प्रधानमंत्री सुरक्षा बीमा योजना (PMSBY)

दाव्यासह मुक्ततेसंबंधीचा फॉर्म

(विमाधारक सदस्यास अपघात होऊन दावा उद्भवल्यानंतर शक्यतो 30 दिवसांच्या आत सादर करावा .)

अपघाती अपंगत्व आल्यास विमाधारक सदस्याकडून किंवा विमाधारक सदस्याच्या मृत्यूच्या प्रकरणात त्याच्या नामनिर्देशिताकडून / नामितीद्वारे भरण्यात यावा .

(किंवा नामिती अज्ञान असल्यास त्याच्या / तिच्या नियुक्त प्रतिनिधीद्वारे , आणि कोणीही नामिती नसल्यास अथवा नामितीचा मृत्यू विमाधारक सदस्याच्या अगोदरच झाल्यास दावाकर्ता क्र. 2 विमाधारकाच्या कायदेशीर वारसांकडून भरण्यात यावा .

भाग 1 . PMSBY खाली प्रविष्ट सदस्याचा तपशील

(1) नाव :

(2) पत्ता :

(3) बँक / पोस्ट ऑफिस खाते क्रमांक :

(4) अपघाताचा वार , तारीख आणि वेळ :

(5) अपघात घडल्याचे स्थळ :

(6) अपघाताचे स्वरूप :

(7) मृत्यूची तारीख :

(8) मृत्यू / अपंगत्वाचे कारण :

(9) अपंगत्वाचा तपशील :

(10) कायमचे अपंगत्व / मृत्यू सिद्ध करणारी कागदपत्रे :

(11) आधार क्रमांक (ऐच्छिक) :

(12) आयकर स्थायी खाते क्रमांक (पॅन) (ऐच्छिक) :

भाग 2 विमाधारक सदस्याचा मृत्यू झाला असल्यास नामितीचा तपशील

(किंवा नामिति अज्ञान असल्यास त्याच्या / तिच्या नियुक्त प्रतिनिधीद्वारे , आणि कोणीही नामिती नसल्यास अथवा विमाधारक सदस्याच्या आधीच नामितीचा मृत्यू झाल्यास दावाकर्ता क्र. 2 विमाधारकाच्या कायदेशीर वारसांकडून भरण्यात यावा .)

(1) नामितीचे नाव :

(2) नामितीचे वय :

(3) नामिती अज्ञान असल्यास नियुक्त प्रतिनिधीचे नाव :

(4) कोणीही नामिती नसल्यास अथवा विमाधारक सदस्याच्या आधीच नामितीचा मृत्यू झाला असल्यास , दावाकर्त्याचे नाव :

(5) विमाधारक सदस्याच्या आधीच नामितीचा मृत्यू झाला असल्यास, मृत्यूचा पुरावा :

(6) मयत व्यक्तीशी नामिती / दावाकर्ता यांचे नाते :

(7) संपर्कासाठी मोबाईल क्रमांक :

(8) संपर्कासाठी ईमेल पत्ता :

(9) संपर्कासाठी पत्ता :

(10) नामिती / नियुक्त प्रतिंनिधी / दावाकर्ता (जसे प्रकरण असेल तसे) यांचा तपशील :

(11) दाव्याची रक्कम ज्या बँक खात्यात जमा करावयाची आहे , त्याचा तपशील :

(11.1) खाते क्रमांक :

(11.2) बँकेचे नाव :

(11.3) बँकेच्या शाखेचा आय.एफ.एस. कोड (IFS कोड) :

(12) आधार क्रमांक (ऐच्छिक) :

(13) आयकर स्थायी खाते क्रमांक (पॅन) (ऐच्छिक) :

(14) ओळख पटवण्यासाठी आवश्यक असलेली केवायसी (KYC) कागदपत्रे :

याद्वारे मी जाहीर करतो की वर दिलेला तपशील माझ्या माहितीनुसार खरा आहे, या दाव्यासंदर्भात दाखल केलेली कागदपत्रे खरी आहेत , उपरोल्लेखित सदस्यासंदर्भात किंवा सदस्याच्या अन्य कोणत्याही बँक / पोस्ट ऑफिस खात्याच्या संदर्भात PMSBY अंतर्गत देय रकमेसाठी मी दावा केलेला नाही .

