

## मृत्यू दाव्याचे माहितीपत्रक (Death Claim Handout)

आपल्या प्रिय व्यक्तीच्या निधनाबद्दल आम्ही आपल्या दुःखात सहभागी आहोत आणि संपूर्ण दाव्याच्या प्रक्रियेत आपल्याला आमच्या संपूर्ण सहकार्याचा विश्वास देत आहोत. आपल्या दाव्याचे लवकरात लवकर पैसे अदा करण्यासाठी आम्हाला खालील दस्तऐवज हवे आहेत. कृपया ठराविक सूचनांसह खाली नमूद करण्यात आलेली दस्तऐवजांची यादी काळजीपूर्वक वाचा कारण त्यामुळे तुम्हाला दावा सादर करण्यास मदत होईल.

### 1. मृत्यू दावा प्रपत्र

नामनिर्देशित व्यक्तीने/दावा करणाऱ्या व्यक्तीनेच मृत्यू दावा प्रपत्र भरले पाहिजे आणि त्यावर स्वाक्षरी केली पाहिजे. एक पेक्षा अधिक नामनिर्देशित व्यक्ती असल्यास, प्रत्येक नामनिर्देशित व्यक्तीने स्वतंत्र मृत्यू दावा प्रपत्र भरून त्यावर स्वाक्षरी केली पाहिजे.

### 2. मृत्यूचे प्रमाणपत्र

मृत्यूचा पुरावा हा ज्यांना मृत्यूचे प्रमाणपत्र जारी करण्याचे अधिकार आहेत अशा जन्ममृत्यूचे रेकॉर्ड्स ठेवले जात असलेल्या सरकारी कार्यालयातील मूळ प्रमाणित उतान्याच्या स्वरूपात असावा. यात महानगरपालिका, जिल्हा बोर्ड, ब्लॉक डेव्हलपमेंट ऑफिस किंवा गाव पंचायत यांचा समावेश आहे. मृत्यूच्या प्रमाणपत्राची प्रत सादर करण्यात आल्यास ती राजपत्रित अधिकाऱ्याने प्रमाणित केलेली असावी.

### 3. मूळ पॉलिसी दस्तऐवज आणि परिशिष्ट

कृपया पॉलिसीच्या सुरुवातीला देण्यात आलेले मूळ पॉलिसी दस्तऐवज आणि परिशिष्ट सादर करा. पॉलिसी दस्तऐवज आणि परिशिष्ट हरवले असल्यास, कृपया आम्हाला त्याच्या कारणांसह त्याची माहिती द्या आणि कोणत्या परिस्थितीत ते हरवले त्याची माहिती द्या. स्वाक्षरी, साक्षांकित, आणि नोटरी केलेल्या ₹ 100/- मूल्याच्या स्टॅप पेपरवरील इन्डेन्मिटी व त्यासोबत मृत विमित व्यक्तीचा प्रमाणित ओळखीचा आणि पत्त्याचा पुरावा सादर करावा.

### 4. दावा करणाऱ्या व्यक्तीचे छायाचित्रासह ओळखपत्र

दावा करणाऱ्या व्यक्तीचे विमित व्यक्तीशी नाते सिद्ध करणारा छायाचित्रासह ओळखीचा पुरावा सादर करावा उदा. पासपोर्ट, पॅनकार्ड, मतदान ओळखपत्र, वाहन चालविण्याचा परवाना, वगैरे.

### 5. दावा करणाऱ्या व्यक्तीचा पत्त्याचा पुरावा

पत्त्याच्या पुराव्यात पासपोर्ट, पॅनकार्ड, मतदान ओळखपत्र, रेशनकार्ड, वाहन चालविण्याचा परवाना, वगैरेचा समावेश होतो.

### 6. बँकेचा तपशिल

दाव्याचे पैसे थेट दावा करणाऱ्या व्यक्तीच्या खात्यात जमा करण्यासाठी कृपया आयएफएससी कोड, बँकेचे खाते क्रमांक आणि दावा करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव असलेल्या रद्द केलेल्या धनादेशाची प्रत द्यावी. रद्द केलेल्या धनादेशावर विचारलेली माहिती नसल्यास, कृपया रद्द केलेल्या धनादेशाच्या प्रतीसोबत पासबुकाची प्रत द्यावी किंवा वेबसाईटवर किंवा अविवाच्या शाखेत उपलब्ध असलेल्या एनईएफटी मॅनडेट प्रपत्राची एन्डॉर्स केलेली प्रत सादर करावी.

