

ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ହସ୍ତାନ୍ତର (Death Claim Handout)

ଆମେ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ରିୟ ପରିଜନଙ୍କର ବିୟୋଗରେ ଗଭୀର ଭାବରେ ମର୍ମାହତ ଏବଂ ଦାବି ପ୍ରକ୍ରିୟାବ୍ୟାପୀ ଆପଣଙ୍କର ସହାୟତା କରିବା ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କୁ ଆଶ୍ୱାସନା ଦେଉଛୁ। ଆମେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ ଆପଣଙ୍କ ଦାବି ଯଥାଶୀଘ୍ର ବ୍ୟବହାର କରିବା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ କରୁ। ଦୟାକରି ଯନ୍ତ୍ରପୂର୍ବକ ନିମ୍ନରେ ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଇଥିବା ଦଲିଲର ତାଲିକା ଦେଖନ୍ତୁ, ଏହା ସହିତ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ଉପରେ ନଜର ପକାନ୍ତୁ। କାରଣ ଏହା ବିଲ୍ ଦାଖଲରେ ଆପଣଙ୍କ ପାଇଁ ସହାୟକ ହେବ ।

1. ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମ

ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମ ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ପୂରଣ କରାଯିବ ଏବଂ ନୋମିନି/ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷର କରାଯିବ। ଯଦି ଏକାଧିକ ନୋମିନି ଥାନ୍ତି, ପ୍ରତ୍ୟେକ ନୋମିନି ଏକ ପୃଥକ ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବା ଓ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

2. ମୃତ୍ୟୁ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍

ମୃତ୍ୟୁର ପ୍ରମାଣ ସରକାରୀ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରୁ ମୂଳ ପ୍ରମାଣିତ ନିଷ୍ପତ୍ତି ରୂପରେ ହେବ ଯେଉଁଠାରେ ମୃତ୍ୟୁ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ଜାରି କରିବା ପାଇଁ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ନିକଟରେ ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁର ରେକର୍ଡ ରହିଥାଏ । ଏହା ଏକ ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି, ଜିଲ୍ଲା ବୋର୍ଡ, ବ୍ଲକ୍ ଡେଭଲପମେଣ୍ଟ ଅଫିସ୍ କିମ୍ବା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତକୁ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରିପାରେ। ମୃତ୍ୟୁ ସାର୍ଟିଫିକେଟର ନକଲ ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିଲେ, ଏହା ଜଣେ ଗେଜେଟେଡ୍ ଅଫିସରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସତ୍ୟାପିତ ହେବା ଉଚିତ୍ ।

3. ମୂଳ ପଲିସି ଦଲିଲ୍(ଗୁଡ଼ିକ) ଏବଂ ସୂଚୀ

ଦୟାକରି ମୂଳ ପଲିସି ଦଲିଲ୍ ଏବଂ ସୂଚୀ ଯାହାକି ପଲିସି ଆରମ୍ଭରେ ଦାଖଲ କରାଯାଇଥାଏ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ। ଯଦି ପଲିସି ଦଲିଲ୍ ଏବଂ ସୂଚୀ ହଜିଯାଏ, ଦୟାକରି ଏହାର କାରଣ ଦର୍ଶାଇ ଏବଂ କେଉଁ ପରିସ୍ଥିତିରେ ହଜିଗଲା ଦର୍ଶାଇ ଆମକୁ ପତ୍ର ଲେଖନ୍ତୁ । ଏକ 100ଟଙ୍କାର ଷ୍ଟାମ୍ପ ପେପରରେ ଏକ କ୍ଷତି ପରିପୂର୍ଣ୍ଣ ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ସମ୍ପାଦିତ, ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ, ସାକ୍ଷ୍ୟଯୁକ୍ତ ଏବଂ ନୋଟାରାଇଜଡ୍ ହେବା ସହିତ ମୃତ ଜୀବନବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ସତ୍ୟାପିତ ପରିଚୟପତ୍ର ଏବଂ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ସହିତ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