तारीख : (विमाधारक सदस्य/ नामिती / नियुक्त प्रतिंनिधी / दावाकर्ता याची स्वाक्षरी)

संलग्न कागदपत्रे

(1) विमाधारक सदस्यास अपघातामुळे आलेले कायमचे अपंगत्व / मृत्यू सिद्ध करणारा पुरावा (जसे प्रकरण असेल तसे)

(2) विमाधारक / दावाकर्ता यांचे आधार क्रमांक आणि आयकर स्थायी खाते क्रमांक (पॅन) (ऐच्छिक)

(3) नामिती / नियुक्त प्रतिंनिधी / दावाकर्ता (जसे प्रकरण असेल तसे) यांची KYC कागदपत्रे

(4) पासबुकची पहिली दोन पाने , किंवा खात्याचा तपशील असलेली बँक / पोस्ट ऑफिस खात्याचा उतारा किंवा नामिती / नियुक्त प्रतिंनिधी / दावाकर्ता यांच्या खात्याचा रद्द केलेला चेक (जसे प्रकरण असेल तसे)

(5) विमाधारक सदस्याच्या आधीच नामितीचा मृत्यू झाला असल्यास, मृत्यूचा पुरावा :

(6) दावाकर्ता विमाधारक सदस्य / नामिती / नियुक्त प्रतिंनिधी नसल्यास कायदेशीर वारस असल्याचा पुरावा

(7) दाव्याच्या मुक्ततेसाठी दाव्याची विधिवत संपूर्ण भरलेली आणि स्वाक्षरी केलेली अग्रिम पावती

प्रवेशिकेतील माहितीनुसार किंवा बँक / पोस्ट ऑफिसच्या माहितीनुसार बँक / पोस्ट ऑफिसने भरावे .

भाग 3 : विमाधारक सदस्याच्या संदर्भातील तपशील

1) बँक / पोस्ट ऑफिस खाते क्रमांक (बँक / पोस्ट ऑफिसच्या रेकॉर्डनुसार) :
2) बँक / पोस्ट ऑफिसचे नाव :
3) शाखेचे नाव :
4) शाखेचा आय.एफ.एस. (IFS) कोड :
5) सभासदाच्या वडिलांचे / पतीचे नाव :
6) जन्मतारीख (केवायसी कागदपत्रांनुसार) :
7) विमाकर्त्याचे नाव :
8) नामितीचे नाव :
9) बँक / पोस्ट ऑफिस खात्यातून विमा हप्ता नावे टाकल्याची तारीख :
10) विमाकर्त्याच्या खात्यात विमा हप्ता पाठवल्याची तारीख :

PMSBY प्रवेशिकेतील माहिती आणि बँक / पोस्ट ऑफिसच्या रेकॉर्डनुसार असलेल्या माहितीनुसार वरील माहिती सत्य असल्याचे प्रमाणित केले आहे .

स्थळ :

तारीख :

(बँक / पोस्ट ऑफिसच्या प्राधिकृत अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी आणि शिक्का)

प्रधानमंत्री सुरक्षा बीमा योजना

दाव्याच्या मुक्ततेसाठी अग्रिम पावती

सभासद श्री . / कु . ------यांच्या विमा पॉलिसीच्या पूर्ण आणि अंतिम निपटाऱ्यासाठी आणि माझ्या दाव्याच्या मुक्ततेसाठी , मी वर केलेल्या दाव्याच्या मंजुरीनुसार मी ------ (विमाकर्त्यांचे नाव) यांच्याकडून मिळालेली रक्कम रु . ------ (कायमच्या अंशतः अपंगत्वासाठी रु . एक लाख आणि कायमचे पूर्ण अपंगत्व अथवा मृत्यूसाठी रु. दोन लाख) स्वीकारत आहे .

साक्षीदाराची स्वाक्षरी

साक्षीदाराचे नाव

पत्ता

विमाधारक सदस्य / नामिती / नियुक्त प्रतिनिधीची स्वाक्षरी

तारीख

बँक / पोस्ट ऑफिसच्या प्राधिकृत अधिकाऱ्याची दुजोरा देण्यासाठी स्वाक्षरी

तारीख :

नाव :

बँक / पोस्ट ऑफिसचे नाव :

शाखा :

कार्यालयाचा शिक्का

दावाकर्त्यासाठी उपयुक्त माहिती

1) नियुक्त प्रतिनिधी म्हणजे PMSBYच्या प्रवेशिकेमधील , सदस्याद्वारे त्याचा नामिती अज्ञान असल्यामुळे निर्देशित केलेली व्यक्ती

2) दावाकर्ता म्हणजे जेव्हा नामनिर्देशन केले नसेल किंवा किंवा नामितीचा मृत्यू विमाधारक सदस्याच्या अगोदर झाला असेल, अशा वेळी सक्षम न्यायालय किंवा प्राधिकरणाद्वारे जारी उत्तराधिकारी प्रमाणपत्र किंवा वारसदाराचे प्रमाणपत्र दाखल करणारी व्यक्ती .

