

प्रधानमंत्री सुरक्षा बिमा योजना

वितरण पावती

दावा क्रमांक :- (बँकेने भरावा)

पॉलिसी क्रमांक :

बँक/शाखा नाव

विमा धारकाचे नाव :

बँक खाते क्रमांक :-

तारीख :-

वर नमूद केलेल्या मंजूर दाव्या संदर्भात मी/आम्ही तारीख ----- रोजी
----- दुर्घटनेमुळे उद्भवलेल्या व तारीख ----- पासून
----- तारखेपर्यंत प्रभावी असलेल्या पॉलिसी क्रमांक -----
अंतर्गत ----- विमा कंपनीने मंजूर केलेल्या रूपये
----- च्या दाव्याची रक्कम पूर्णतः आणि अंतिमतः स्वीकारित आहे/आहोत.

सदरहू दुर्घटनेमुळे प्रत्यक्ष किंवा अप्रत्यक्षपणे सध्या किंवा भविष्यात उद्भवू शकणा-या दाव्यांतून या कंपनीस मी/आम्ही पूर्णतः आणि अंतिमतः स्वेच्छेने विमुक्त करित आहे/आहोत. तसेच वर उल्लेख केलेल्या नुकसानी/क्षती संदर्भात माझे/आमचे सर्व अधिकार व पर्याय सदरहू विमा कंपनीस एतद्वारे अंतरित करित आहे/आहोत.

नामिती/विमाधारकाची सही

पूर्ण नाव :

पत्ता :

नामितीचे खाते क्रमांक :

साक्षीदार :

पूर्ण नाव

पत्ता

बँकेच्या अधिकृत अधिका-याची स्वाक्षरी

बँकेचे नाव व शाखा :

पत्ता :