

মোটর ইনস্যুরেন্স ক্লেম ফরম প্রাইভেট গাড়ি/ দ্বি-চক্র যান

এই ফরমের ইস্যু করার অর্থ কখনই অ্যাডমিশনের দায়বদ্ধতা বোঝায় না

গুরুত্বপূর্ণ নির্দেশাবলী

- দাবা ফর্মটি বীমাকৃতরে দ্বারা সর্বাধিক হতে হবে।
- ক্ষতিগ্রস্ত যানবাহনটিকে সুরক্ষিত স্থানে সংরক্ষণ করতে হবে যাতে এটি পরবর্তী ক্ষতিসাধন/ চুরি থেকে রক্ষা পায়।
- এই ফরমের উল্টো দিকে উল্লিখিত নথিসমূহ অনুগ্রহ করে জমা করুন।
- অনুগ্রহ করে কোন কলামের উত্তর না দিয়ে এগোবেন না। উলেখ করুন "N/A", যদি প্রযোজ্য না হয়।

যদি কোন তথ্য এখনই সহজলভ্য না হয় তবে এই ফরম এবং অন্যান্য বিষয়াদি পাঠাতে দেবী করবেন না এগুলি পরেও পাঠাতে পারেন।

পলিসি নম্বর - - - - -
ক্লেম নম্বর
ইস্যুরেন্সের সময়কাল / / থেকে / /

A. বীমাকৃতরে/ দাবীকারীর বিশদ বর্ণনা

বীমাকৃতরের নাম
ঠিকানা
শহর রাজ্য পিন কোড
যোগাযোগ নম্বরঃ ফোন বা এওউ কোড নং. মোবাইল + 9 1
ই-মেইল আই.ডি.

B. হারিয়ে যাওয়া/ ক্ষতি/ দুর্ঘটনা/ চুরির বিশদ বর্ণনা

তারিখ / / সময় : A.M. / P.M.
অবস্থান শহর
রাজ্য পিনকোড
রাস্তার ধরণ : এক্সপ্রেস ওয়ে পাহাড়ী রাস্তা জাতীয় / রাজ্য সড়ক শহর / নগরের রাস্তা জেলা সড়ক অন্যান্য
দুর্ঘটনার সময় গতিবেগ kmph
ক্ষতির ধরণ : নিজেই ক্ষতি সাধন চুরি আংশিক চুরি (উলেখ করুন)
 তৃতীয় পক্ষের মৃত্যু তৃতীয় পক্ষ আঘাত প্রাপ্ত তৃতীয় পক্ষের সম্পত্তির ক্ষতি
ব্যক্তিগত দুর্ঘটনা/ চুরির সময় যানবাহনটিকে যে উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হচ্ছিল।
যতজন ব্যক্তিকে বহন করা হচ্ছিল অন্য কোনো বাহন সংযুক্ত ছিল কিনা
চুরির ক্ষেত্রে, চাবী যার দায়িত্বে ছিল ?
নাম
যোগাযোগ নং. : মোবাইল ল্যান্ড লাইন
নামের জায়গাটির ব্যক্তি/দের যোগাযোগের বিশদ বর্ণনা
নাম
বীমাকৃতরের সাথে সম্পর্ক
যোগাযোগ নম্বর : ফোন STD কোড নং. মোবাইল + 9 1
ই-মেইল আই.ডি.
হারিয়ে যাওয়া/ ক্ষতি/ দুর্ঘটনা/ চুরির কারন বিবৃত করুন

দুর্ঘটনার স্থানের একটি রেখাচিত্র আঁকুন এবং নিকটবর্তী পরিষ্কার স্থানের উলেখ করে দুর্ঘটনার সময় যানবাহনের অবস্থান বর্ণনা করুন

<input type="text"/>																			
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIR / DDR / GDR আছে কি : হ্যাঁ না যদি না হয় (কারণ দেখান)

পুলিশ FIR / GDR / DDR বিস্তারিত না : তারিখ / /
থানার নাম
শহর রাজ্য

C. বাহনের বিশদ বর্ণনা

রেজিস্ট্রেশন নং:

মেক মডেল

চ্যাসিস নং: ইঞ্জিন নং: ওডোমিটারের পাঠ

রং রেজিস্ট্রেশনের তারিখ RTO এর বিচার্যীয়

বাহনের ধরন : দ্বিচক্র যান ব্যক্তিগত, গাড়ী অন্যান্য (উল্লেখ করুন) _____

D. চালকের বিশদ বর্ণনা

চালকের নাম জন্ম তারিখ

বীমাকৃতের সাথে সম্পর্ক লিঙ্গ: M F

যোগ্যতা : 10ম এর নিচে ক্লাস 10ম পাস 12তম পাস স্নাতক PG

যোগাযোগ নম্বর : ফোন STD কোড নং মোবাইল + 9 1

ই-মেইল আই.ডি.

ড্রাইভিং লাইসেন্স

প্রচলনের তারিখ সমাপ্তির তারিখ

ইস্কারী RTO _____ লাইসেন্সের ধরন : স্থায়ী সাময়িক শ্রেণী

শ্রেণী : M-Cycle W/G M-Cycle Wo/G LMV পরিবহন অ পরিবহন HGV যাত্রী

বিশেষ অনুমোদন, যদি থাকে _____

E. তৃতীয় পক্ষের মৃত্যু/ আঘাত/ ব্যক্তিগত দুর্ঘটনার বিশদ বর্ণনা

(প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা যোগ করুন, যদি দরকার পড়ে)

নং	ব্যক্তির নাম	TP যাত্রী কিনা	ঠিকানা	যোগাযোগ নং	মৃত্যু/ আঘাতের ধরন	যে হাসপাতালে ভর্তি হয়েছিল তার নাম	যে ডাক্তারের আওতায় ছিলেন তার নাম	কোনো আইনি/ কোর্টের নোটিশ পেলে তার বিবরণ

আর অন্য কোনো তথ্য _____

ঘোষণা

আমি/ আমরা উপরে উল্লিখিত ব্যক্তি(গণ), ঘোষণা করিতেছি যে, আমার/ আমাদের সর্বোচ্চ জ্ঞান এবং বিশ্বাস মতে প্রকৃতি ফেব্রের অগ্রবর্তী বক্তব্যের সত্যতা নিশ্চিত; এবং আমি/ আমরা রাজী আছি যে আমি/ আমরা দিয়েছি, বা যে কোনো পরবর্তী ঘোষণা, কোম্পানী চাইতে পারে বর্ণিত দুর্ঘটনা সম্পর্কে, কোন অসত্য বা প্রতারণাপূর্ণ বক্তব্য, বা কোন গোপন করা বা চেপে যাওয়া ঘটনা ঘটে থাকলে, কোম্পানী সমগ্র ক্লেম বাজেয়াপ্ত করতে পারে এবং পলিসিটি বাতিল ও অবৈধ করতে পারে, এবং এই পরিস্থিতিতে পূর্ববর্তী বা ভবিষ্যতের ক্ষতি/ দুর্ঘটনার অন্তর্গত সমস্তকিছুর পুনরুদ্ধার বাজেয়াপ্ত করার ক্ষমতা আছে।

আমি/ আমরা এই ক্লেম ফরমের সাথে সমস্ত নথি জুড়ে দিয়েছি এবং বুঝেছি যে এটাকে পরিচালনার জন্য সমগ্র চাহিদাকে পূরণ করা হয়েছে এবং কোম্পানী কখনই ক্লেম ফরমে উল্লিখিত নথিগুলি সহ চাহিদা পূরণ না হওয়ার কারণে ক্লেম এর মীমাংসায় দেরী হওয়ার জন্য দায়ী থাকবে না।

আমি/ আমরা অতিরিক্ত তথ্য এবং অতিরিক্ত নথি দিতে রাজী আছি, যদি কোম্পানীর প্রয়োজন হয়। আমি/ আমরা কোম্পানীকে অনুমোদন দিচ্ছি যে তারা ক্লেম প্রক্রিয়াকরণের জন্য এর সাথে সম্পর্কিত তথ্যগুলি ব্যবহার করতে পারবে।