3) अपघात म्हणजे बाह्य, हिंसक आणि दृश्य कारणांमुळे झालेली एक आकस्मिक, अनपेक्षित आणि अहेतुक अशी घटना

4) कायमचे अपंगत्व म्हणजे खालीलपैकी काहीही

दोन्ही डोळे संपूर्णपणे निकामी होणे किंवा	स्थायी संपूर्ण अपंगत्व
दोन्ही हात किंवा दोन्ही पाय निकामी होणे	देय दावा रक्कम रु. दोन लाख
किंवा एका डोळ्याची दृष्टी जाणे आणि	
एक हात किंवा पाय निकामी होणे	
एका डोळ्याची दृष्टी संपूर्णपणे जाणे किंवा	आंशिक अपंगत्व
एक हात किंवा पाय संपूर्ण निकामी होणे	देय दावा रक्कम रु. एक लाख

5) कायमच्या संपूर्ण अपंगत्वाच्या पुराव्याच्या समर्थनार्थ देण्याची कागदपत्रे :

एफ. आय. आर. किंवा पंचनामा यासहित अ) सिव्हिल सर्जनकडून दिले गेलेले अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र आणि ब) वरील बाबीची पुष्टी करणारी हॉस्पिटलची नोंद

6) अपघातामुळे मृत्यूच्या समर्थनार्थ द्यावयाची कागदपत्रे खालील अ) ब) क) यांपैकी कोणतीही असावीत .

1) मृत्यूचा पुरावा म्हणून खाली दिलेल्यापैकी कोणतेही कागदपत्र

1] (स्थानिक क्षेत्रासाठी राज्य सरकारद्वारे नियुक्त जन्म आणि मृत्युसाठीच्या रजिस्ट्रारद्वारे देण्यात आलेले) मृत्यू प्रमाणपत्र

2] मृत व्यक्तीशी संबंधित त्याचे/तिचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख , वेळ आणि कारण स्पष्ट करणारी हॉस्पिटलमधून सोडतानाची माहिती / प्रमाणपत्र

3] मृत व्यक्तीला शेवटी उपचार देणाऱ्या नोंदणीकृत वैद्यकीय व्यावसायिकाचे (इंडियन मेडिकल कौन्सिलमध्ये नोंदणीकृत) प्रमाणपत्र ज्यामध्ये मृतकाचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख , वेळ आणि कारण स्पष्ट केले असेल आणि त्यावर केंद्रीय अथवा राज्य सरकारच्या राजपत्रित अधिकाऱ्याची किंवा मृत खातेदाराच्या बँकेच्या एखाद्या अधिकाऱ्याची किंवा कोणत्याही सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेच्या अथवा कोणत्याही सार्वजनिक क्षेत्रातील विमाकर्त्या अधिकाऱ्याची दुजोऱ्यादाखल स्वाक्षरी व शिक्का असेल.

4] एफ. आय. आर. / पंचनामा

5] शव विच्छेदन अहवाल

ब) संबंधित जिल्ह्याचे जिल्हा मॅजिस्ट्रेट / जिल्हाधिकारी / उपायुक्त, किंवा त्यांनी अधिकृत केलेले कोणतेही कार्यपालक मॅजिस्ट्रेट , (अतिरिक्त जिल्हा मॅजिस्ट्रेट, उपविभागीय मॅजिस्ट्रेट , तहसीलदार , तालुकदार इ .) यांच्याकडून दिले गेलेले विमाधारक सदस्याशी संबंधित प्रमाणपत्र, जे या योजनेच्या दावा निपटाऱ्यासाठी निर्धारित फॉर्ममध्ये असेल .

क) सर्पदंश / झाडावरून पडून अपघाती मृत्यूच्या प्रकरणामध्ये वरील अ) ब) क) च्या ऐवजी मृतकाचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख, वेळ आणि कारण स्पष्ट करणारे हॉस्पिटलचे रेकॉर्ड

7) ही माहिती वांछनीय आहे पण बंधनकारक नाही .

8) आवेदनकर्त्याची ओळख पटविण्यासाठी समर्थन म्हणून कागदपत्रे आधार कार्ड किंवा निवडणुकीचे फोटोसह ओळखपत्र (EPIC) किंवा मनरेगा कार्ड किंवा ड्रायव्हिंग लायसेन्स किंवा पासपोर्ट

प्रधानमंत्री सुरक्षा बीमा योजना (PMSBY)

दावा प्रक्रिया

(दिनांकित - 10.06.2021)

1) या पॉलिसीअंतर्गत दावा उद्‌भवू शकेल असा अपघात झाल्यानंतर अपघाती अपंगत्व आल्यास विमाधारकाने , किंवा विमाधारक सदस्याचा मृत्यू झाल्यास त्याच्या नामितीने (किंवा नामिती अज्ञान असल्यास त्याच्या / तिच्या नियुक्त व्यक्तीने , आणि नामनिर्देशन केले नसल्यास किंवा नामितीचा मृत्यू विमाधारक सदस्याच्या अगोदरच झालेला असल्यास विमाधारकाच्या दावाकर्त्या कायदेशीर वारसांनी) संबंधित बँकेच्या शाखेत / पोस्ट ऑफिसमध्ये विधिवत संपूर्ण भरलेला दावा फॉर्म या पॉलिसीअंतर्गत दावा उद्‌भवणारा अपघात (मृत्यू / कायमचे अपंगत्व) घडल्यापासून 30 दिवसांच्या आत दाखल करावा .

