

ప్రధానమంత్రి సురక్ష భీమా యోజన (పిఎమ్యసెబై) క్లెయిం

మరియు డిస్ట్రిక్ట్ ఫారం

(క్లెయిం కోరుకునే, భీమా 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 పిఎమ్యసెబై కింద నమోదు చేయబడ్డ వ్యక్తి వివరములు

- 1) పేరు:
- 2) చిరునామా:
- 3) బ్యాంక్/పోస్టాఫీస్ భాతా నెంబరు:
- 4) గ్రామం/టౌన్/సిటి పేరు: జిల్లా పేరు:
- 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 అసమర్థత మరణం ఏటికి సంబంధిత పత్రాలు:
- 13) ఆధార్ నెంబర్ (ఆప్సనల్/పచ్చికం)
- 14) ఆదాయపు పన్ను పాన్ (")

19

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

1. నామిని పేరు:

2. వయస్సు:

3. నామిని మైనర్ అయినచో నియమితుడైన వ్యక్తి (అపాయింటి)

4. నామినేషన్ లేని పరిస్థితిలో లేక భీమాదారుని కన్నా, నామిని ముందే మరణిస్తే, క్లెయమెంట్:

5. మరణ రుజువు పత్రం నామినీది భీమాదారుని కన్నా నామిని ముందుగా మరణిస్తే, సదరు నామిని మరణం రుజువు పత్రం

6. భీమాదారునితో నామిని/క్లెయమెంట్ బంధుత్వం

7. కాంటాక్ట్ మొబైల్ నెంబర్:

8." ఈ మెయిల్ అడస్

9." చిరునామా

పార్శ్వ 2. భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి మరణించిన సందర్భంలో నామిని వివరాలు:

1. నామిని పేరు:

2. నామిని వయస్సు:

3. నామిని మైనరైతే, నియుక్తుడెన 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 అడ్రెస్:

9. కాంటాక్ట్ అడ్రెస్

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

1) బ్యాంక్ ఎకోంట్(ఖాతా) వివరాలు అనగా ఏ ఖాతాలో క్లెయిం సగదు జమ చేయాలో:

దాని వివరాలు:

ఎ) ఎకోంట్ (ఖాతా) నెంబర్:

బి) బ్యాంక్ పేరు:

సి) బ్రాంచ్ ఐ.ఎఫ్.సి.కోడ్:

2) ఆధార్ నెంబర్ (ఆప్సనల్):

3) ఆదాయపు పన్ను పాన్ (ఆప్సనల్):

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

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

తే:

(భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తి నామినీ నియుక్తుడెన

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) పాస్సెబ్క్ మొదటి రెండు పేజీలు లేక బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్ భాతా (ఎక్కువటు) 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 చట్టబడ్డంగా వారసుడు అనే రుజువు.
- (7) క్లెయిం డిశ్చర్జ్ కౌరకు,సరిగా నింపబడి సంతకం చేసి యున్న అద్యాన్ని రశీదు.

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

పార్ట్-3: భీమా చేయబడ్డ వ్యక్తికి సంబంధించిన వివరములు

- 1.బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్ భాతా/ఎకొంట్ నెంబరు
(బ్యాంక్ యొక్క సిబియన్/పోస్ట్ ఆఫీస్ రికార్డు ప్రకారం)
- 2.బ్యాంక్/పోస్ట్ ఆఫీస్ పేరు:
- 3.బ్రాంచ్/శాఖాపేరు:
- 4.బ్రాంచ్ ఐయిఫ్యాన్ కోడ్:
- 5.భీమా చేయబడ్డ సభ్యుని తండ్రి/భర్త పేరు:
- 6.పుట్టిన తారీఖు (కెవైసి పత్రాలనుసరించి)
- 7.భీమాదారుని పేరు:

8. నామిని పేరు:

9. బ్యాంక్/పోస్టాఫీన్ నుంచి ప్రీమియం డెబిట్ అయిన తేది:

10. భీమాదారుని భాతా/ఎకొంటోనికి భీమా ప్రీమియం జమ అయిన తేది:

పివిమ్యసబివై ఎన్రోల్మెంట్ డేటా మరియు బ్యాంక్/పోస్టాఫీన్ రికార్డుల ప్రకారం పైన తెలుపబడ్డ వివరములు అన్నియు యదార్థములే అని ప్రామాణికం చేయబడింది.

