



मोटार विमा दावा प्रपत्र खाजगी कार / दुचाकी

हे दावाप्रत जारी केले ह्याचा अर्थ विमा कंपनीने सदरहू पॉलिसीच्या अंतर्गत कुठलेही दायित्व स्वीकारले आहे असे नाही

महत्वाच्या सूचना

- दावा फॉर्मवर विमाधारकाचे स्वाक्षरी असणे आवश्यक आहे.
- नुकसान झालेले वाहन, पुढील अजून नुकसान टाळण्यासाठी किंवा चोरीला जाऊ नये म्हणून, सुरक्षित जागी लावावे.
- ह्या अर्जाच्या मागे नमूद केलेली सर्व कागदपत्रे जमा करावीत.
- कुठलाही कॉलम रिकामा ठेऊ नका. जर लागू होत नसेल तर "N/A" असे नमूद करावे.

एखादी माहिती त्वरित देणे शक्य नसेल तरी हा अर्ज देण्यास विलंब करू नये. बाकीचे तपशील नंतर पाठवले तरी चालतील

पॉलिसी क्रमांक - - - - -
 दावा क्रमांक
 विम्याचा कालावधी / / / ते / / / / /

A. विमाधारक / दावेदाराचे तपशील

विमाधारकाचे नाव
 पत्ता
 शहर राज्य क्र. पिन कोड
 संपर्क क्रमांक : फोन एसटीडी कोड मोबाईल + 9 1
 ई-मेल आयडी

B. नुकसान / हानी / अपघात / चोरीचे तपशील

तारीख वेळ A.M. / P.M.
 स्थळ शहर
 राज्य पिन कोड
 रस्त्याचा प्रकार : द्रुतगती मार्ग डोंगराळ मार्ग राष्ट्रीय / राज्य महामार्ग शहर / नगर मार्ग जिल्हा मार्ग इतर
 अपघातसमयी वेग किमी/तास
 हानीचा प्रकार : स्वतःचे नुकसान चोरी अर्धवट चोरी (नमूद करा) थर्डपार्टी मृत्यु थर्डपार्टी इजा थर्डपार्टी मालमत्तेची हानी व्यक्तिगत अपघात
 अपघाताच्या / चोरीच्यावेळी वाहन वापरण्याचा हेतू
 प्रवास करणाऱ्या व्यक्तीची संख्या दुसरे एखादे वाहन गुंतले आहे का
 चोरी झाली असेल तर चावीचा ताबा कोणाकडे आहे ?

नाव
 संपर्क क्रमांक : मोबाईल लॅन्ड लाईन

त्या जागेवरील व्यक्ती / व्यक्तींचा संपर्काचा तपशील

नाव
 विमाधारकाशी नाते
 संपर्क क्रमांक : फोन एसटीडी कोड क्र. मोबाईल + 9 1
 ई-मेल आयडी

हानी / नुकसान / अपघाताचे वर्णन करा

कृपया अपघाताच्या ठिकाणाची रेखाकृती काढा आणि वाहनाच्या ठिकाणाचे जवळच्या खुणांसहित वर्णन करा.

एफआयआर / डीडीआर / जीडीआर ह्यापैकी एखादं : हो नाही नसेल तर (कारण)

पोलिस एफआयआर / डीडीआर / जीडीआर तपशील क्र : तारीख / /
 पोलिस स्थानकाचे नाव शहर राज्य

लिबर्टी जनरल इन्शुरन्स लि.

युनिट १५०१ आणि १५०२, १५ वा मजला, टॉवर २, एक आंतरराष्ट्रीय केंद्र,

सेनापती बापट मार्ग, प्रभादेवी, मुंबई - ४०००१३

फोन नं: +९१ २२ ६७०० १३१३ फॅक्स: +९१ २२ ६७०० १६०६

ईमेल: care@libertyinsurance.in

आयआरडीए रजिस्ट्रेशन क्रमांक: १५० • CIN: U66000MH2010PLC209656

**Liberty**
General Insurance**C. वाहनाचे तपशील**

नोंदणी क्र.

मेक मॉडेल

चासी क्र. इंजिन क्र. ऑइलीमिटर रीडिंग

रंग नोंदणी दिनांक आरटीओ अखत्यारी

वाहन प्रकार : दोन चाकी खाजगी कार इतर (नमूद करा)

D. चालकाचा तपशील

चालकाचे नाव जन्म तारीख

विमाधारकाशी नाते लिंग : पुरुष स्त्री

शैक्षणिक पात्रता : दहावी पेक्षा कमी दहावी पास बारावी पास पदवीधर द्विपदवीधर

संपर्क क्रमांक : फोन एसटीडी कोड क्र. मोबाईल + 9 1

ई-मेल आयडी

चालक परवाना क्र.