2) बँक / पोस्ट ऑफिसने छाननी करावी की विमाधारकाचा दावा हा (अपघातामुळे) अपंगत्वाचा आहे की मृत्यूचा आहे .

3) बँक / पोस्ट ऑफिसने खालीलप्रमाणे समर्थित दस्तऐवजांसह दावा फॉर्म दाखल केल्याची छाननी करून पुष्टी करावी.

   1) अपघातामुळे विमाधारक सदस्याला कायमचे अपंगत्व आल्याचा किंवा अपघाती मृत्यू झाल्याचा , जसे प्रकरण असेल तसा, पुरावा

   2) विमाधारक सदस्य आणि दावाकर्त्याचा आधार आणि पॅन क्रमांक

   3) नामिती / नियुक्त प्रतिनिधी / दावाकर्त्याच्या (जसे प्रकरण असेल तसे) पासबुकची पहिली दोन पाने, किंवा खात्याचा तपशील दर्शविणारे खात्याचे विवरण किंवा खात्याचा रद्द केलेला धनादेश / चेक

   4) विमाधारक सदस्याच्या अगोदर नामितीचा मृत्यू झाल्याच्या प्रकरणात नामितीच्या मृत्यूचा पुरावा

   5) दावाकर्ता जर विमाधारक सदस्य / नामिती / नियुक्त प्रतिनिधी यांच्याव्यतिरिक्त अन्य कोणी असल्यास कायदेशीर वारस असल्याचा पुरावा

   6) दाव्याच्या मुक्ततेसाठी विधिवत भरलेली आणि सही केलेली अग्रिम पावती

4) बँकेच्या / पोस्ट ऑफिसच्या अधिकृत अधिकाऱ्याने विमाधारक सदस्याच्या खात्याची तपासणी करून आणि आपोआप नावे करण्याबाबतचा तपशील तसेच नामनिर्देशन , विमा हप्ता नावे करणे / विमाकर्त्याला पाठविणे याबाबतची पुष्टी करून बँकेच्या / पोस्ट ऑफिसच्या प्रवेशाबाबतच्या माहितीमधून विमाधारक सदस्याचा तपशील दावा फॉर्ममध्ये भरावा . दावा फॉर्ममध्ये आणि कथित दाव्याच्या संपूर्ण भरलेल्या चेकलिस्टमध्ये दिलेल्या माहितीची सत्यता तो प्रमाणित करेल.

5) बँकेने / पोस्ट ऑफिसने नामिती / नियुक्त प्रतिनिधी / दावाकर्ता यांची KYC (केवायसी) कागदपत्रे तपासून त्यांची ओळख पटवावी आणि कथित विमाधारक सदस्याचा दावा भागीदार विमाकर्त्याला पाठविला गेला नसल्याची पुष्टी करावी .

6) दावा दाखल केल्यापासून सात दिवसांच्या आत बँक / पोस्ट ऑफिस दाव्याची कागदपत्रे भागीदार विमाकर्त्याच्या नियुक्त ई-मेल पत्त्यावर / ॲपवर इलेक्ट्रॉनिकली पाठवेल .

7) विमाकर्ता पडताळणी करून पुष्टी करेल की सदर विमाधारकासाठी विमा हप्ता पाठविला गेला आहे आणि त्या विमाधारकाचा समावेश मास्टर पॉलिसीतील विमाधारक व्यक्तींच्या यादीत केला गेला आहे.

8) विमाकर्ता यथोचित डुप्लिकेटिंग तंत्रज्ञानाच्या मार्गाने याचीही पुष्टी करेल की PMSBY अंतर्गत कथित दावा इतर कोणत्याही विमाकर्त्याने दिलेला आहे अथवा नाही . जर तोच दावा दिलेला असेल , तर विमाकर्ता दावा देण्यास नकार देईल .

9) बँक / पोस्ट ऑफिसकडून दावा मिळाल्यापासून सात दिवसांच्या आत मास्टर पॉलिसी देणाऱ्या विमा कंपनीकडून दावा प्रक्रिया केली जावी .

