

தி நியூ இந்தியா அசுரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

தலைமை அலுவலகம் - 87. எம்.ஜி. ரோடு, .:போர்ட், மும்பை 400 001

தீ விபத்து இழப்பீடு கோரிக்கை படிவம்

1. பாலிசி எடுத்தவரின் பெயர் மற்றும் முகவரி:
2. தீ விபத்து சம்பந்தப்பட்ட அனைத்து பாலிசிக்கள் தொடர்பான தகவல்களையும் தயவு செய்து வழங்கவும்
பாலிசி எண் காப்புறுதி இடர் அமைவிடம் காப்பீட்டுத் தொகை தோராய இழப்புத் தொகை
 - i.
 - ii.
 - iii.
3. பாலிசி காலகட்டம்:
4. இழப்பு ஏற்பட்ட தேதி மற்றும் நேரம்:
5. இழப்பின் தன்மை மற்றும் காரணம்
(இழப்பு ஏற்பட்ட சூழலை விவரிக்கவும்)
6. தீ / விபத்து தொடர்பான இடர்பாட்டிற்காக
மற்ற நிறுவனங்களில் மேற்கொண்ட
காப்பீடுகள் குறித்த தகவல்களை அளிக்கவும்:
7. காப்பீடு பெற்றவர் முழுமையான உரிமையாளர் இல்லை
எனில், சொத்து தொடர்பான அவரது / அவர்களது உரிமை:
8. இழப்பு தெரிவிக்கப்பட்டது
 - 1) காவல்துறையினரிடம்
 - 2) தீயணைப்பு துறையினரிடம்
9. (i) இதே சொத்திற்காக இதற்கு முன்பு நடப்பு
பாலிசி காலகட்டத்தின் போது கோரிக்கை ஏதேனும்
பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?
(ii) ஆம் எனில், பின்வருபவைகள் தொடர்பான தகவல்களை அளிக்கவும்:
 - a) இழப்பிற்கான காரணம்
 - b) நிகழ்வு நடந்த தேதி
 - c) கோரிக்கை
 - d) பாலிசி வழங்கிய அலுவலகம்
 - e) கோரிக்கைக்காக வழங்கப்பட்ட தொகை / மீதமுள்ள தொகை ரூ.

மேலே தெரிவிக்கப்பட்டுள்ள அனைத்தும் உண்மை என்றும் மற்றும் எனது அறிவிற்கு எட்டிய வரை கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரம் சரி என்றும் நான் இதன் வழியாக உறுதிசூறுகிறேன்.

இடம்:

தேதி:

பாலிசி எடுத்தவரின் கையொப்பம்

வளர்ச்சி அதிகாரி / கிளை / டி.ஓவால் நிரப்பப்பட வேண்டும்.

தீ விபத்து கோரிக்கை எண். _____

கிளை / டி.ஓ. குறியீட்டு எண்	ஆர்.ஓ. குறியீட்டு எண்	வளர்ச்சி அதிகாரி குறியீட்டு எண்.	முகவாண்மை குறியீட்டு எண்.	ப்ரீமியம் செலுத்துதல் தொடர்பான தகவல்கள்		
				ரசீது எண் பிஜி / சிடி எண்.	பணம் செலுத்திய தேதி	தொகை ரூ.