लिबर्टी जनरल इंश्योरेंस लिमिटेड
10 वीं मंजिल, टॉवर ए, पेनिनसुला बिजनेस पार्क, गणपतराव कदम मार्ग, लोअर परेल, मुंबई – 400 013
दूरभाष : +91 22 6700 1313 Fax: +91 22 6700 1606
Email: care@libertyinsurance.in
IRDA पंजीकरण संख्या : 150 • CIN: U66000MH2010PLC209656

Liberty General Insurance

मोटर बीमा दावा प्रपत्र निजी कार/दो पहिया वाहन के लिए

इस प्रपत्र के जारी किये जाने को दायित्व की स्वीकृति नहीं माना जाना चाहिए

महत्वपूर्ण निर्देश

अ. दावा प्रपत्र बड़े अक्षरों में भरा और बीमाकृत द्वारा हस्ताक्षरित किया जाना चाहिये।
ब. क्षतिग्रस्त वाहन को किसी भी उत्तरवर्ती हानि / चोरी से बचाने के लिए एक सुरक्षित स्थान पर खड़ा किया जाना चाहिए।
स. कृपया दस्तावेजों को इस प्रपत्र * के पिछले भाग पर उल्लिखित निर्देशों के अनुसार प्रस्तुत करें।
द. कृपया किसी भी पत्रभाग को अनुत्तरित न छोड़ें। "N/A" दर्ज करें, लागू न होने पर।

किसी जानकारी के आसानी से उपलब्ध नहीं होने की दशा में कृपया इस प्रपत्र के प्रेषण में विलंब न करें, अन्य ब्योरेवार रिपोर्ट बाद में भेजी जा सकती है

पॉलिसी संख्या - - - - -
दावा संख्या
बीमा की अवधि d d / m m / y y y y से d d / m m / y y y y

क. बीमाकृत / दावेदार का विवरण

बीमाकृत का नाम
पता
शहर राज्य पिन कोड
संपर्क नंबर : दूरभाष एसटीडी कोड संख्या मोबाइल + 9 1
ईमेल ID

ख. हानि / क्षति / दुर्घटना / चोरी का विवरण

दिनांक d d m m y y y y समय h h : m m A.M. / P.M.
स्थान शहर
राज्य पिन कोड
सड़क के प्रकार : ☐ एक्सप्रेस वे ☐ पहाड़ी रास्ता ☐ राष्ट्रीय/राज्य राजमार्ग ☐ शहर/नगर सड़क ☐ जिला सड़क अन्य
दुर्घटना के समय वाहन की गति किलोमीटर प्रति घंटा
हानि का प्रकार : ☐ स्वयं को क्षति ☐ चोरी ☐ आंशिक चोरी (निर्दिष्ट करें)
☐ तृतीय पक्ष की मौत ☐ तृतीय पक्ष को चोट ☐ तृतीय पक्ष को संपत्ति की क्षति ☐ व्यक्तिगत दुर्घटना
दुर्घटना/चोरी के समय वाहन के उपयोग का उद्देश्य
यात्रियों की संख्या शामिल अन्य वाहन
चोरी के मामले में, चाबियाँ किसके कब्जे में थी ?
नाम
संपर्क. : मोबाइल लैंड लाइन
घटना के स्थान पर मौजूद व्यक्ति/व्यक्तियों के संपर्क का विवरण
नाम
बीमाकृत के साथ रिश्ता
संपर्क नंबर : दूरभाष एसटीडी कोड संख्या मोबाइल + 9 1
ईमेल प्क
हानि/क्षति/दुर्घटना के कारणों का वर्णन करें

कृपया दुर्घटना के समय दुर्घटना स्थल का एक नक्शा बनाएं और वाहन की स्थिति का वर्णन करें, समीपी सीमा–चिह्नों सहित

एफआईआर/डीडीआर/जीडीआर यदि कोई हो : ☐ हां ☐ नहीं यदि नहीं (तो कारण)
पुलिस प्राथमिकी /जीडीआर/डीडीआर का विवरण कृमांक : दिनांक d d m m y y y y
पुलिस थाने का नाम
शहर राज्य

बीमा आग्रह की विषयवस्तु है।

लिबर्टी जनरल इंश्योरेंस लिमिटेड
10 वीं मंजिल, टॉवर ए, पेनिनसुला बिजनेस पार्क, गणपतराव कदम मार्ग, लोअर परेल, मुंबई – 400 013
दूरभाष : +91 22 6700 1313 Fax: +91 22 6700 1606
Email: care@libertyinsurance.in
IRDA पंजीकरण संख्या : 150 • CIN: U66000MH2010PLC209656

Liberty General Insurance

ग. वाहन का विवरण

रजि. संख्या

बनावट मॉडल

चेचिस सं. इंजन संख्या. ओडोमीटर का पठन

रंग पंजीयन की तरीख d d m m y y y y आरटीओ का क्षेत्राधिकार

वाहन श्रेणी : ☐ दोपहिया ☐ निजी कार अन्य (निर्दिष्ट करें)

घ.. चालक का विवरण

चालक का नाम जन्म तिथि d d / m m / y y

बीमाकृत से रिश्ता लिंग : ☐ पुरुष ☐ महिला

योग्यता : ☐ 10वीं से कम ☐ 10वीं उत्तीर्ण ☐ 12वीं उत्तीर्ण ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर

संपक नंबर दूरभाष एसटीडी कोड नंबर मोबाइल + 9 1

ईमेल ID :