10) स्वीकृत दावा रक्कम विमाधारकाच्या किंवा दावाकर्त्याच्या , जसे प्रकरण असेल तसे , बँकेच्या / पोस्ट ऑफिसच्या खात्यात पाठविली जाईल .

11) जर नामनिर्देशन नसेल किंवा विमाधारक सदस्याच्या अगोदर नामितीचा मृत्यू झाला असेल तर सक्षम न्यायालय / प्राधिकरणाकडून घेतलेले उत्तराधिकारी प्रमाणपत्र / वारसदाराचे प्रमाणपत्र सादर केल्यानंतर स्वीकृत दावा रक्कम विमाधारक सदस्याच्या कायदेशीर वारसाला देण्यात यावी .

12) दावा दिला गेला / नाकारला गेला तरीही विमाकर्त्याने जनसुरक्षा पोर्टलवर (https://www.jansuraksha.gov.in/MIS) बँकेला / पोस्ट ऑफिसला ईमेल / ॲप आधारित सूचना द्यावी आणि सदर माहिती देण्याबरोबरच नामिती / नियुक्त प्रतिनिधी / दावाकर्ता यांच्या मोबाईलवर ध्यानाकर्षण करण्यासाठी लेखी संदेश पाठवावा .

13) बँक / पोस्ट ऑफिस यांच्यासाठी विमाकर्त्याला विधिवत संपूर्ण दावा फॉर्म पाठविण्यासाठी वेळेची कमाल मर्यादा सात दिवसांची आहे आणि विमाकर्त्याने दावा मंजूर करून त्यानंतर पैसे वितरित करण्यासाठी वेळेची कमाल मर्यादा सात दिवसांची आहे .

14) **जर बँकेने / पोस्ट ऑफिसने DFS पत्र क्रमांक F क्र . H - 12011 / 2 / 2015-INS.II दिनांकित 20.04.2015 मधील संदर्भित नियमांमधील वेळेच्या मर्यादेमध्ये विमाधारक सदस्याच्या खात्यातून वळते केलेली विमा हप्त्याची रक्कम विमाकर्त्याला पाठविली नसेल, तर दाव्याचे दायित्व हे बँक / पोस्ट ऑफिसकडे येईल आणि तो दावा**

फॉर्म त्या बँकेला / पोस्ट विभागाला पाठविला जाईल. जर असा एखादा दावा बँक / पोस्ट ऑफिसकडून विमाकर्त्याला मिळाला , तर विमाकर्ता दावाकर्त्याला त्याबाबत सूचना देऊन असा दावा निपटाऱ्याकरिता परत पाठवेल .

15) **खालील टीप क्र. 6 मध्ये दिल्यानुसार मृत्युसंबंधी पुरावा देण्याबाबतच्या अटीचे शिथिलीकरण महामारीचा प्रकोप पाहता 30.11.2021 पर्यंत किंवा पुढील सुधारित अट यांपैकी जे लवकर असेल , तोपर्यंत वैध राहील , तसेच त्या तारखेपर्यंत अनिर्णीत असणाऱ्या दाव्यांचासुद्धा शिथिलीकरणाच्या आधारावर निपटारा केला जाईल .**

टिपा :

1) नियुक्त प्रतिनिधी म्हणजे जी PMSBYच्या प्रवेशिकेमधील , सदस्याद्वारे त्याचा नामिती अज्ञान असल्यामुळे निर्देशित केलेली व्यक्ती

2) दावाकर्ता म्हणजे जेव्हा नामनिर्देशन केले नसेल किंवा किंवा नामितीचा मृत्यू विमाधारक सदस्याच्या अगोदर झाला असेल, अशा वेळी सक्षम न्यायालय किंवा प्राधिकरणाद्वारे जारी उत्तराधिकारी प्रमाणपत्र किंवा वारसदाराचे प्रमाणपत्र दाखल करणारी व्यक्ती

3) अपघात म्हणजे बाह्य, हिंसक आणि दृश्य कारणांमुळे झालेली एक आकस्मिक, अनपेक्षित आणि अहेतुक अशी घटना

4) कायमचे अपंगत्व म्हणजे खालीलपैकी काहीही

दोन्ही डोळे संपूर्णपणे निकामी होणे किंवा	स्थायी संपूर्ण अपंगत्व
दोन्ही हात किंवा दोन्ही पाय निकामी होणे	देय दावा रक्कम रु. दोन लाख
किंवा एका डोळ्याची दृष्टी जाणे आणि	
एक हात किंवा पाय निकामी होणे	

एका डोळ्याची दृष्टी संपूर्णपणे जाणे किंवा	आंशिक अपंगत्व
एक हात किंवा पाय संपूर्ण निकामी होणे	देय दावा रक्कम रु. एक लाख

5) कायमच्या संपूर्ण अपंगत्वाच्या पुराव्याच्या समर्थनार्थ देण्याची कागदपत्रे :

एफ. आय. आर. किंवा पंचनामा आणि अ) सिव्हिल सर्जनकडून दिले गेलेले अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र आणि ब) वरील बाबीची पुष्टी करणारी हॉस्पिटलची नोंद

6) अपघातामुळे मृत्यूच्या समर्थनार्थ द्यावयाची कागदपत्रे खालील अ) ब) क) यांपैकी कोणतीही असावीत .

