియు పూర్తిగా ఫైనల్‌గా ఇచ్చే నగదు రూ................................ (పాక్షిక అంగవైకల్యానికి లక్ష మరియు శాశ్వత అంగవైకల్యం లేక మరణం అయితే రెండు లక్షల రూపాయిలు) నేను స్వీకరిస్తున్నాను.

సాక్ష్యుల సంతకం
సాక్షి పేర్లు& చిరునామా

భీమా పాలశీ మెంబరు/నామిని/ నియమితుడు
క్లెయిమెంట్ సంతకం

బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ యొక్క అనుమతి పొందిన అధికారి యొక్క కౌంటర్‌సైన్:
తే:..................
పేరు:
బ్యాంక్/పోస్టాఫీసు పేరు:
శాఖ:
ఆఫీస్ స్టాంప్

క్లైయిమెంటు కొరకు సాధారణంగా ఉపయోగపడే సమాచారములు

1. నామిని మైనర్ అయితే ఈ పిఎమ్‌యస్‌బివైలో మెంబర్‌చే ఎన్నుకోబడ్డ/సూచించబడ్డ వ్యక్తిని అపాయింటి(నియమించబడ్డ వ్యక్తి)

2. నామినేషన్ ఎవరో తెలియపరచని సందర్భంలో లేక నామినేట్ చేయబడ్డ వ్యక్తి పాలశీ కింద భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి కన్నా ముందే మరణించిన సందర్భంలో క్లైయిమెంట్ చట్టబద్ధమై వారసత్వం కలిగిన వ్యక్తిగా ఒక సక్సేషన్ సర్టిఫికెట్ లేక సరియైన కోర్టు లేక అధారిటి చేత ఇవ్వబడ్డ వారసత్వపు ప్రమాణ పత్రాన్ని సమర్పించాలి.

3. ఏక్సిడెంట్/ప్రమాదము అనగా అకస్మాత్తుగా ఊహించనలవికొని విధంగా మరియు అనుకోకుండా జరిగే సంఘటన బాహ్యంగా హింసాత్మకంగా కనబడే ఆధారాలతో కూడినది.

4. శాశ్వత అంగవైకల్యం అంటే ఈ క్రింది వాటిల్లో ఏదో ఒకటి వర్తిస్తుంది. పూర్తిగా తిరిగి కోలుకోలేని విధంగా రెండు కళ్ళు చూపును కోల్పోవడం లేక రెండు కాళ్ళూ చేతులు పాదాలు పనికిరాని విధంగా నష్టపోవడం లేక ఒక చేతిని,పాదాన్ని ఉపయోగించలేని పరిస్థితి దీనికి పూర్తి అసమర్ధ అంగాలకు వర్తించే క్లైయిం నగదు రెండు లక్షలు చెల్లించబడుతుంది.

   పూర్తిగా తిరిగి కోలుకోలేని విధంగా ఒక కంటి చూపు,ఒక చేయి మరియు ఒక కాలు/పాదం నష్టపోవడం పాక్షిక అసమర్ధత క్లైయిం కింద లక్ష రూపాయిలు చెల్లింపబడుతుంది.

5. శాశ్వత అంగముల అసమర్ధతకు రుజువుగా జతపరచవలసిన పత్రాలు
   ఎ) సివిల్ సర్జన్ ద్వారా ఇవ్వబడ్డ డిసెబిలిటి సర్టిఫికెట్ మరియు
   బి) దీనికి మద్దతుగా వైద్యశాల రికార్డు
   వీటితో పాటు యఫ్ఐఆర్ లేక పంచనామా.

6. ఏక్సిడెంట్/ ప్రమాదం ద్వారా ఏర్పడ్డ మరణాన్ని ధృవీకరించే పత్రాలు,ఈ కింది వాటిలో ఏదైనా ఒకటి (1)(ఎ),(బి)&(సి) కింద వాటిలో ఏదో ఒక పత్రం (రుజువు)

1) డెత్‌సర్టిఫికెట్ ప్రాంతీయ రాష్ట్ర ప్రభుత్వముచే నియమించబడ్డ జనన,మరణ రిజిస్ట్రారుచే ఇవ్వబడ్డ ధృవీకరణ పత్రం.

2) మరణించిన వ్యక్తికి సంబంధించిన ప్రత్యేకంగా అతని/ఆమె పేరు,తండ్రి/భర్త పేరు:చిరునామా, తారీఖు అనగా మరణం సంభవించిన తేది,సమయం మరియు మరణానికి కారణం మొదలగు వివరాలు పొందుపరచబడ్డ సారాంశము/ధృవీకరణ పత్రం.

3) మరణించిన వ్యక్తికి సంబంధించి అతని/ఆమె పేరు,తండ్రి/భర్త పేరు,చిరునామా మరియు మరణించిన తేది,సమయం మరియు మరణానికి కారణం మొదలగు వివరాలు పొందుపరచబడ్డ కేంద్ర,రాష్ట్ర ప్రభుత్వ గెజిటెడ్ ఆఫీసర్ లేక మరణించిన వ్యక్తి బ్యాంక్ అధికారి లేక ఏదైనా జాతీయ బ్యాంక్ లేక పబ్లిక్ సెక్టార్ ఇన్సూరర్‌చే కౌంటర్ సైన్ చేయబడ్డ, రిజిష్టర్ మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ (ఇండియన్ మెడికల్ కౌన్సిల్‌లో నమోదు చేయబడ్డ వైద్యుడు) చే ఇవ్వబడ్డ సర్టిఫికెట్.

బి) యఫ్ఐఆర్/పంచనామా

సి) పోష్టుమార్టం (శవ పరీక్ష) రిపోర్ట్.

2. జిల్లా మెజిస్ట్రేట్/కలెక్టర్/ సదరు జిల్లాకు చెందిన జిల్లా డిప్యూటి కమీషనర్ లేక ఏదైనా ఎగ్జిక్యూటివ్ మేజిస్ట్రేట్‌చే (అదనపు జిల్లా మేజిస్ట్రేట్,సబ్-డివిజినల్ మేజిస్ట్రేట్,తహశీల్దారు/తాలూక్‌దార్ మొదలగు వారు) వీరిచే ఆథరైజ్ అయిన వారిచే స్కీం కొరకు క్లెయిం సెటిల్‌మెంట్ ప్రొసీజర్‌లో ప్రిస్క్రైబ్ చేసిన ఫారంలో ఇన్‌స్యర్డ్ మెంబర్‌కు సంబంధించి ఇవ్వబడ్డ ధృవీకరణ పత్రం.

3. పాము కాటు/చెట్టు పై నుంచి పడటం మొదలగు వాటి ద్వారా ప్రమాదంలో మరణిస్తే, (ఎ),(బి) & (సి) కి బదులుగా ఆసుపత్రి రికార్డ్‌లో చనిపోయిన వ్యక్తి పేరు,తండ్రి/భర్త పేరు చిరునామా,సదరు వ్యక్తి మరణానికి కారణం,తేదీ,సమయం,ప్రత్యేకం ఉదహరించబడినది ఇవ్వవచ్చును.

ఈ సమాచారాలు కోరుకున్నదే కానీ ఖచ్చితంగా పాటించవలసినవి కావు.
అర్జీదారుని గుర్తింపు కార్డ్-ఆధార్ కార్డు లేక ఎలక్ట్రోరల్ ఫొటో ఐడెంటిటి కార్డు (ఎపిక్) లేక డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ లేక పాన్ కార్డ్ లేక పాస్‌పోర్ట్.