परवाना दिल्याची तारीख परवाना संपण्याची तारीख

परवाना देणारे आरटीओ परवान्याचा प्रकार : कायम तात्पुरत

प्रकार : गियरसहित मोटारसायकल गियरविरहित मोटारसायकल एलएमव्ही वाहतूक बिगर वाहतूक एचजीव्ही प्रवासी

असल्यास विशेष शेर,

E. थर्ड पार्टी मृत्यू / इजा / व्यक्तिगत अपघात तपशील

(जरूर भासल्यास जास्तीचा कागद लावावा)

अनु. क्र.	व्यक्तीचे नाव	थर्ड पार्टी प्रवासी	पत्ता	संपर्क क्र.	मृत्यू / इजेचा प्रकार	दाखल केलेल्या इस्पितळाचे नाव	उपस्थित / लक्ष देणार्या डॉक्टरांचे नाव	मिळालेल्या कुठल्याही कायदेशीर/न्यायालयीन नोटिशीचा तपशील

इतर माहिती **जाहीरनामा**

मी / आम्ही असे जाहीर करतो की ह्या दाव्याच्या प्रपत्रात नमूद केलेली सर्व माहिती सत्य असून माझ्या/आमच्या माहितीप्रमाणे अचूक आहे. ह्या अपघातासंबंधित मी/आम्ही काही असत्य किंवा खोटे विधान केले असल्यास, वस्तुस्थिती दडवली किंवा लपवली असल्यास, माझा दाव्याची रक्कम मिळण्याचा अधिकार रद्द होईल आणि पॉलिसी रद्दबादल होईल. तसेच भूतकाळातले आणि भविष्यातले नुकसान किंवा अपघातातील भरपाई मिळण्याचा अधिकार रद्द होईल.

मी / आम्ही ह्या दाव्याच्या अर्जाबरोबर कागदपत्रांची सूची जोडली आहे आणि आम्हाला हे कळलेले आहे की ह्या दाव्याच्या प्रशासनाकरता सर्व गरजा पूर्ण झाल्या पाहिजेत. आणि कागदपत्रासहित गरजा पूर्ण केल्या नाहीत तर दाव्याच्या निर्णयास होणार्या विलंबास कंपनी जबाबदार राहणार नाही.

मी / आम्ही कंपनीला लागणारी अधिक माहिती किंवा अधिक कागदपत्रे देण्यास तयार आहोत. मी/आम्ही चालू असलेल्या दाव्याशी निगडित असलेली माहिती उपलब्ध करून देण्याकरता कंपनीला अधिकार दिले आहेत.

मी/आम्ही याद्वारे लिबर्टी जनरल इन्शुरन्स लिमिटेड/कंपनीला या फॉर्ममध्ये प्रदान केलेली माझी/आमची वैयक्तिक माहिती आणि डेटा त्यांच्या समूह कंपन्यांशी किंवा विमा पॉलिसी/दाव्यांच्या संबंधित कंपनीच्या इतर कोणत्याही व्यक्ती/सेवा प्रदात्याबरोबर प्रक्रिया/सामायिक करण्यासाठी ऐच्छिक संमती देतो. त्यांच्या संबंधित गोपनीयता धोरणांनुसार वापरल्या जाणाऱ्या, माझ्यासाठी / आमच्यासाठी स्वारस्य असलेली कंपनीची इतर उत्पादने प्रदान करण्यासाठी याबरोबर किंवा अन्यथा तयार केली आहेत.

ठिकाण :

तारीख :

सही :

विमाधारकाचे नाव / दावेदार :

*** दाव्याच्या निर्णयाकरता ह्या असलेल्या कागदपत्रांची दर्शक सूची**

अपघात दाव्यांकरता	चोरीच्या दाव्यांकरता
<ol style="list-style-type: none"> विम्याचा पुरावा - पॉलिसी / कव्हर नोट कॉपी नोंदणी पुरिस्केची कॉपी, टॅक्सची पावती [कृपया पडताळणीसाठी मूळ प्रत द्यावी]. अपघाताच्या वेळी गाडी चालविणार्या माणसाच्या चालक परवान्याची कॉपी (कृपया पडताळणीसाठी मूळ प्रत द्यावी) पोलीस पंचनामा / एफआयआर जिथून वाहन दुरुस्ती होणार असेल तिथल्या दुरुस्ती करणार्याकडून दुरुस्तीचा (खर्चाचा) अंदाज दुरुस्ती देयक / इन्व्हॉइस आणि काम पूर्ण झाल्यावरच्या पैसे दिल्याच्या पावत्या डिस्चार्ज व्हाउचर 	<ol style="list-style-type: none"> पॉलिसीची मूळ कागदपत्रे नोंदणी पुरिस्केची मूळ प्रत / सर्विफिकेट आणि टॅक्स भरल्याची पावती चाव्यांचे सर्व संच / सेवा पुस्तिका / वॉरंटी कार्ड / मूळ खरेदी इन्व्हॉइस पोलीस पंचनामा / एफआयआर आणि अंतिम अहवाल / नॉन ट्रेसेबल रिपोर्ट चोरी आणि "वापरात नाही" हे सांगणारे आरटीओला संबोधित लिहिलेल्या आणि पोच मिळालेल्या पत्राची प्रत विमाधारकाने सही केलेले 28, 29 आणि 30 क्रमांकाचे अर्ज आणि भांडवलदाराने सही केलेला अर्ज क्रमांक 35. प्रस्थापनासह विशेष मुखत्यारपत्र दाव्याच्या ठरलेल्या भरपाईच्या किमतीविषयी तुमची आणि भांडवलदाराची संमती जर दावा तुमच्या बाजूने लावायचा असेल तर भांडवलदाराचे ना हरकत प्रमाणपत्र. नुकसान भरपाई करारनामा आणि डिस्चार्ज व्हाउचर

• जास्तीची कागदपत्रे आम्हाला जेव्हा आणि जशी लागतील तेव्हा तुम्हाला सांगितले जाईल