अ 1] (स्थानिक क्षेत्रासाठी राज्य सरकारद्वारे नियुक्त जन्म आणि मृत्युसाठीच्या रजिस्ट्रारद्वारे देण्यात आलेले) मृत्यू प्रमाणपत्र

अ 2] मृत व्यक्तीशी संबंधित त्याचे/तिचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख , वेळ आणि कारण स्पष्ट करणारी हॉस्पिटलमधून सोडतानाची माहिती / प्रमाणपत्र

अ 3] मृत व्यक्तिला शेवटी उपचार देणाऱ्या नोंदणीकृत वैद्यकीय व्यावसायिकाचे (इंडियन मेडिकल कौन्सिलमध्ये नोंदणीकृत) प्रमाणपत्र ज्यामध्ये मृतकाचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख , वेळ आणि कारण स्पष्ट केले असेल आणि त्यावर केंद्रीय अथवा राज्य सरकारच्या राजपत्रित अधिकाऱ्याची किंवा मृत खातेदाराच्या बँकेच्या एखाद्या अधिकाऱ्याची किंवा कोणत्याही सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेच्या अथवा कोणत्याही सार्वजनिक क्षेत्रातील विमाकर्त्या अधिकाऱ्याची दुजोऱ्यादाखल स्वाक्षरी व शिक्का असेल.

अ 4] एफ. आय. आर. / पंचनामा

अ 5] शव विच्छेदन अहवाल

ब) संबंधित जिल्ह्याचे जिल्हा मॅजिस्ट्रेट / जिल्हाधिकारी / उपायुक्त, किंवा त्यांनी अधिकृत केलेले कोणतेही कार्यपालक मॅजिस्ट्रेट , (अतिरिक्त जिल्हा मॅजिस्ट्रेट, उपविभागीय मॅजिस्ट्रेट , तहसीलदार , तालुकदार इ .) यांच्याकडून दिले गेलेले विमाधारक सदस्याशी संबंधित प्रमाणपत्र , जे या योजनेच्या दावा निपटाऱ्यासाठी निर्धारित फॉर्ममध्ये असेल .

क) सर्पदंश / झाडावरून पडून अपघाती मृत्यूच्या प्रकरणामध्ये वरील अ) ब) क) च्या ऐवजी मृतकाचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख, वेळ आणि कारण स्पष्ट करणारे हॉस्पिटलचे रेकॉर्ड

7) ही माहिती वांछनीय आहे पण बंधनकारक नाही ।

8) आवेदनकर्त्याची ओळख पटविण्यासाठी समर्थन म्हणून कागदपत्रे आधार कार्ड किंवा निवडणुकीचे फोटोसह ओळखपत्र (EPIC) किंवा मनरेगा कार्ड किंवा ड्रायव्हिंग लायसेन्स किंवा पासपोर्ट

भागीदार विमाकर्त्यांकडून PMSBY दाव्यांच्या निपटाऱ्यासाठी बँक / पोस्ट ऑफिसेससाठी असलेली चेकलिस्ट

(बँक / पोस्ट ऑफिसेसद्वारा सर्व यथायोग्य कागदपत्रांची पडताळणी आणि छाननी केली जावी आणि गाळलेल्या जागा भरण्यात याव्यात .)

