

પ્રધાનમંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના દાવા ક્રમ ડીસયાર્જ ફોર્મ

(દાવાનું ફોર્મ પોલીસના આવરણ હેઠળ દાવો ઉભો કરતા અકસ્માતના બનાવના ૩૦ દિવસની અંદર સંભવતઃ રજુ કરવાનું રહેશે.)

આકસ્મિક અસમર્થતાની બાબતમાં વીમાધારક દ્વારા ફોર્મ ભરવાનું રહેશે અને વીમાધારકના મૃત્યુની બાબતમાં નોમીની દ્વારા ફોર્મ ભરવાનું રહેશે.

(જો નોમીની સગીર હોય તો તેમના દ્વારા નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિ અને જો કોઈ નોમિનેશન ના હોય અથવા વીમાધારક દ્વારા પૂર્વ નિર્ધારિત સભ્ય અથવા વીમાધારકના કાયદાકીય વારસ.)

ભાગ 1 . PMSBY અંતર્ગત નોંધણી થયેલ સભ્યની વિગતો

1. નામ
2. સરનામું
3. બ્લોક/પોસ્ટ ઓફિસ અકાઉન્ટ નંબર
4. દિવસ, તારીખ ,અને અકસ્માતનો સમય
5. અકસ્માતનું સ્થળ
6. અકસ્માત નો પ્રકાર
7. મૃત્યુ ની તારીખ
8. મૃત્યુ અથવા ઇજા નું કારણ
9. ઇજાની વિગતો
10. મૃત્યુ અથવા કાયમીક ઇજા ને સાબિત કરતાં પ્રમાણ
11. આધાર નંબર (વૈકલ્પિક)
12. PAN નંબર (વૈકલ્પિક)

ભાગ 2 વીમાધારકના મૃત્યુના મામલામાં નોમીનીની વિગતો

(જો નોમિની સગીર હોય તો તેમના દ્વારા નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિ અને જો કોઈ નોમિનેશન ના હોય અથવા વીમાધારક દ્વારા પૂર્વ નિર્ધારિત સભ્ય અથવા વીમાધારકના કાયદાકીય વારસ.)

1. નોમિની નુ નામ
2. નોમિની ની ઉંમર
3. જો નોમિની સગીર હોય તો તેમના દ્વારા નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિ

4. અને જો કોઈ નોમિનેશન ના હોય અથવા વીમાધારક દ્વારા પૂર્વ નિર્ધારિત સભ્ય અથવા વીમાધારકના કાયદાકીય વારસ
5. જો નોમિની મૃત્યુ પામેલ હોય તો તેનો પુરાવો
6. નોમિની અથવા દાવા કરવાનો વીમાધારક સાથે નો સંબંધ
7. મોબાઈલ નંબર
8. ઇમેલ એડ્રેસ
9. સંપર્ક સૂત્ર/ફોન નંબર
10. નોમીની/ નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિ/ દાવા કરનાર ની વિગતો (જે લાગુ પડે તે):
 - જે ખાતામાં રકમ જમા થવાની છે તેની વિગતો
 - અકાઉન્ટ નંબર
 - બેંકનું નામ
 - બેંક બ્રાન્ચ નો IFSC કોડ
 - આધાર નંબર (વૈકલ્પિક)
 - PAN નંબર (વૈકલ્પિક)
 - ઓળખાણ ના પુરાવા તરીકે મુકાયેલા દસ્તાવેજો(KYC).

આથી હું જણાવું છું કે ઉપર જણાવેલ વિગતો દરેક રીતે સાચી અને પુરી છે હું કબૂલ કરું છું અને આ દાવાને સમર્થન આપતા દરેક દસ્તાવેજો વાસ્તવિક છે હું એ પણ એકરાર કરું છું કે પ્રધાનમંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજનાની બીજા કોઈ કવચ મારફત ઉપરના અકસ્માત અંગે પ્રધાનમંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના નીચે મેં કોઈ દાવો કર્યો નથી.