ప్రదేశము:

తేది:

(బ్యాంక్/పోస్టాఫీన్ యొక్క అనుమతిపొందిన అధికారి
సంతకం మరియు ఆఫీన్ సీల్)

ప్రధానమంత్రి సురక్ష భీమా యోజన క్లెయిం డిశ్చర్జ్ కొరకు
అడ్వెన్ రశీదు

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

సాక్ష్యం సంతకం

సాక్షీ పేర్లు & చిరునామా

భీమా పాలశీ మెంబరు/నామిని/ నియమితుడు
క్లెయిమెంట్ సంతకం

బ్యాంక్/పోస్టాఫీన్ యొక్క అనుమతి పొందిన అధికారి యొక్క కౌంటర్స్‌నే:

తే:.....

పేరు:

బ్యాంక్/పోస్టాఫీన్ పేరు:

శాఖ:

ఆఫీన్ స్టాంప్

క్లెయమెంటు కొరకు సాధారణంగా ఉపయోగపడే సమాచారములు

1. నామిని షైనర్ అయితే ఈ పిఎమ్స్యస్‌బిషైలో మెంబర్‌చే ఎన్సుకోబడ్/సూచించబడ్ వ్యక్తిని అపాయింటి(నియమించబడ్ వ్యక్తి)
2. నామినేషన్ ఎవరో తెలియపరచని సందర్భంలో లేక నామినేట్ చేయబడ్ వ్యక్తి పాలశీ కింద భీమా చేయబడ్ వ్యక్తి కన్నా ముందే మరణించిన సందర్భంలో క్లెయమెంట్ చట్టబడ్మై వారసత్వం కలిగిన వ్యక్తిగా ఒక సక్షేపన్ సర్టిఫికెట్ లేక సరియైన కోర్టు లేక అధారిటి చేత ఇవ్వబడ్ 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 కాళ్ళు చేతులు పాదాలు పనికిరాని విధంగా నష్టపోవడం లేక ఒక చేతిని, పాదాన్ని ఉపయోగించలేని పరిస్థితి దీనికి పూర్తి అసమర్థ అంగాలకు వర్తించే క్లెయిం నగదు రెండు లక్షలు చెల్లించబడుతుంది.

పూర్తిగా తిరిగి కోలుకోలేని విధంగా ఒక కంటి చూపు, ఒక చేయి మరియు ఒక కాలు/పాదం నష్టపోవడం పాక్షిక అసమర్థత క్లెయిం కింద లక్ష రూపాయిలు చెల్లింపబడుతుంది.
5. శాశ్వత అంగముల అసమర్థతకు రుజువుగా జతపరచవలసిన పత్రాలు
 - ఎ) సివిల్ సర్జన్ ద్వారా ఇవ్వబడ్ డిసెబిలిటి సర్టిఫికెట్ మరియు
 - బి) దీనికి మద్దతుగా వైద్యశాల రికార్డు
 - వీటితో పాటు యఫ్సపార్ 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) డెట్సర్టిఫికెట్ ప్రాంతీయ రాష్ట్ర ప్రభుత్వముచే నియమించబడ్డ జనన,మరణ రిజిస్ట్రేషనుచే 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 సెక్యూరిటీ ఇన్సూర్చన్సె కౌంటర్ సైన్ చేయబడ్డ, రిజిస్టర్ మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్ (ఇండియన్ మెడికల్ కౌన్సిల్లో నమోదు చేయబడ్డ వైద్యుడు) చే ఇవ్వబడ్డ సర్టిఫికెట్.
- బి) యఘిష్టార్/పుంచనామా
- సి) పోష్టమార్కెట్ (శవ పరీక్ష) రిపోర్ట్.
2. జిల్లా మెజిస్ట్రేట్/కలెక్టర్/ సదరు జిల్లాకు చెందిన జిల్లా డిప్యూటి కమీషనర్ లేక ఏదైనా ఎగ్జిక్యూటివ్ మేజిస్ట్రేట్చే (అదనపు జిల్లా మెజిస్ట్రేట్, సబ్-డివిజినల్ మెజిస్ట్రేట్, తహశీల్దారు/తాలూక్ దార్ మొదలగు వారు) వీరిచే ఆధురైజ్ అయిన వారిచే స్న్యం కొరకు క్లెయిం సెటిల్మెంట్ ప్రోసీజర్లో ప్రిస్నైజ్ చేసిన ఫారంలో ఇన్సెన్ట్ 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 ఎలక్ట్రోనిక్ ఫాట్ పడెంటిటి కార్డు (ఎపిక్) లేక డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ లేక పాన్ కార్డ్ లేక పాన్పోర్ట్.