4. ଦାବିଦାରଙ୍କର ଫଟୋ ପରିଚୟପତ୍ର

ଫଟୋ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ଯାହାକି ଦାବିଦାରଙ୍କ ସହ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ସମ୍ପର୍କ ଦର୍ଶାଇଥାଏ, ଏପରି ଦଲିଲ୍ ହୋଇପାରେ ଯଥା: ପାସପୋର୍ଟ, ଆଧାର କାର୍ଡ, ପ୍ୟାନ୍ କାର୍ଡ, ଭୋଟର ଆଇଡି, ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ, ପ୍ରଭୃତି ।

5. ଦାବିଦାରଙ୍କର ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ

ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ ଦଲିଲ୍ଗୁଡ଼ିକ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇପାରେ ପାସପୋର୍ଟ, ଆଧାର କାର୍ଡ, ଭୋଟର ପରିଚୟପତ୍ର, ରେସନ କାର୍ଡ, ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ ଇତ୍ୟାଦି ।

6. ବ୍ୟାଙ୍କିଂ ବିବରଣୀ

ଦାବିଦାରଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ଦାବି ପୈଠ ପାଇଁ ସିଧାସଳଖ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ନିମନ୍ତେ, ଦୟାକରି ଏକ ବାଡିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍ (ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ)ର ନକଲ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ, ଯେଉଁଥିରେ ଦାବିଦାରଙ୍କର ନାମ, ବ୍ୟାଙ୍କ୍ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଏବଂ ଆଇଏଫଏସସି କୋଡ୍ ରହିଥାଏ । ଯଦି ବାଡିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଚେକର ନକଲରେ, ଉପରେ ମଗାଯାଇଥିବା ସୂଚନା ନଥାଏ, ଦୟାକରି ବାଡିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଚେକର ନକଲ ସହିତ ପାସବହିର ନକଲ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ କିମ୍ବା ଅଭିଭା ଷ୍ଟେବସାଇଟରେ ବା ଏହାର କୌଣସି ଶାଖାରେ ଉପଲବ୍ଧ ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ସତ୍ୟାପିତ ଏନଇଏଫଟି ମାଣ୍ଡେଟ୍ ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।

7. ଗତ ଡାକ୍ତରଖାନାକୁ ଯିବାର ରିପୋର୍ଟ

ଜୀବନବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ଶେଷଥର ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସା କରିଥିବା କିମ୍ବା ଯଦି ଚିକିତ୍ସା ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥାଏ ତେବେ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ପୂର୍ବରୁ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ଡାକ୍ତର/ଡାକ୍ତରଖାନା ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ ଏବଂ ସତ୍ୟାପିତ କରାଯିବ ।

8. ଡିସ୍ଚାର୍ଜ/ମୃତ୍ୟୁ ସାରାଂଶ

ଯେଉଁଠାରେ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ଚିକିତ୍ସା କରାଯାଇଥିଲା ସେହି ଡାକ୍ତରଖାନା ଦ୍ୱାରା ଜାରି କରାଯିବ ।

9. ଅନ୍ୟ ଡାକ୍ତରଖାନା କାଗଜପତ୍ର

ଅତୀତରେ/ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଦାଖଲ କୌଣସି ଅସୁସ୍ଥତା ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସା ରେକର୍ଡ ।

10. ଫାଷ୍ଟ ଇନଫର୍ମେସନ୍ ରିପୋର୍ଟ (ଏଫଆଇଆର୍) ଏବଂ ଫାଇନାଲ୍ ପୋଲିସ୍ ଇନଭେଷ୍ଟିଗେସନ୍ ରିପୋର୍ଟ

ପୋଲିସ୍ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ନିକଟରୁ ହାସଲ କରାଯିବ, ଏଫଆର୍ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଏବଂ ପୋଲିସ୍ ତଦନ୍ତ କରାଯିବା ଘଟଣାରେ କିମ୍ବା ଦୁର୍ଘଟଣା ଘଟଣାରେ କେବଳ ଅଣାଯିବ ।

