

ప్రధాన మంత్రి జీవన్ జ్యోతి బీమా యోజన (PMJJBY)

క్లెయిమ్-కమ్-డిశ్చార్జ్ ఫారమ్

(సమర్పించాలిబీమా చేయబడిన సభ్యుడు మరణించిన 30 రోజులలోపు ఉత్తమం(

నామినీ ద్వారా నింపాలి

(లేదానామినీ మైనర్ అయినట్లయితే, అతని/ఆమె అపాయింటెడ్¹, మరియు నామినీ లేకుంటే లేదా నామినీ ప్రీ-డిసీజింగ్ ఇన్సూరెన్స్ సభ్యుడు, క్లెయిమ్దారు² బీమా చేసిన చట్టపరమైన వారసులు)

పార్ట్ 1. PMJJBY కింద నమోదు చేసుకున్న మరణించిన సభ్యుని వివరాలు

(1) పేరు:

(2) చిరునామా:

(3) గ్రామం / పట్టణం / నగరం పేరు ----- జిల్లా పేరు-----

(4) రాష్ట్రం పేరు----- పిన్ కోడ్-----

(5) బ్యాంక్ / పోస్టాఫీసు ఖాతా సంఖ్య:

(6) మరణించిన తేదీ:

(7) మరణానికి కారణం (ప్రమాదం³, లేదా మరేదైనా: దయచేసి పేర్కొనండి):

(8) మరణానికి రుజువుగా జతచేయబడిన పత్రం(లు)⁴ (లేదా, పథకంలో చేరిన 30 రోజులలోపు ప్రమాదం కారణంగా మరణిస్తే, ప్రమాదవశాత్తు మరణానికి రుజువు⁵):

(9) ఆధార్ సంఖ్య⁶ (ఐచ్చికం):

(10) ఆదాయపు పన్ను శాశ్వత ఖాతా సంఖ్య (PAN)⁶ (ఐచ్చికం):

పార్ట్ 2. నామినీ వివరాలు:

(లేదా, నామినీ మైనర్ అయినట్లయితే, అతని/ఆమె అపాయింటెడ్¹, మరియు నామినీ లేకుంటే లేదా నామినీ ప్రీ-డిసీజింగ్ ఇన్సూర్డ్ మెంబర్, క్లెయిమ్మెంట్² బీమా చేసిన చట్టపరమైన వారసులు)

1. నామినీ పేరు:

2. నామినీ వయస్సు:

3. నామినీ మైనర్ అయితే, అపాయింట్మెంట్ పేరు¹:

4. నామినేట్ లేకుంటే లేదా నామినీ బీమా చేయబడిన సభ్యుని మరణానికి ముందు, క్లెయిమ్దారు పేరు²:

5. బీమా చేయబడిన సభ్యుని కంటే ముందుగా నామినీ అయినట్లయితే నామినీ మరణానికి రుజువు⁴:

6. మరణించిన వారితో నామినీ/క్లెయిమ్దారు సంబంధం:

7. సంప్రదింపు మొబైల్ నంబర్:

8. సంప్రదింపు ఇమెయిల్ చిరునామా:

9. సంప్రదింపు చిరునామా:

10. నామినీ/అపాయింట్టీ/క్లెయిమ్దారు వివరాలు)సందర్భంగా ఉండవచ్చు(:

(1) క్లెయిమ్ మొత్తాన్ని చెల్లించాల్సిన బ్యాంక్ ఖాతా వివరాలు:

(a) ఖాతా సంఖ్య:

(b) బ్యాంకు పేరు:

(c) బ్రాంచ్ IFS కోడ్:

(2) ఆధార్ సంఖ్య ⁶ (ఐచ్ఛికం):

(3) ఆదాయపు పన్ను పాస్ ⁶ (ఐచ్ఛికం):

(4) KYC పత్రం ⁷ గుర్తింపు రుజువుగా జతచేయబడింది:

పైన సమర్పించిన వివరాలు నాకు తెలిసినంత వరకు నిజమని, ఈ క్లెయిమ్కు మద్దతుగా జోడించిన పత్రాలు వాస్తవమైనవని మరియు పైన పేర్కొన్న మరణించిన సభ్యునికి సంబంధించి PMJJBY కింద చెల్లించాల్సిన మొత్తాన్ని నేను క్లెయిమ్ చేయలేదని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. ఏదైనా బ్యాంక్ లేదా పోస్టాఫీసులో మరణించిన వ్యక్తి యొక్క ఏదైనా ఇతర ఖాతా.

