

મોટર વીમો દાવા પત્રક ખાનગી કાર/ટુ ટીલર

આ દાવા પત્રકને ઈશ્ચુ કરવું તેને જવાબદારીની સ્વીકૃતિ તરીકે ગણવામાં આવશે નહીં

મહિનવ્પૂર્ણ સૂચનાઓ

- a. દાવા પત્ર વીમાધારક દ્વારા હસ્તાક્ષરિત કરવામાં આવવો જોઈએ.
- b. કોઈપણ અનુગમી નુકસાન / ચોરી દાવા માટે નુકસાન પામેલા વાહનને એક સત્તામત સ્થળ ખાતે પાર્ક કરવું જોઈએ.
- c. દુપા કરીને આ પત્રક*ની પાછળની બાજુએ ઉલ્લેખ કર્યો છે તે દસ્તાવેજોને સબમિટ કરો.
- d. દુપા કરીને કોઈપણ ડોલમને ઉત્તર આપ્યા વિના છોડશો નહીં. જો લાગુ હોય નહીં તો "એન/એ" લખો.

જો કોઈ માહિતી તરત જ ઉપલબ્ધ હોય નહીં તો દુપા કરીને આ પત્રકને મોકલવામાં વિલંબ કરશો નહીં અને અન્ય વિગતો પાછળથી મોકલવામાં આવી શકે છે પોતીસી નંબર

પોતીસી નંબર	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					-	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					-	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					-	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					-	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
દાવા સંખ્યા	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					-	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>d</td><td>d</td></tr></table>	d	d	/	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>m</td><td>m</td></tr></table>	m	m	/	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td></tr></table>	y	y	y	y	સુધી	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>d</td><td>d</td></tr></table>	d	d	/	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>m</td><td>m</td></tr></table>	m	m	/	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td></tr></table>	y	y	y	y
d	d																																
m	m																																
y	y	y	y																														
d	d																																
m	m																																
y	y	y	y																														
વીમાનો સમયગાળો	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>d</td><td>d</td></tr></table>	d	d	/	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>m</td><td>m</td></tr></table>	m	m	/	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td></tr></table>	y	y	y	y	સુધી	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>d</td><td>d</td></tr></table>	d	d	/	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>m</td><td>m</td></tr></table>	m	m	/	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td></tr></table>	y	y	y	y						
d	d																																
m	m																																
y	y	y	y																														
d	d																																
m	m																																
y	y	y	y																														

A. વીમાધારક / દાવો કરનારની વિગતો

વીમાધારકનું નામ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	સરનામું	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	શહેર	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	રાજ્ય	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	સંપર્ક નંબર : ફોન એસ્ટીડી કોડ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	નંબર.	મોબાઈલ	+ 9 1	પોત કોડ
ઈ-મેઇલ ID	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>												

B. નુકસાન / છાત્ર / અકસ્માત / ચોરીની વિગતો

તારીખ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	સમય	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	A.M. / P.M.			
સ્થળ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	શહેર	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	પોત કોડ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>		
રોડ પ્રકાર :	<input type="checkbox"/> એક્સપ્રેસ માર્ગ	<input type="checkbox"/> ડિલ રોડ	<input type="checkbox"/> રાષ્ટ્રીય / સ્ટેટ હાઈવ	<input type="checkbox"/> શહેર / નગર રોડ	<input type="checkbox"/> નિલાય રોડ	અન્ય	
અકસ્માત સમયે ગતિ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	kmph					

નુકસાન નો પ્રકાર : પોતાનું નુકસાન ચોરી આંગિક ચોરી (સ્પષ્ટ કરો) _____

ત્રીજી પક્ષનું મૃત્યુ ત્રીજી પક્ષને ઈજા ત્રીજી પક્ષની સંપત્તિને નુકસાન અંગત અકસ્માતનો

હેતુ જે માટે અકસ્માત / ચોરીના સમયે વાહનનો ઉપયોગ કરવામાં આવ્યો _____

મુશ્કાફ્રી કરી રહેલા વ્યક્તિઓની સંખ્યા

 અન્ય કોઈ સામેલ વાહન _____

ચોરીના ડિસ્ટ્રિક્ટમાં, ચાવી પર કોણે કબજો ?

નામ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	સંપર્ક નંબર . : મોબાઈલ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	લેન લાઈન	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>
સ્થળ પરના વ્યક્તિ/ઓનું નામ સંપર્ક વિગતો					
નામ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	વીમાધારક સાથે સંબંધ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	નંબર	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>
સંપર્ક નંબર : ફોન એસ્ટીડી કોડ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	મોબાઈલ	+ 9 1		
ઈ-મેઇલ ID	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>				

નુકસાન / છાત્ર / અકસ્માતનું કારણ વર્ણનો _____

દુપા કરીને અકસ્માતના સ્થળનું ચિત્ર દોરો અને અકસ્માત સમયે, વાહનની સ્થિતિનું નજીકના લેન માર્ક સહિત વર્ણન કરો.

FIR / DDR / GDR જો કોઈ હોય ત : હા વા જો હોય નહીં (કારણો) _____

પોતીસી FIR / GDR / DDR વિગતોનો નંબર:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	તારીખ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>
પોતીસી રેઝિસરનું નામ	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	રાજ્ય	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>
શહેર	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>		