11. ପୋଷ୍ଟମୋର୍ଟମ୍ ରିପୋର୍ଟ

ଯଦି ପୋଷ୍ଟମୋର୍ଟମ୍ କରାଯାଇଥାଏ ତେବେ ପୋଲିସ୍ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କଠାରୁ ଅଣାଯିବ ।

12. ଯଦି ପୈଠକାରୀଙ୍କର ନାଗରିକତା ଭାରତ ବାହାରେ ହୋଇଥାଏ ତେବେ ହିଁ କେବଳ ସିଆରଏସ୍ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରାଯିବ

ଏହି ଫର୍ମ ଅଭିଭା ଷ୍ଟେବସାଇଟରେ କିମ୍ବା ଯେକୌଣସି ଅଭିଭା ଶାଖାରେ ଉପଲବ୍ଧ ରହିଛି ।



ଅଭିଭା ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍
ଅଭିଭା ଟାୱାର, ସେକ୍ଟର ରୋଡ୍, ଗଲଫ କୋର୍ସ ସମ୍ବୁଖ
ଡିଏଲ୍ଏଫ୍ ଫେଜ୍-V, ସେକ୍ଟର 43, ଗୁରୁଗ୍ରାମ - 122003
www.avivaindia.com



ଗ୍ରାହକ ସେବା ହେଲ୍ପ ଲାଇନ୍ ନମ୍ବର
1800-103-77-66 (ଟୋଲ୍ ଫ୍ରି)
0124-270-9046



ଇମେଲ୍
claims@avivaindia.com

ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମ (Death Claim Form)

- ଏହି ଫର୍ମ ପରିସ୍ଥିତି ଅଧୀନରେ ଦାବିଦାର/ହିତାଧିକାରୀ କିମ୍ବା ଆଇନତଃ ହକଦାର ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- ଦୟାକରି ସମସ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ ଦଲିଲ୍ ଅଭିଭା ଶାଖାରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ କିମ୍ବା ଅଭିଭାବ ମୁଖ୍ୟ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ କୋରିଅର୍ କରିଦିଅନ୍ତୁ (ଠିକଣା ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ସ୍ଥଳରେ ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଇଛି ।
- ଦୟାକରି ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମରେ ଦାଖଲ କରାଯିବା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ଦଲିଲର ତାଲିକା ପାଇଁ ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ହ୍ୟାଣ୍ଡଆଉଟ୍ ଦେଖନ୍ତୁ ।

ଦାଖଲ କରାଯିବାକୁ ଥିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଦଲିଲ୍	ଦାଖଲ କରାଯିବାକୁ ଥିବା ଅତିରିକ୍ତ ଦଲିଲ୍
1. ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ପୂରଣ କରାଯାଇଥିବା ଏବଂ ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମ 2. ମୂଳ ମୃତ୍ୟୁ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ କିମ୍ବା ଯଥାର୍ଥ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ସତ୍ୟାପିତ ନକଲ 3. ମୂଳ ପଲିସି ଦଲିଲ୍(ଗୁଡ଼ିକ) ଏବଂ ସୂଚୀ 4. ଦାବିଦାରଙ୍କର ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ 5. ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ପାଣି ଇଲେକ୍ଟ୍ରୋନିକ୍ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ପାଇଁ ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ବାତିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଟେକର ନକଲ	ପ୍ରାକୃତିକ ମୃତ୍ୟୁ/ଅସୁସ୍ଥତା କାରଣରୁ ମୃତ୍ୟୁ 1. ଶେଷ ଡାକ୍ତରଖାନାକୁ ଯିବା ରିପୋର୍ଟ 2. ଡିସ୍ଚାର୍ଜ୍/ମୃତ୍ୟୁ ସାରାଂଶ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଡାକ୍ତରଖାନା କାଗଜପତ୍ର ଯେପରିକି ଡାଇଗ୍ନୋଷ୍ଟିକ୍ ଟେଷ୍ଟ ରିପୋର୍ଟ ଏବଂ ଅତୀତର ସମସ୍ତ ମେଡିକାଲ୍ ରେକର୍ଡ ଦୁର୍ଘଟଣାଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ 1. ଫାଷ୍ଟ ଜନଫର୍ମେସନ୍ ରିପୋର୍ଟ (ଏଫ୍ଆଇଆର ନକଲ) 2. ଫାଇନାଲ୍ ପୋଲିସ୍ ଜନଭେଷ୍ଟିଗେସନ୍ ରିପୋର୍ଟ 3. ପୋଷ୍ଟ ମର୍ଟମ୍ ରିପୋର୍ଟର ନକଲ 4. ଖବରକାଗଜ କଟିଂ (ଯଦି ଉପଲବ୍ଧ ରହିଥାଏ)