ड्राइविंग लाइसेंस संख्या

जारी किये जाने की तिथि d d m m y y y y वैधता दिनांक d d m m y y y y

जारीकर्ता आरटीओ लाइसेंस का प्रकार : ☐ स्थायी ☐ अस्थायी

श्रेणी : ☐ M-Cycle W/G ☐ M-Cycle Wo/G ☐ LMV ☐ परिवहन ☐ गैर–परिवहन ☐ HGV ☐यात्री

विशेष पृष्ठांकन, यदि कोई हो तो

च.. तृतीय पक्ष की मृत्यु/चोट/व्यक्तिगत दुर्घटना का विवरण

यदि आवश्यक हो तो अतिरिक्त पृष्ठ संलग्न करें

क्रम संख्या	व्यक्ति का नाम	यदि तृतीय पक्ष यात्री	पता	संपर्क नंबर	मृत्यु/चोट का प्रकार	अस्पताल का नाम जहाँ दाखिल किया गया था	उपस्थायीन चिकित्सक का नाम	प्राप्त किए गए किसी भी कानूनी/कोर्ट के नोटिस का विवरण

अन्य जानकारी

घोषण पत्र

मैं/हम उपरिनिर्दिष्ट व्यक्ति/व्यक्तिगण, एतद्वारा, अपने ज्ञान और विश्वास के अनुसार, पूर्ववर्ती बयान की सत्यता के हर तरह से न्यायसंगत होने का आश्वासन देते हैं, और मैं/हम इस तथ्य से सहमत है कि यदि मेरे/हमारे द्वारा इस घोषणा–पत्र में, या इसके अतिरिक्त किसी भी घोषणा–पत्र में, जो उक्त दुर्घटना के संबंध में कंपनी द्वारा वंछित किया गया हो, कोई भी असत्य या कपटपूर्ण बयान देते है, या कुछ भी छुपाते अथवा लोपित करते है, तो कंपनी समस्त दावे को समपहृत कर सकती है, और वह पॉलिसी अमान्य हो जाएगी, तथा इस आधार पर अतीत या भविष्य मे घटित किसी भी दुर्घटना के संबंध में वसूली करने के समस्त अधिकार समपहृत हो जाएगें।

मैंने/हमने इस दावा प्रपत्र के साथ दस्तावेजों की सूची संलग्न की है और इस दावे के प्रबंधन के लिए पूरी की जाने वाली समस्त आवश्यकताओं को समझ लिया है और दावा प्रपत्र में उल्लिखित दस्तावेजों सहित आवश्यकताओं के पूरा न होने के कारण दावे के निपटान में होने वाले किसी भी विलंब के लिए कंपनी को जिम्मेदार नहीं ठहराया जाएगा।

हम कंपनी को अतिरिक्त जानकारी तथा अतिरिक्त लिखित प्रमाण, मांगे जाने पर, प्रदान करने के लिए सहमत हैं। मैं/हम इसके अतिरिक्त प्रक्रियाधीन दावे के लिए प्रसंगोचित मेरी/हमारी जानकारी तक पहुँच स्थापित करने के लिए कंपनी को अधिकृत करता/करते हैं ।

स्थान :

तारीख : d d m m y y y y

हस्ताक्षर :

बीमाकृत/दावेदार का नाम :

* दावे के निपटारे के लिए आवश्यक दस्तावेजों की परिचायक सूची

दुर्घटना दावों के लिए	चोरी के दावों के लिए
1. बीमे का प्रमाण – पॉलिसी/कवर नोट की प्रतिलिपि 2. पंजीकरण पुस्तिका की प्रतिलिपि, कर की रसीद (कृपया सत्यापन के लिए मूल प्रति प्रस्तुत करें) 3. दुर्घटना के समय वाहन चालक के मोटर ड्राइविंग लाइसेंस की प्रति (कृपया सत्यापन के लिए मूल प्रति प्रस्तुत करें) 4. पुलिस पंचनामा/प्राथमिकी 5. जहां वाहन की मरम्मत की जानी है, वहाँ के मरम्मतकर्ता से प्राप्त मरम्मत का मूल्याँकन 6. मरम्मत कार्य के पूरा हो जाने के पश्चात प्राप्त हुए बिल/चालान और भुगतान की रसीदें 7. उन्मोचन का वाउचर	1. पॉलिसी के मूल दस्तावेज 2. मूल पंजीकरण पुस्तिका/प्रमाण पत्र और कर भुगतान की रसीद 3. चाबियों/सेवा पुस्तिका/वारंटी कार्ड/मूल क्रय इनवॉइस 4. पुलिस पंचनामा/एफआईआर और अंतिम रिपोर्ट/पहुच से बाहर रिपोर्ट 5. आरटीओ को चोरी की सूचना और ''गैर–उपयोग'' की जानकारी देने के लिए प्रेषित पत्र की अभिस्वीकृति प्रतिलिपि 6. बीमाकृत द्वारा हस्ताक्षरित फार्म 28, 29 और 30 तथा फाइनेंसर द्वारा हस्ताक्षरित फार्म 35 7. प्रत्यासन के साथ खऋस मुख्तारनामा 8. आपकी और फाइनेंसर की स्वीकृत दावा निपटान मूल्य के प्रति सहमति 9. यदि दावे का निपटान आपके पक्ष मे होना है तो फाइनेंसर से प्राप्त अनापत्ति प्रमाणपत्र 10. क्षतिपूर्ति बंध–पत्र और उन्मोचन का वाउचर

• यदि हमे किसी अतिरिक्त दस्तावेज की आवश्यक्ता पड़ती है तो हमारे द्वारा आपको आवश्यक्तानुसार सूचित किया जाएगा

बीमा आग्रह की विषयवस्तु है।