### 7. शेवटच्या मेडिकल अ‍ॅटेंडन्टचा अहवाल

विमित व्यक्तीला शेवटी उपचार देणाऱ्या किंवा मृत्यूपूर्वी विमित व्यक्तीने काही उपचार घेतले असल्यास त्याला उपचार देणाऱ्या डॉक्टर/हॉस्पिटल यांनी भरावे आणि प्रमाणित करावे.

### 8. डिस्चार्ज / मृत्यूचा गोषवारा

विमित व्यक्तीने उपचार घेतले अशा संबंधित रुग्णालयाने जारी करावे.

### 9. रुग्णालयाचे इतर दस्तऐवज

मागील/सध्याच्या दाखल होण्याच्या वेळी असलेल्या कोणत्याही आजारासाठी विमित व्यक्तीच्या उपचारांचे रेकॉर्ड्स.

### 10. फर्स्ट इन्फर्मेशन रिपोर्ट (एफआयआर) आणि पोलीसांचा अंतिम तपासणी अहवाल

एफआयआर दाखल करण्यात आला असल्यास आणि पोलीसांद्वारा चौकशी करण्यात आल्यास किंवा अपघात झाल्यास अशा प्रसंगी पोलीस प्राधिकाऱ्यांच्या एफआयआरची प्रत मिळवावी.

### 11. शवविच्छेदन अहवाल

शवविच्छेदन केले असल्यास पोलीस प्राधिकाऱ्यांकडून अहवाल मिळवावा.

### 12. पैसे स्वीकारणाऱ्या व्यक्तीचे कराचे नागरिकत्व भारताबाहेर असल्यासच फक्त सीआरएस प्रपत्र भरावे.

हे प्रपत्र अविवाच्या वेबसाईटवर किंवा अविवाच्या कोणत्याही शाखेत उपलब्ध आहे.



अविवा लाईफ इन्शुरन्स कंपनी इंडिया लिमिटेड  
अविवा टॉवर्स, सेक्टर रोड, गोल्फ कोर्ससमोर, डीएलएफ  
फेज-5, सेक्टर 43, गुरुग्राम -122003  
www.avivaindia.com



ग्राहकसेवा हेल्पलाईन क्रमांक  
1800-103-77-66 (टोल फ्री)  
0124-270-9046



ई-मेल:  
claims@avivaindia.com

## मृत्यू दावा प्रमाणपत्र (Death Claim Form)

- दावा करणाऱ्या व्यक्तीने/पॉलिसी अंतर्गत लाभधारकाने किंवा कायद्याने पात्र व्यक्तीने हे प्रपत्र भरावे.
- कृपया अविवाच्या कोणत्याही शाखेत सर्व आवश्यक दस्तऐवज सादर करावेत किंवा अविवाच्या मुख्य कार्यालयात (पोचपावतीवर पत्ता नमूद करण्यात आला आहे) कुरिअरने पाठवावेत.
- कृपया मृत्यू दावा प्रपत्रासोबत सादर करण्याच्या दस्तऐवजांच्या यादीसाठी मृत्यूच्या दाव्याचे हँडआऊट पहा.

| सादर करण्याचे बंधनकारक दस्तऐवज                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | सादर करण्याचे अधिक दस्तऐवज                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>दावा करणाऱ्या व्यक्तीने योग्य प्रकारे भरून स्वाक्षरी केलेले मृत्यूचे दावा प्रपत्र</li> <li>मूळ मृत्यूचा दाखला किंवा सक्षम प्राधिकाऱ्यांनी दिलेली प्रमाणित प्रत</li> <li>पॉलिसीचे मूळ दस्तऐवज आणि परिशिष्ट</li> <li>दावा करणाऱ्या व्यक्तीचे छायाचित्रासह ओळखपत्र आणि पत्त्याचा पुरावा</li> <li>बँकेच्या खात्यात इलेक्ट्रॉनिक पद्धतीने पैसे ट्रान्सफर करण्यासाठी रद्द केलेली धनादेशाची प्रत</li> </ol> | <p><b>नैसर्गिक मृत्यू/आजाराने मृत्यू</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>शेवटच्या मेडिकल अ‍ॅटेंडन्टचा अहवाल</li> <li>डिस्चार्ज /मृत्यूचा गोषवारा आणि रुग्णालयाचे इतर कागदपत्र उदा. निदानात्मक चाचण्यांचे अहवाल आणि मागील सर्व वैद्यकीय रेकॉर्ड्स</li> </ol> <p><b>अपघाती मृत्यू</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>फर्स्ट इन्फर्मेशन रिपोर्ट (एफआयआर)ची प्रत</li> <li>पोलीसांचा अंतिम तपासणी अहवाल</li> <li>शवविच्छेदन अहवालाची प्रत</li> <li>वर्तमानपत्रातील कात्रण (उपलब्ध असल्यास)</li> </ol> |