તારીખ: વીમાધારક/ નોમીની/ નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિ/ દાવા કરનાર ની સહી

બિડેલ દસ્તાવેજો:

1. અકસ્માત ના લીધે કાયમી અસમર્થતા અથવા મૃત્યુ ના પુરાવા(જે લાગુ પડે તે)
2. વીમાધારક અને દાવેદાર ના આધાર અને PAN નંબર
3. નોમીની/ નિમણૂક કરેલ વ્યક્તિ/ દાવા કરનાર ના KYC

4. PASSBOOK ના પેઢેલા બે પાનાં/બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ અકાઉન્ટ નંબર જે અકાઉન્ટ નંબર ની માહિતી આપે અથવા નોમીની/ નિમણૂંક કરેલ વ્યક્તિ/ દાવા કરનાર નો કેન્સલ્ડ ચેક(જે લાગુ પડે તે)
5. જો નોમિની નું મૃત્યુ વીમાધારક પેલા થયું હોય તો એનો પૂરાવો.
6. જો દાવેદાર નોમીની/ નિમણૂંક કરેલ વ્યક્તિ/વિમાધારક સિવાય નો હોય તો કાયદાકીય વારસ તરીકે નો પૂરાવો.
7. દાવાની ડિસ્ચાર્જ માટેની અગ્રિમ રસીદ, યોગ્ય રીતે ભરેલી અને સહી કરેલી.

નોંધણી ડેટા અથવા બેંક/ પોસ્ટ ઓફિસ ના ડેટાથી બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ દ્વારા ભરવા

ભાગ ૩: વીમા થયેલ સભ્યના સંદર્ભમા વિગતો

1. બેંક/પોસ્ટઓફિસ અકાઉન્ટ નંબર(બેંક ના CBS/પોસ્ટઓફિસ ના રેકોર્ડ મુજબ)
2. બેંક/પોસ્ટઓફિસ નામ
3. શાખાનું નામ
4. બ્રાંચ આઇએફએસસી કોડ
5. સભ્યના પિતા/પતિ નું નામ
6. જન્મ તારીખ(KYC દસ્તાવેજ મુજબ)
7. વીમાકંપની નું નામ
8. નામાંકિત નું નામ
9. બેંક/પોસ્ટઓફિસ ખાતામાથી પ્રીમિયમ ના ડેબિટ ની તારીખ
10. વિમાકંપનીના ખાતાંમા પ્રીમિયમ મોકલવાની તારીખ

તે પ્રમાણિત છે કે ઉપરોક્ત માહિતી PMSBY ના ડેટા અને બેંક/પોસ્ટઓફિસના રેકોર્ડ્સ અનુસાર સાચી છે.

સ્થળ:

તારીખ:

(બેંક/પોસ્ટઓફિસ ના અધિકૃત અધિકારીની સહી અને સીલ)

પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના

યોજનાના દાવા માટેની અગ્રિમ રસીદ

ઉપર જણાવેલા મારા દાવાની મંજૂરીના વિચારણામાં, હું અહીંથી _____ (વીમાકંપની નું નામ) રૂ. _____ (કાયમી આંશિક અપંગતાના કિસ્સામાં રૂં. 1 લાખ અને કાયમી કુલ અપંગતા અથવા મૃત્યું ના કિસ્સામાં રૂં 2 લાખ) ફક્ત સભ્ય શ્રી _____ ના સંદર્ભમાં જણાવેલ નીતિ હેઠળ મારો દાવો સંપૂર્ણ અને અંતિમ સમાધાન અને ડિસ્ચાર્જ માટે.

સાક્ષીની સહી:

સાક્ષીનું નામ :

સરનામું:

વીમા થયેલ સભ્ય/નામાંકન/ નિમણૂક /દાવેદાર ની સહી

તારીખ:

બેંક/પોસ્ટઓફિસ ના અધિકૃત અધિકારીની કાઉન્ટરસિગ્નેચર/પ્રતિહસ્તાક્ષર

તારીખ:

નામ:

બેંક/પોસ્ટઓફિસનું નામ :

શાખા :

ઓફિસ સ્ટેમ્પ:

દાવેદારો માટે ઉપયોગી માહિતી

1. નિમણૂક કરનાર તે વ્યક્તિ છે જે તેના PMSBY નોંધની ફોર્મમાં સભ્ય દ્વારા નામ આપવામાં આવ્યું છે જ્યાં નામાંકિત સગીર છે.
2. દાવેદાર કે જ્યાં નામાંકન નથી અથવા નામાંકિત વ્યક્તિએ વીમાધારક પૂર્વ મૃત્યુ પામ્યો હોય તે કાનૂની વારસદાર હોય અને અને સક્ષમ અદાલત અથવા સત્તા દ્વારા જારી કરેલ આ અનુગામી પ્રમાણપત્ર અથવા કાનૂની વારસદાર નું પ્રમાણપત્ર સબમિટ કરે.
3. અકસ્માત એટલે બાહ્ય દ્વારા થતી અચાનક અણધાર્યા અને અને અનૈચ્છિક ઘટના અને દ્રશ્યમાન
4. કાયમી અપંગતાનો નીચેનામાંથી કોઈપણ અર્થ થાય છે

બંને આંખો નું સંપૂર્ણ અને અપરિવર્તનીય નુકસાન અથવા બંને હાથ અથવા પગ નો ઉપયોગ ખોડ અથવા એક આંખની દ્રષ્ટિની ખોડ અને એક હાથ અથવા પગ ની ખોડ	સંપૂર્ણ અપંગતા દાવાની મળવા પાત્ર રકમ બે લાખ રુપિયા
એક આંખની દ્રષ્ટિની કુલ અને અપરિવર્તનીય નુકસાન અથવા એક હાથ અથવા પગ ની ખોડ	આંશિક અપંગતા દાવાની મળવા પાત્ર રકમ એક લાખ રુપિયા

5. કાયમી અપંગતાના પુરાવાના સમર્થન માટેના દસ્તાવેજો:

FIR અથવા પંચનામા સાથે (એ) સર્જન દ્વારા આપવામાં આવેલ અપંગતા પ્રમાણપત્ર અને (બી) હોસ્પિટલ નો રેકોર્ડ તેને ટેકો આપે છે.

અકસ્માતને કારણે મૃત્યુને સમર્થન આપવાના દસ્તાવેજો ૧.(એ) (બી) (સી) નીચે મુજબ છે

(ક) મૃત્યુ ના પુરાવા તરીકે નીચે સૂચિબદ્ધ કોઈપણ દસ્તાવેજો:

(i) ડેથ સર્ટિફિકેટ/મરણપત્ર (સ્થાનિક સરકાર માટે રાજ્ય સરકાર દ્વારા નિયુક્ત જન્મ અને મૃત્યુના રજિસ્ટ્રાર દ્વારા જારી કરાયેલ)

(ii) મૃત વ્યક્તિના સંદર્ભમાં હોસ્પિટલના ડિસ્ચાર્જ સારાંશ/પ્રમાણપત્ર.

તેનું નામ, તેના પિતા/પતિ નું નામ, સરનામું અને તારીખ ,સમય અને મૃત્યુનું કારણ સ્પષ્ટ કરવું.

(iii) મૃત વ્યક્તિના સંબંધ માં અંતિમ રજિસ્ટર્ડ મેડિકલ પ્રેક્ટિશનર (ભારતીય મેડિકલ કાઉન્સિલ સાથે નોંધાયેલા) દ્વારા જારી કરાયેલા પ્રમાણપત્ર તેનું નામ, તેના પિતા/પતિ નું નામ, સરનામું અને મૃત્યુ તારીખ અને સમય અને મૃત્યુનું કારણ સ્પષ્ટ કરીને, જેનો રાજ્ય સરકાર સાથે જેની સીલ સાથે કેન્દ્ર અથવા રાજ્ય સરકારના ગેઝેટેડ અધિકારી અથવા મૃત ખાતાધારક ની બેંક અથવા કોઈ જાહેર ક્ષેત્રની બેંક અથવા કોઈપણ જાહેર ક્ષેત્રની વીમાકંપની દ્વારા પ્રતિબંધ હોવો જોઈએ

(બી)એફઆઇઆર/પંચનામુ

(સી) પોસ્ટમોર્ટમ રિપોર્ટ

(ર)યોજના હેઠળ દાવા પતાવટ માટે સૂચવેલ ફોર્મમાં જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટ કલેક્ટર/સંબંધિત જિલ્લાના ડેપ્યુટી કમિશનર દ્વારા અથવા કોઈપણ એક્ટિવ મેજિસ્ટ્રેટ (અધિક જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટ સબ ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટ.તહેસીલદાર/તાલુકદાર વગેરે)દ્વારા વીમા થયેલ સભ્યના સંદર્ભમાં પ્રમાણપત્ર તેની યોજના માટે દાવાની પતાવટ પ્રક્રિયા માટે સૂચવેલા ફોર્મમાં

