

दावा-पत्र

कमिश्नर,

कमिश्नर, वाणिज्य कर, उत्तर प्रदेश,

लखनऊ ।

दावाकर्ता का
प्रमाणित फोटो**30प्र0 वाणिज्यकर विभाग में पंजीकृत व्यापारियों की मुख्यमंत्री व्यापारी दुर्घटना बीमा योजना की बाधित अवधि के लिए दावा-पत्र**

1. मृतक पंजीकृत व्यापारी का नाम
2. पिता / पति का नाम
3. बीमित व्यक्ति की जन्मतिथि
4. फर्म का नाम
5. फर्म का पता
6. 30प्र0 वाणिज्यकर का रजिस्ट्रेशन नं0
7. सम्भाग का नाम
8. हत्या/दुर्घटना होने की तिथि
9. हत्या/दुर्घटना स्थान का पूरा विवरण
10. दुर्घटना का कारण (दुर्घटना का संक्षिप्त विवरण)
-
11. दुर्घटना के पश्चात् इलाज का संक्षिप्त विवरण
-
12. मृत्यु का दिनांक
13. मृत्यु का कारण (अस्पताल का प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
14. नामित / उत्तराधिकारी का नाम
15. नामित / उत्तराधिकारी का पता
16. नामित / उत्तराधिकारी का मृतक से संबंध
17. दूरभाष / मोबाइल नम्बर

संलग्नक :-..

1. मृत्यु प्रमाण पत्र, पोस्टमार्टम एवं पंचनामा की प्रमाणित प्रति ।
2. प्रथम सूचना रिपोर्ट (FIR) की प्रमाणित प्रति ।
3. पूर्ण विकलांगता अथवा आंशिक विकलांगता की दशा में मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रदत्त विकलांगता प्रमाण पत्र ।
4. वाणिज्यकर विभाग के पंजीयन प्रमाण-पत्र(फार्म-11) की प्रमाणित प्रति ।
5. अतिरिक्त सुविधा हेतु प्रार्थना पत्र एवं व्यय की रसीद ।
- 6-दावेदार/उत्तराधिकारी के राष्ट्रीयकृत बैंक खाता संख्या एवं IFSC कोड सहित पूर्ण विवरण ।
- 7-दावेदार/उत्तराधिकारी का पहचान पत्र एवं पैन कार्ड की प्रमाणित प्रति ।

स्थान :-

पता :-

नामित / उत्तराधिकारी का हस्ताक्षर / अ0नि0 व दिनांक

कृ0प0उ0

* उपरोक्त के संबंध में यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त बीमा धारक / फर्म

(अ) दुर्घटना के दिनांक को हमारे कार्यालय में पंजीकृत थी, जिसका पंजीयन संख्या था एवं दुर्घटना के दिनांक को पंजीकरण वैध था।

(ब) उक्त फर्म व्यक्तिगत फर्म के रूप में पंजीकृत थी, मृतक जिसका मालिक था।

अथवा

(स) उपरोक्त फर्म पार्टनरशिप फर्म के रूप में पंजीकृत थी। मृतक जिसमें साझेदार था।

अथवा

(द) उक्त फर्म संयुक्त हिन्दू परिवार के रूप में पंजीकृत थी, मृतक जिसका कर्ता था।

अथवा

(म) फर्म कम्पनी के रूप में पंजीकृत थी, मृतक जिसका मुख्य कार्यकारी अधिकारी था।

* (उक्त में जो लागू न हो उसे काट दिया जाए)

डिप्टी / असिस्टेन्ट कमिश्नर (खण्डाधिकारी)
वाणिज्यकर

(मुहर एवं हस्ताक्षर)

प्रति हस्ताक्षरित

ज्वाइन्ट कमिश्नर (कार्य0) / (कारपो0)
वाणिज्यकर, -----सम्भाग-----

(मुहर एवं हस्ताक्षर)