### दावा करणाऱ्या व्यक्तीचा तपशिल

पॉलिसी क्रमांक (कृपया अविवापाशी असलेल्या सर्व पॉलिसीजचे क्रमांक लिहा)

दावा करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव

विमित व्यक्तीशी नाते

सध्याचा पत्ता

शहर  राज्य  पिन कोड

मोबाईल क्रमांक  पर्यायी क्रमांक

ई-मेल आयडी  पॅन क्रमांक

भारताबाहेरील क्षेत्रातील करासाठीचा निवास ☐ होय\* ☐ नाही

\* "होय" असल्यास, कृपया अविवाच्या वेबसाईटवर किंवा अविवाच्या कोणत्याही शाखेत उपलब्ध सीआरएस प्रपत्र भरा.

### बँकेच्या खात्याचा तपशिल

खातेधारकाचे संपूर्ण नाव (खात्यात नमूद केल्याप्रमाणे)

बँकेचे नाव

बँकेचा पत्ता

खाते क्रमांक

आयएफएससी कोड

एमआयसीआर कोड (9 आकडी)

खात्याचा प्रकार ☐ बचत खाते ☐ चालू खाते ☐ एनआरई\* ☐ एनआरओ

\*पैसे थेट ट्रान्सफर करण्यासाठी स्वाक्षरी केलेली रद्द केलेल्या धनादेशाची प्रत सादर करणे बंधनकारक आहे.

पैसे स्वीकारणाऱ्या व्यक्तीचे नाव धनादेशावर छापले नसल्यास, कृपया अविवाच्या वेबसाईटवर किंवा अविवाच्या कोणत्याही शाखेत उपलब्ध असलेले एनईएफटी मॅनडेट प्रपत्र सादर करावे. एनआरई खात्यासाठी, कृपया एनआरई खात्याचे बँकेचे विवरण/ज्यातून प्रिमियम भरल्या आहेत अशा एनआरई खात्याच्या पासबुकाची प्रत सादर करावी.

CBS  
PERSONAL BANKING: SAVING ACCOUNT  
DATE: \_\_\_\_\_

PAY: \_\_\_\_\_  
RUPEES: \_\_\_\_\_  
OR BEARER: \_\_\_\_\_

SBGEN A/c No. \_\_\_\_\_ ANWB: 003070123756

ABC BANK LIMITED  
Gurugram Branch  
Ground Floor, Towers, Gurugram

RTGS / NEFT IFSC CODE: ABNI0000020  
|| ' 334455 || ' 110229011 | : 000000 || ' 31

Branch Address MICR Code IFSC Code

## विमित व्यक्तीचा तपशिल

विमित व्यक्तीचे नाव

जन्मतारीख  दि  दि  म  म  व  व  व  व मृत्यूचे कारण

मृत्यूची तारीख  दि  दि  म  म  व  व  व  व मृत्यूची वेळ  ता.  ता.  मि.  मि. मृत्यूचे ठिकाण

### अपघाताने मृत्यू झाल्यास

अपघाताची तारीख  दि  दि  म  म  व  व  व  व अपघाताची वेळ  ता.  ता.  मि.  मि. अपघाताचे ठिकाण

अपघाताचा प्रकार

शवविच्छेदन केले होते का? ☐ होय\* ☐ नाही \*‘‘होय’’ असल्यास, कृपया शवविच्छेदन अहवालाची प्रत सादर करावी.

### नैसर्गिक मृत्यू किंवा आजारामुळे मृत्यू झाल्यास:

लक्षणांच्या प्रथम तक्रारीची तारीख:  दि  दि  म  म  व  व  व  व

| डॉक्टरांचा तपशिल                                                 | रुग्णालयाचे नाव /<br>रुग्णालय किंवा क्लिनिक | कन्सल्टेशनची तारीख | आजाराचे स्वरूप | आजाराचा कालावधी |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|----------------|-----------------|
| शेवटी उपचार देणारे फिजिशियन/<br>मृत्यू घोषित करणारा फिजिशियन     |                                             |                    |                |                 |
| मागील 3 वर्षात दुसऱ्या एखाद्या<br>फिजिशियनचा सल्ला घेतला असल्यास |                                             |                    |                |                 |

### विमित व्यक्तीचा नोकरीचा तपशिल (विमित व्यक्ती पगारदार कर्मचारी असल्यासच फक्त लागू)\*

शेवटच्या नियुक्तकाचे नाव:

पत्ता:

एसटीडी कोडसह दूरध्वनी क्रमांक  कार्यस्थळीचा हुद्दा

\*कृपया अविवाच्या वेबसाईटवर किंवा अविवाच्या कोणत्याही शाखेत उपलब्ध असलेली नियुक्तकाची प्रश्नावली सादर करा.