আমি/আমরা এতদ্বারা স্বেচ্ছায় এই ফর্মে আমার/আমাদের ব্যক্তিগত তথ্য এবং ডেটা লিবার্টি জেনারেল ইনস্যুরেন্স লিমিটেড/কোম্পানীকে ইস্যুরেন্স পলিসি/ এর অধীনে করা দাবির ক্ষেত্রে অথবা অন্যথায় তাদের গ্রুপ কোম্পানি বা অন্য কোনও ব্যক্তি/পরিষেবা প্রদানকারীর সঙ্গে প্রক্রিয়াকরণ/ শেয়ার করার সম্মতি প্রদান করছি যার মধ্যে কোম্পানির অন্যান্য পণ্য সরবরাহ করা অন্তর্ভুক্ত যা আমার/আমাদের আগ্রহের হতে পারে, এবং যার ব্যবহার কোম্পানির গোপনীয়তা নীতি অনুসারে হবে।

হয় : সাক্ষর : _____

তারিখ : বীমাকৃতের/ দাবীকারীর নাম : _____

* ক্লেমের মীমাংসার জন্য দরকারী নথিগুলির পরিচায়ক তালিকা

দুর্ঘটনাজনিত ক্লেমের জন্য	চুরির কারণে ক্লেমের জন্য
<ol style="list-style-type: none"> ইনস্যুরেন্স এর প্রমাণ - পলিসি/ কন্টার নোট কপি রেজিস্ট্রেশন বই, ট্যাক্সের রসিদের কপি [যাচাইয়ের জন্য আসলটিও দেখান] দুর্ঘটনার সময় যিনি গাড়ি চালাচ্ছিলেন সেই ব্যক্তির মোটর ড্রাইভিং লাইসেন্সের কপি যাচাইয়ের জন্য আসলটিও দেখান) পুলিশ পঞ্চনামা / FIR যেখানে এই বাহনটিকে মেরামত করা হয়েছে সেই মেরামতকারীর কাছ থেকে সম্ভব্য ব্যয়ের হিসাব মেরামতির কাজ সম্পূর্ণ হবার পর মেরামতকারী বিল/ ইনভয়েস এবং টাকা পরিশোধের রসিদ ডিসচার্জ ভাউচার 	<ol style="list-style-type: none"> মূল পলিসি ডকুমেন্ট মূল রেজিস্ট্রেশন বই/ সার্টিফিকেট এবং ট্যাক্স প্রদানের রসিদ চালকের সমস্ত স্টেট/ সার্ভিস বুকেট/ ওয়ারেন্টি কার্ড/ ক্রয়ের মূল ইনভয়েস পুলিশ পঞ্চনামা / FIR এবং চূড়ান্ত রিপোর্ট / নন ট্রেসেবল রিপোর্ট RTO কে উল্লেখ করে চুরি এবং "NON-USE" সম্পর্কে জানানো চিঠির প্রাথমিক কপি ফরম 28, 29 এবং 30 বীমাকৃত দ্বারা সাক্ষর করা এবং ফরম 35 ফাইন্যান্সার কতৃক সাক্ষর করা প্রতিশ্রুতি সহ বিশেষ পাওয়ার অব অ্যাটর্নি আপনার এবং ফাইন্যান্সারের মধ্যে ক্লেমের মীমাংসা মূল্যের রাজী হওয়ার অনুমোদন যদি আপনার পক্ষে ক্লেমের মীমাংসা হয় তবে ফাইন্যান্সারের কাছ থেকে একটি NOT ক্ষতিপূরণ বন্ড এবং ডিসচার্জ ভাউচার
<p>• যদি আমাদের অতিরিক্ত কোনো তথ্যের প্রয়োজন হয় তবে, আমরা যখন দরকার পড়বে আপনাকে জানানো হবে</p>	