1	खातेधारकाचे (विमाधारक सदस्याचे) नाव	
2	बँकेचा / पोस्ट ऑफिसचा खाते क्रमांक	
3	मृत्यूची /अपघाताची तारीख पॉलिसी कालावधीमध्ये येत असल्याची छाननी आणि पुष्टी करणे	--/--/----
4	बँक / पोस्ट ऑफिस खात्यामधून विमा हप्ता नावे केल्याचा दिनांक (पासबुकची प्रत प्रमाणित करून जोडण्यात यावी) विमाकर्त्याला पाठविल्याची तारीख	--/--/---- --/--/----
5	लाभ अंतरण करण्यासाठी खाली दिलेल्यांमधून पात्रतेची छाननी करणे विमाधारक सदस्याच्या बँक / पोस्ट ऑफिसमधील खालीलपैकी कोणतेही KYC कागदपत्र : आधार कार्ड किंवा निवडणुकीचे फोटो ओळखपत्र (EPIC) किंवा मनरेगा कार्ड किंवा ड्रायव्हिंग लायसेन्स किंवा पॅन कार्ड किंवा पासपोर्ट विमाधारकाचे वय योजनेतील पात्रतेनुसार	
6	विधिवत भरलेला दावा फॉर्म खालील कागदपत्रांसह सादर केला आहे हे पहावे अ) विमाधारक सदस्याच्या अपघातामुळे आलेल्या कायमच्या अपंगत्वाचा किंवा अपघाती मृत्यूचा , जसे प्रकरण असेल त्याप्रमाणे पुरावा ब) विमाधारक सदस्य आणि दावाकर्त्याचा आधार आणि पॅन क्रमांक क) आवेदकाशी संबंधित KYC दस्तऐवज ड) खात्याची माहिती दर्शविणारी पासबुकची पहिली दोन पाने, किंवा बँकेचे / पोस्ट ऑफिसचे खाते विवरण किंवा आवेदकाच्या खात्याचा रद्द केलेला धनादेश / चेक इ) विमाधारक सदस्याच्या अगोदर नामितीचा मृत्यू झाल्यास	

	नामितीच्या मृत्यूचा पुरावा फ) आवेदक जर विमाधारक सदस्य / नामिती / नियुक्त यांपेक्षा अन्य दावाकर्ता असेल तर कायदेशीर वारसदार असल्याचा पुरावा ग) दाव्याच्या मुक्ततेसाठी विधिवत भरलेली आणि स्वाक्षरी केलेली अग्रिम पावती	
7	**नामिती / दावाकर्त्याच्या माहितीची पडताळणी** 1)प्रवेशिकेतील माहिती / फॉर्ममधून नामितीचा तपशील तपासा. 2) पुष्टी करा, की नामिती अज्ञान नाही. नामिती अज्ञान असल्यास विमाधारक सदस्याद्वारे प्रवेशिका फॉर्ममध्ये निर्देशित नियुक्त व्यक्ती दावाकर्ता असेल. 3) नामनिर्देशन नसल्यास किंवा विमाधारक सदस्याच्या अगोदर नामितीचा मृत्यू झाल्यास सदस्याच्या कायदेशीर वारसांपैकी एक दावाकर्ता असेल . 4) नामिती / दावाकर्ता यांनी सादर केलेला KYC पुरावा तपासा . स्वीकार्य केवायसी कागदपत्र खालीलपैकी कोणतेही असू शकेल : - आधार कार्ड किंवा निवडणुकीचे फोटो ओळखपत्र (EPIC) किंवा मनरेगा कार्ड किंवा ड्रायव्हिंग लायसेन्स किंवा पॅन कार्ड किंवा पासपोर्ट 5) नामिती / नियुक्त / दावाकर्ता यांच्या खात्याची माहिती दर्शविणारी पासबुकची पहिली दोन पाने, किंवा बँकेचे / पोस्ट ऑफिसचे खाते विवरण किंवा आवेदकाच्या खात्याचा रद्द केलेला धनादेश / चेक यांची तपासणी करून पुष्टी करावी .	
8	बँकेने / पोस्ट ऑफिसने पुष्टी करावी की हा कथित दावा बँकेकडून / पोस्ट ऑफिसकडून यापूर्वी देण्यात आला नाही किंवा विमाकर्त्याला पाठविण्यात आलेला नाही .	
9	बँकेने / पोस्ट ऑफिसने दावा प्राप्त झाल्यापासून सात दिवसांच्या आत दाव्याची कागदपत्रे आणि स्वाक्षरी केलेली चेकलिस्ट भागीदार विमाकर्त्याच्या नियुक्त ई-मेल पत्त्यावर / ॲपवर इलेक्ट्रॉनिकली पाठवावीत	
10	बँकेने / पोस्ट ऑफिसने दाव्यांची माहिती जनसुरक्षा पोर्टलवर (https://www.jansuraksha.gov.in/MIS) द्यावी .	