### विमित व्यक्तीपाशी आणि त्याच्या/तिच्या पतीपत्नीपाशी असलेल्या इतर जीवन विमा/मेडिकलेम/आरोग्य पॉलिसीजचा तपशिल:

| कंपनीचे नाव | पॉलिसी क्रमांक | पॉलिसी जारी केल्याची तारीख | हमी रक्कम आणि प्रिमियम | दाव्याची स्थिती<br>(काही असल्यास) |
|-------------|----------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------------|
|             |                |                            |                        |                                   |
|             |                |                            |                        |                                   |

## घोषणापत्र

(विमित व्यक्ती) यांच्या जीवनावर घेतलेली पॉलिसी क्रमांक  च्या संदर्भात मी  (दावा करणारी व्यक्ती), ह्याद्वारे घोषित करत आहे की माझ्या सर्वोत्कृष्ट माहितीनुसार वर सादर करण्यात आलेली माहिती खरी आणि अचूक आहे.

दावा करणाऱ्या व्यक्तीची स्वाक्षरी  दिनांक:  दि  दि  म  म  व  व  व ठिकाण:

ह्याद्वारे प्रमाणित करण्यात येत आहे की, ह्या प्रपत्रातील माहिती दावा करणाऱ्या व्यक्तीला स्थानिक भाषेत समजावून सांगण्यात आली आहे आणि त्याने/तिने ती संपूर्ण माहिती समजल्यानंतर येथे त्याची/तिची स्वाक्षरी केली आहे/अंगठ्याचा ठसा उमटवला आहे.

घोषणा करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव  संपर्क क्रमांक  हुद्दा

घोषणा करणाऱ्या व्यक्तीची स्वाक्षरी  पत्ता

## अधिकार प्रदान

जीवन विमा पॉलिसी क्रमांक :

मी श्री./श्रीमती/कुमारी  (दावा करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव),  
(विमित व्यक्तीशी नाते) ह्याद्वारे मेसर्स अविवा लाईफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड, आणि/किंवा त्यांचे प्रतिनिधी यांना  
नोकरी/वैद्यकीय/रुग्णालयाचे रेकॉर्ड्स/पोलीस रेकॉर्ड्स / इतर रेकॉर्ड्स (फोटोकॉपीजसह) /मृत विमित व्यक्तीच्या उपचारांची माहिती /व्यवसायाची माहिती जे त्याने/त्यांनी  
पॉलिसी जारी करण्यापुर्वी आणि नंतर मिळविलेली असेल, त्याचप्रमाणे त्याने/त्यांनी पॉलिसी जारी करण्यापुर्वी आणि नंतर घेतलेल्या कोणत्याही विद्यमान पॉलिसी कंत्राटासंबंधी  
इतर जीवन विमा कंपन्यांचा तपशिल यासंबंधी माहिती सह सर्व माहिती मिळविण्याचे अधिकार देत आहे.

दिनांक

आपला विश्वासू

ठिकाण

दावा करणाऱ्या व्यक्तीची स्वाक्षरी/  
अंगठ्याचा ठसा

### दावा करणाऱ्या व्यक्तीचा संपर्काचा तपशिल

संपूर्ण पत्ता

मोबाईल क्रमांक  एसटीडी कोडसह लॅंडलाईन

ई-मेल आयडी

## पोचपावती

पॉलिसी क्रमांक

विमित व्यक्तीचे नाव

सेवा विनंती आयडी

यांनी प्रक्रिया केली (नाव व स्वाक्षरी)

शाखेचा शिक्का व दिनांक

टीप:

- हे प्रपत्र सादर केले याचा अर्थ दावा स्वीकारला असा होत नाही.
- दस्तऐवजांचे मूल्यमापन केल्यानंतर, अविवा अधिक दस्तऐवज मागविण्याचा अधिकार राखून ठेवत आहे.



अविवा लाईफ इन्शुरन्स कंपनी इंडिया लिमिटेड  
अविवा टॉवर्स, सेक्टर रोड, गोल्फ कोर्ससमोर, डीएलएफ  
फेज-5, सेक्टर 43, गुरुग्राम -122003  
www.avivaindia.com



ग्राहकसेवा हेल्पलाईन क्रमांक  
1800-103-77-66 (टोल फ्री)  
0124-270-9046



ई-मेल:  
claims@avivaindia.com