తేదీ:

)నామినీ/అపాయింట్టీ ¹ /క్లెయిమ్దారు ² సంతకం (

జోడించిన పత్రాలు:

- (1) ⁴ మంచి మరణానికి రుజువు (పాలసీలో చేరిన / తిరిగి చేరిన 30 రోజులలోపు మరణం సంభవించినట్లయితే, ప్రమాదం కారణంగా మరణించినట్లు రుజువు(
- (2) మరణించిన సభ్యుడు మరియు నామినీ/అపాయింట్టీ/క్లెయిమ్ చేసిన వారి ఆధార్ నంబర్ మరియు పాస్ నంబర్ ⁶ (ఐచ్ఛికం(
- (3) నామినీ/అపాయింట్టీ/క్లెయిమ్కు సంబంధించి KYC డాక్యుమెంట్ ⁷
- (4) పాస్బుక్లోని మొదటి రెండు పేజీలు, లేదా బ్యాంక్/పోస్టాఫీసు ఖాతా స్టేట్మెంట్, ఖాతా వివరాలను చూపడం లేదా నామినీ/అపాయింట్టీ/క్లెయిమ్దారు ఖాతా యొక్క రద్దు చేయబడిన చెక్.
- (5) మరణానికి రుజువు ⁴, ఒకవేళ నామినీ భీమా చేసిన సభ్యుని కంటే ముందు ఉంటే
- (6) హక్కుదారు నామినీ/అపాయింట్టీ కాకుండా ఇతర వ్యక్తి అయితే, హక్కుదారు చట్టపరమైన వారసుడు అని రుజువు
- (7) క్లెయిమ్ డిస్చార్జ్ కోసం అడ్వాన్స్ రసీదు, సక్రమంగా పూరించబడింది మరియు సంతకం చేయబడింది

ఎస్రోల్మెంట్ డేటా లేదా బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ డేటా నుండి బ్యాంక్/ పోస్ట్ ఆఫీస్ ద్వారా నశింపాలి

పార్ట్ 3: మరణించిన బీమా సభ్యునికి సంబంధించిన వివరాలు

1. బ్యాంక్ / పోస్టాఫీసు ఖాతా సంఖ్య)బ్యాంకు CBS/ పోస్టాఫీసు రికార్డుల ప్రకారం(:
2. బ్యాంక్ / పోస్టాఫీసు పేరు:
3. శాఖ పేరు:
4. బ్రాంచ్ IFS కోడ్:
5. మరణించిన సభ్యుని తండ్రి/భర్త పేరు:
6. పుట్టిన తేదీ (KYC పత్రం ప్రకారం):
7. బీమా సంస్థ పేరు:
8. నామినీ పేరు:
9. బ్యాంక్ / పోస్టాఫీసు ఖాతా నుండి ప్రీమియం డెబిట్ తేదీ:
10. బీమాదారు ఖాతాలోకి ప్రీమియం చెల్లింపు తేదీ:

PMJJBY నమోదు డేటా మరియు బ్యాంక్/పోస్టాఫీసు రికార్డుల ప్రకారం పై సమాచారం నిజమని ధృవీకరించబడింది.

స్థలం:

తేదీ:

)బ్యాంకు/పోస్టాఫీసు యొక్క అధీకృత అధికారి సంతకం మరియు ముద్ర(

ప్రధాన మంత్రి జీవన్ జ్యోతి బీమా యోజన
దావా విడుదల కోసం ముందస్తు రసీదు

_____ (బీమాదారు పేరు) నుండి రెండు లక్షల రూపాయల మొత్తాన్ని మాత్రమే అంగీకరిస్తున్నాను
,పూర్తి మరియు చివరి పరిష్కారం మరియు విడుదలలోసభ్యుడు శ్రీ/శ్రీమతి _____కి సంబంధించి
బీమాను కవర్ చేసే ఈ పాలసీ కింద నా క్లెయిమ్.

సాక్షి సంతకం

సాక్షి పేరు:

చిరునామా:

నామినీ/అపాయింట్టీ/క్లెయిమ్దారు సంతకం

తేదీ:

బ్యాంక్ / పోస్టాఫీసు యొక్క అధీకృత అధికారి యొక్క కౌంటర్ సంతకం

తేదీ:

పేరు:

బ్యాంక్ / పోస్టాఫీసు పేరు:

శాఖ:

ఆఫీస్ స్టాంప్:

హక్కుదారులకు ఉపయోగకరమైన సమాచారం

¹ నామినీ మైనర్ అయిన అతని PMJJBY ఎన్రోల్మెంట్ ఫారమ్లో మరణించిన సభ్యుడు పేరు పెట్టబడిన వ్యక్తి నియామకం.

² నామినేషన్ లేని పక్షంలో లేదా నామినీకి ముందుగా బీమా చేసిన సభ్యుడు చట్టబద్ధమైన వారసుడు మరియు సమర్థ న్యాయస్థానం లేదా అధికారం ద్వారా జారీ చేయబడిన వారసత్వ ధృవీకరణ పత్రం లేదా చట్టపరమైన వారసుడు సర్టిఫికేట్ను సమర్పించే వ్యక్తి.