स्वाक्षरी

बँकेच्या / पोस्ट ऑफिसच्या अधिकृत अधिकाऱ्याचे

नाव आणि पदनाम :

तारीख :

कार्यालयाचा शिक्का

टिपा :

1 नियुक्त प्रतिनिधी म्हणजे PMSBYच्या प्रवेशिकेमधील , सदस्याद्वारे त्याचा नामिती अज्ञान असल्यामुळे निर्देशित केलेली व्यक्ती

2 दावाकर्ता म्हणजे जेव्हा नामनिर्देशन केले नसेल किंवा किंवा नामितीचा मृत्यू विमाधारक सदस्याच्या अगोदर झाला असेल, अशा वेळी सक्षम न्यायालय किंवा प्राधिकरणाद्वारे जारी उत्तराधिकारी प्रमाणपत्र किंवा वारसदाराचे प्रमाणपत्र दाखल करणारी व्यक्ती

3 अपघात म्हणजे बाह्य, हिंसक आणि दृश्य कारणांमुळे झालेली एक आकस्मिक, अनपेक्षित आणि अहेतुक अशी घटना

4 कायमचे अपंगत्व म्हणजे खालीलपैकी काहीही

दोन्ही डोळे संपूर्णपणे निकामी होणे किंवा	स्थायी संपूर्ण अपंगत्व
दोन्ही हात किंवा दोन्ही पाय निकामी होणे	देय दावा रक्कम रु. दोन लाख
किंवा एका डोळ्याची दृष्टी जाणे आणि	
एक हात किंवा पाय निकामी होणे	
एका डोळ्याची दृष्टी संपूर्णपणे जाणे किंवा	आंशिक अपंगत्व
एक हात किंवा पाय संपूर्ण निकामी होणे	देय दावा रक्कम रु. एक लाख

5 कायमच्या संपूर्ण अपंगत्वाच्या पुराव्याच्या समर्थनार्थ देण्याची कागदपत्रे :

एफ. आय. आर. किंवा पंचनामा यासहित अ) सिव्हिल सर्जनकडून दिले गेलेले अपंगत्वाचे प्रमाणपत्र आणि ब) वरील बाबीची पुष्टी करणारी हॉस्पिटलची नोंद

6 अपघातामुळे मृत्यूच्या समर्थनार्थ द्यावयाची कागदपत्रे खालील अ) ब) क) यांपैकी कोणतीही असावीत .

अ 1] (स्थानिक क्षेत्रासाठी राज्य सरकारद्वारे नियुक्त जन्म आणि मृत्युसाठीच्या रजिस्ट्रारद्वारे देण्यात आलेले) मृत्यू प्रमाणपत्र

अ 2] मृत व्यक्तीशी संबंधित त्याचे/तिचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख , वेळ आणि कारण स्पष्ट करणारी हॉस्पिटलमधून सोडतानाची माहिती / प्रमाणपत्र

अ 3] मृत व्यक्तिला शेवटी उपचार देणाऱ्या नोंदणीकृत वैद्यकीय व्यावसायिकाचे (इंडियन मेडिकल कौन्सिलमध्ये नोंदणीकृत) प्रमाणपत्र ज्यामध्ये मृतकाचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख , वेळ आणि कारण स्पष्ट केले असेल आणि त्यावर केंद्रीय अथवा राज्य सरकारच्या राजपत्रित अधिकाऱ्याची किंवा मृत खातेदाराच्या बँकेच्या एखाद्या अधिकाऱ्याची किंवा कोणत्याही सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेच्या अथवा कोणत्याही सार्वजनिक क्षेत्रातील विमाकर्त्या अधिकाऱ्याची दुजोऱ्यादाखल स्वाक्षरी व शिक्का असेल.

अ 4] एफ. आय. आर. / पंचनामा

अ 5] शव विच्छेदन अहवाल

ब) संबंधित जिल्ह्याचे जिल्हा मॅजिस्ट्रेट / जिल्हाधिकारी / उपायुक्त, किंवा त्यांनी अधिकृत केलेले कोणतेही कार्यपालक मॅजिस्ट्रेट , (अतिरिक्त जिल्हा मॅजिस्ट्रेट, उपविभागीय मॅजिस्ट्रेट , तहसीलदार , तालुकदार इ .) यांच्याकडून दिले गेलेले विमाधारक सदस्याशी संबंधित प्रमाणपत्र , जे या योजनेच्या दावा निपटाऱ्यासाठी निर्धारित फॉर्ममध्ये असेल .

ख) सर्पदंश / झाडावरून पडून अपघाती मृत्यूच्या प्रकरणामध्ये वरील अ) ब) क) च्या ऐवजी मृतकाचे नाव, पित्याचे/पतीचे नाव, पत्ता आणि मृत्यूची तारीख, वेळ आणि कारण स्पष्ट करणारे हॉस्पिटलचे रेकॉर्ड

7 ही माहिती वांछनीय आहे पण बंधनकारक नाही ।

8 आवेदनकर्त्याची ओळख पटविण्यासाठी समर्थन म्हणून कागदपत्रे आधार कार्ड किंवा निवडणुकीचे फोटोसह ओळखपत्र (EPIC) किंवा मनरेगा कार्ड किंवा ड्रायव्हिंग लायसेन्स किंवा पासपोर्ट