ଦାବିଦାରଙ୍କ ବିବରଣୀ

ପଲିସି ନମ୍ବର (ଗୁଡ଼ିକ) (ଦୟାକରି ଅଭିଭା ସହିତ ରହିଥିବା ସମସ୍ତ ପଲିସି ନମ୍ବର ବର୍ଣ୍ଣନା କରନ୍ତୁ)

ଦାବିଦାରଙ୍କ ନାମ

ଜୀବନ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ

ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକଣା

ସହର ରାଜ୍ୟ ପିନ୍ କୋଡ୍

ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ବିକଳ ନମ୍ବର

ଇମେଲ୍ ଆଇଡି ପ୍ୟାନ ନମ୍ବର

କର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ନିବାସର ନ୍ୟାୟିକ ପରିସରଗୁଡ଼ିକ ଭାରତ ବାହାରେ ☐ ହଁ* ☐ ନା

*ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଅଭିଭା ଶାଖା/ଫ୍ରେବସାଇଟରେ ଉପଲବ୍ଧ ସିଆର୍ଏସ୍ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ*

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ (ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଦିଶୁଥିବା ଅନୁଯାୟୀ)

ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ

ଶାଖା ଠିକଣା

ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର

ଆଇଏଫ୍ଏସ୍ଏସି କୋଡ୍

ଏମ୍ଆଇସିଆର୍ କୋଡ୍ (୨ ଅଙ୍କ ବିଶିଷ୍ଟ)

ଆକାଉଣ୍ଟ ପ୍ରକାର ☐ ସଞ୍ଚୟ ଆକାଉଣ୍ଟ ☐ ଚାଲୁ ଆକାଉଣ୍ଟ ☐ ଏନ୍ଆରଇ ☐ ଏନ୍ଆରଓ

CBS PERSONAL BANKING: SAVING ACCOUNT		DATE_____
PAY_____	OR BEARER	
RUPEES		
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

*ସ୍ୱାକ୍ଷରିତ ବାତିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଟେକ୍ ପାଣ୍ଟିର ଡାଇଗ୍ନୋଷ୍ଟିକ୍ ଟ୍ରାନ୍ସଫର ପାଇଁ ଦାଖଲ କରାଯିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ହୋଇଥାଏ ।
ଯଦି ପୈଠ ଗ୍ରହଣକାରୀଙ୍କର ନାମ ଟେକ୍ ପତ୍ରରେ ପୂର୍ବରୁ ମୁଦ୍ରିତ ହୋଇନଥାଏ, ଦୟାକରି ଅଭିଭା ଫ୍ରେବସାଇଟରେ କିମ୍ବା ଅଭିଭା ଶାଖାରେ ଉପଲବ୍ଧ ଏନ୍ଇଏଫଟି ମାଣ୍ଡେଟ୍ ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।
ଏନ୍ଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟ ପାଇଁ, ଦୟାକରି ଯେଉଁ ଏନ୍ଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟରୁ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଆଗୁଆ ପଠାଯାଇଥାଏ ସେହି ଏନ୍ଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟର ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ/ପାସ୍ ବହିର ନକଲ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।

ଜୀବନ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ବିବରଣୀ

ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ନାମ

ଜନ୍ମ ତାରିଖ ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ

ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ ମୃତ୍ୟୁ ସମୟ ମୃତ୍ୟୁ ସ୍ଥାନ

ଦୁର୍ଘଟଣାଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ ପାଇଁ:

ଦୁର୍ଘଟଣା ତାରିଖ ଦୁର୍ଘଟଣା ସମୟ ଦୁର୍ଘଟଣା ସ୍ଥାନ

ଦୁର୍ଘଟଣାର ପ୍ରକାର

ପୋଷ୍ଟ ମର୍ଟମ୍/ଶବ ବ୍ୟବହେଦ କରାଯାଇଥିଲା କି ☐ ହଁ* ☐ ନା ☐ *ଯଦି “ହଁ”, ଦୟାକରି ଶବ ବ୍ୟବହେଦ ରିପୋର୍ଟର ଗୋଟିଏ ନକଲ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ

ପ୍ରାକୃତିକ ମୃତ୍ୟୁ କିମ୍ବା ଅସୁସ୍ଥତା କାରଣରୁ ମୃତ୍ୟୁ ପାଇଁ:

ଲକ୍ଷଣର ପ୍ରଥମ ଅଭିଯୋଗର ତାରିଖ

ଡାକ୍ତରଙ୍କ ବିବରଣୀ	ଡାକ୍ତର/ଡାକ୍ତରଖାନା କିମ୍ବା ପରାମର୍ଶ କରାଯାଇଥିବା କ୍ଲିନିକର ନାମ	ପରାମର୍ଶର ତାରିଖ	ଅସୁସ୍ଥତାର ପ୍ରକୃତି	ଅସୁସ୍ଥତା ଅବଧି
ଶେଷ ଚିକିତ୍ସା କରୁଥିବା ଡାକ୍ତର/ମୃତ୍ୟୁ ଘୋଷଣା କରିଥିବା ଡାକ୍ତର				
ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଡାକ୍ତରଗତ 3 ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ପରାମର୍ଶ କରାଯାଇଥିବା				

ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ନିଯୁକ୍ତି ବିବରଣୀ (କେବଳ ଯଦି ଜୀବନବୀମାଭୁକ୍ତ ବେତନଭୋଗୀ କର୍ମଚାରୀ ହୋଇଥାନ୍ତି)*

ଶେଷ ନିଯୁକ୍ତିଦାତାଙ୍କର ନାମ

ଠିକଣା

ଟେଲିଫୋନ୍ ନମ୍ବର ସହିତ ଏସଟିଡି କୋଡ୍ କାର୍ଯ୍ୟସ୍ଥଳରେ ପଦବୀ

*ଦୟାକରି ଅଭିଭା ଓ୍ବେବସାଇଟରେ କିମ୍ବା କୌଣସି ଅଭିଭା ଶାଖାରେ ଉପଲବ୍ଧ ନିଯୁକ୍ତିଦାତାଙ୍କ ପ୍ରଶ୍ନାବଳି ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ

ଜୀବନବୀମାଭୁକ୍ତ ଏବଂ ତାଙ୍କର ସହଧର୍ମୀଙ୍କ ଦ୍ବାରା ରହିଥିବା ଜୀବନବୀମା/ମେଡିକେମ୍/ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ବୀମା ପଲିସିଗୁଡ଼ିକର ବିବରଣୀ

କମ୍ପାନୀର ନାମ	ପଲିସି ନମ୍ବର	ପଲିସି ଜାରି ତାରିଖ	ବୀମା ରାଶି ଏବଂ ପ୍ରିମିୟମ୍	ଦାବି ସ୍ଥିତି (ଯଦି କିଛି ଥାଏ)

ଘୋଷଣାନାମା

ପଲିସି ସଂଖ୍ୟା ଅଧୀନରେ ଦାବି ସମ୍ପର୍କରେ ଏହାଙ୍କ ନାମରେ (ଦାବିଦାର), ଏତଦ୍ବାରା ଘୋଷଣା କରୁଛନ୍ତି ଯେ ଉପରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ବକ୍ତବ୍ୟ ମୋର ସର୍ବୋତ୍ତମ ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ବାସ ଅନୁଯାୟୀ ସତ୍ୟ ।

ଦାବିଦାରଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର ତାରିଖ ସ୍ଥାନ

ଏହା ପ୍ରମାଣିତ କରୁଛି ଯେ ଏହି ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ ଦାବିଦାରଙ୍କୁ ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ବୁଝାଇ ଦିଆଯାଇଥିଲା ଏବଂ ସେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଏହାକୁ ବୁଝିବା ପରେ, ଏଥିରେ ତାଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ କରିଥିଲେ/ଟିପ୍ପି ବେଇଥିଲେ ।

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ ଘୋଷାଘୋଷ ନମ୍ବର ପଦବୀ

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର ଠିକଣା

ପ୍ରାଧିକରଣ

ଜୀବନ ବୀମା ପଲିସି ନମ୍ବର (ଗୁଡ଼ିକ)
ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/ମେସର୍ସ (ଦାବିଦାରଙ୍କର ନାମ),
_____ (ଜୀବନ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ) ଏତଦ୍ୱାରା ମେସର୍ସ ଅଭିଭା ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍ ଏବଂ ଏହାର ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କୁ
ସମସ୍ତରୂପେ/ତାତ୍କାଳୀନ/ହସ୍ତିତାଲ ରେକର୍ଡ/ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ରେକର୍ଡ (ଫଟୋ କପି ସହିତ) ଚିକିତ୍ସା ସମ୍ପର୍କିତ ସୂଚନା/ମୃତ ଜୀବନବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ବୃତ୍ତି ଯାହାକି ସେ ପଲିସି ଜାରି ହେବା ପୂର୍ବରୁ
ବା ପରେ ହାସଲ କରିଥାନ୍ତି ତାହା ସହିତ ଅନ୍ୟ ଜୀବନବୀମା କମ୍ପାନିରେ ରହିଥିବା ପଲିସି ଯାହାକି ସେ ପଲିସି ରାଜିନାମା ଜାରି ପୂର୍ବରୁ ବା ପରେ ହାସଲ କରିଥାନ୍ତି, ସେହି ତଥ୍ୟ ହାସଲ
କରିବାକୁ ସମ୍ମତ ଦେଉଛନ୍ତି ।

ତାରିଖ

ଦିନ	ବିନ	ମାସ	ବର୍ଷ	ବର୍ଷ	ବର୍ଷ	ବର୍ଷ
-----	-----	-----	------	------	------	------

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ

ସ୍ଥାନ _____

ଦାବିଦାରଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର/ଚିପଚିହ୍ନ

ଦାବିଦାରଙ୍କର ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ

ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା

ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ଲ୍ୟାଣ୍ଡଲାଇନ୍ ଏସଟିଡି କୋଡ୍ ସହିତ

ଇମେଲ୍ ଆଇଡି

ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ସ୍ୱୂପ

ପଲିସି ନମ୍ବରଗୁଡ଼ିକ

ଜୀବନବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ନାମ

ସେବା ଅନୁରୋଧ ଆଇଡି

ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ କରିଛନ୍ତି (ନାମ ଏବଂ ସ୍ୱାକ୍ଷର)

ଶାଖା ମୋହର ଏବଂ ତାରିଖ

ସୂଚନା

- ଏହି ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରାଯିବାକୁ ଦାବି ସ୍ୱୀକାର କରାଯିବା ଭାବରେ ବିଚାର କରିବା ଅନୁଚିତ ।
- ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକର ମୂଲ୍ୟାୟନକ୍ରମେ ଅଭିଭା ଅତିରିକ୍ତ ଦଲିଲ୍ ମଗାଇବାର ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷିତ ରଖେ ।



ଅଭିଭା ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍
ଅଭିଭା ଟାଉର, ସେକ୍ଟର ରୋଡ୍, ଗଲଫ କୋର୍ସ ସମ୍ବୁଖ
ଡିଏଲ୍ଏଫ୍ ଫେଜ୍-V, ସେକ୍ଟର 43, ଗୁରୁଗ୍ରାମ - 122003
www.avivaindia.com



ଗ୍ରାହକ ସେବା ହେଲ୍ପ ଲାଇନ୍ ନମ୍ବର
1800-103-77-66 (ଟୋଲ୍ ଫ୍ରି)
0124-270-9046



ଇମେଲ୍
claims@avivaindia.com