³ ప్రమాదం అంటే బాహ్య, హింసాత్మక మరియు కనిపించే మార్గాల వల్ల సంభవించే ఆకస్మిక, ఊహించని మరియు అసంకల్పిత సంఘటన. ప్రమాదం కారణంగా మరణిస్తే తప్ప, పాలసీలో చేరిన/తిరిగి చేరిన తేదీ నుండి 30 రోజులలోపు మరణం సంభవించినట్లయితే ఎటువంటి క్లెయిమ్ చెల్లించబడదు.

⁴ మరణ రుజువుకు మద్దతు ఇచ్చే పత్రం కింది వాటిలో ఏదైనా కావచ్చు:

- (i) మరణ ధృవీకరణ పత్రం (స్థానిక ప్రాంతం కోసం రాష్ట్ర ప్రభుత్వంచే నియమించబడిన జనన మరియు మరణాల రిజిస్ట్రార్ ద్వారా జారీ చేయబడింది)
- (ii) మరణించిన వ్యక్తికి సంబంధించి హాస్పిటల్ డిశ్చార్జ్ సారాంశం/సర్టిఫికేట్, అతని/ఆమె పేరు, తండ్రి/భర్త పేరు, చిరునామా మరియు మరణించిన తేదీ, సమయం మరియు కారణాన్ని పేర్కొనడం
- (iii) మరణించిన వ్యక్తికి సంబంధించి చివరిగా హాజరైన రిజిస్టర్డ్ మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ (ఇండియన్ మెడికల్ కౌన్సిల్లో రిజిస్టర్ అయిన వైద్యుడు) జారీ చేసిన సర్టిఫికేట్, అతని/ఆమె పేరు, తండ్రి/భర్త పేరు, చిరునామా మరియు మరణించిన తేదీ, సమయం మరియు కారణాన్ని పేర్కొనాలి. కేంద్ర లేదా రాష్ట్ర ప్రభుత్వ గెజిటెడ్ అధికారి లేదా మరణించిన ఖాతాదారుని బ్యాంక్ లేదా ఏదైనా ప్రభుత్వ రంగ బ్యాంకు లేదా ఏదైనా ప్రభుత్వ రంగ బీమా సంస్థ అధికారి అతని/ఆమె సీల్తో కౌంటర్సైన్ చేశారు
- (iv) సంబంధిత జిల్లాలోని జిల్లా మేజిస్ట్రేట్ / కలెక్టర్ / డిప్యూటీ కమిషనర్ లేదా ఏదైనా ఎగ్జిక్యూటివ్ మేజిస్ట్రేట్ (అదనపు జిల్లా మేజిస్ట్రేట్, సబ్-డివిజనల్ మేజిస్ట్రేట్, తహసీల్దార్/తాలూకార్ మొదలైనవి) ద్వారా మరణించిన వ్యక్తికి సంబంధించి జారీ చేయబడిన సర్టిఫికేట్ పథకం కోసం క్లెయిమ్ సెటిల్మెంట్ విధానంలో సూచించిన ఫారమ్

⁵ ప్రమాదం కారణంగా మరణానికి మద్దతు ఇచ్చే పత్రం కింది వాటిలో ఏదైనా కావచ్చు:

- (1) ఎ) FIR లేదా పంచనామాతో పాటు మరణ రుజువు ⁴ కోసం పైన జాబితా చేయబడిన పత్రాలలో ఏదైనా మరియు (బి) post మార్గం నివేదిక
- (2) సంబంధిత జిల్లాలోని జిల్లా మేజిస్ట్రేట్ / కలెక్టర్ / డిప్యూటీ కమిషనర్ లేదా ఏదైనా ఎగ్జిక్యూటివ్ మేజిస్ట్రేట్ (అదనపు జిల్లా మేజిస్ట్రేట్, సబ్-డివిజనల్ మేజిస్ట్రేట్, తహసీల్దార్/తాలూకార్ మొదలైనవి) ద్వారా బీమా చేయబడిన సభ్యునికి సంబంధించి జారీ చేయబడిన సర్టిఫికేట్, పథకం కోసం క్లెయిమ్ సెటిల్మెంట్ విధానంలో సూచించిన రూపంలో

(3) పాము కాటు/చెట్టు నుండి పడిపోవడం వంటి ప్రమాదాల కారణంగా మరణించిన సందర్భంలో, మరణించిన సభ్యుని పేరు, తండ్రి/భర్త పేరు, చిరునామా మరియు మరణ తేదీ, సమయం మరియు కారణాన్ని పేర్కొనే ఆసుపత్రి రికార్డు)a), (బి(మరియు)సి(పైన.

⁶ఈ సమాచారం కావాల్సినది కానీ తప్పనిసరి కాదు.

⁷నామినీ / అపాయింట్మెంట్ / క్లెయిమ్ డారు గుర్తింపుకు మద్దతు ఇచ్చే పత్రం ఆధార్ కార్డ్ లేదా ఎలక్ట్రోనల్ ఫోటో గుర్తింపు కార్డ్ [EPIC] లేదా MGNREGA కార్డ్ లేదా డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ లేదా పాస్ కార్డ్ లేదా పాస్‌పోర్ట్ కావచ్చు.