(i)સાપના ડંખ મારવા/ઝાડ પરથી પડવું વગેરે જેવા અકસ્માતોને લીધે થયેલ મૃત્યુના કિસ્સામાં, મૃતક સભ્યનું નામ, પિતા/પતિ નું નામ, સરનામું અને તારીખ, સમય અને તેના સ્થાને મૃત્યુનું કારણ સૂચવતાં હોસ્પિટલ રેકોર્ડ.

(બી) અને (સી) ઉપર મુજબ

7 આ માહિતી ઇચ્છનીય છે પરંતુ ફરજિયાત નથી

8.અરજદારની ઓળખના સમર્થનમાં દસ્તાવેજો આધાર કાર્ડ અથવા ચૂંટણી લક્ષી ફોટો ઓળખકાર્ડ અથવા મનરેગા કાર્ડ ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ અથવા પાનકાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ હોઈ શકે છે

પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમાં યોજના(PMSBY)

દાવાની કાર્યવાહી

(તારીખ:૧૦/૦૬/૨૦૨૧)

1.અકસ્માતની ઘટના પછી તરત જ જે નીતિ હેઠળ દાવો કરી શકાય છે,વીમિત સભ્યો તેની આકસ્મિક અક્ષમતાના દાવાના કિસ્સામાં અથવા નામાંકિત સભ્યોની મૃત્યુના કિસ્સામાં તેના નામાંકિત (અથવા જ્યારે નામાંકિત સગીર છે ,તેની નિમણૂક કરનાર અને નોમિનેશન ન કરનાર અથવા પૂર્વ કપટ આપનાર વીમા સભ્યની સ્થિતિમાં ,વિમાકંપનીના દાવેદાર કાનૂની વારસો)સંબંધિતબેંક/શાખા પોસ્ટ ઓફિસમાં યોગ્ય રીતે દાવેદારી ફોર્મ પ્રસ્તુત કરશે અને સંભવતઃ ઘટનાના ૩૦ દિવસની અંદર નિતીન દાવા (મૃત્યું/કાયમી અપંગતા) ને જન્મ આપતા અકસ્માતનો.

2. વીમા ધારકના અપંગતા અથવા મૃત્યુ (અકસ્માતને કારણે)માટે દાવા છે કે નહીં તેની તપાસ બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ કરશે.

3.બેંક/પોસ્ટઓફિસ ચકાસવા અને ખાત્રી કરવાં માટે દાવાનું ફોર્મ નીચે આપેલ દસ્તાવેજો સાથે રજૂ કરવામાં આવી છે

(ક)વીમાધારક સભ્યના અકસ્માતને કારણે અકસ્માત અથવા મૃત્યુને કારણે કાયમી અપંગતાના પુરાવા જેમ કે કેસ છે.

(બી)વીમાધારક સભ્ય અને દાવેદાર ના આધાર અને PAN નંબર

(સી) નામાંકિત/નિમણૂક/દાવેદાર ના સંદર્ભમાં KYC દસ્તાવેજો(જે સ્થિતિ હોય તે)

(ડી)પાસબુક ના પ્રથમ બે પાનાં અથવા બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ એકાઉન્ટ સ્ટેટમેન્ટ જેમાં એકાઉન્ટ ની વિગતો બતાવવામાં આવે છે, અથવા નોમિની/ નિમણૂક કરનારનાં દાવેદાર ના એકાઉન્ટની રદ થયેલ છે(જેમ કે કેસ હોઈ શકે છે)

(ઇ)સભ્યોની છેતરપિંડી કરતા પહેલા નોમિની ના મૃત્યુ ના પુરાવા

(એફ)કાનૂની વારસદાર હોવાનો પુરાવો જો દાવેદાર વીમા સભ્ય/ નામાંકિત/નિમણૂક સિવાયના અન્ય હોય

(જી)દાવાની પતાવટ માટે અગાઉથી રસીદ યોગ્ય રીતે ભરેલી અને સહી કરેલ

4. બેંક પોસ્ટ ઓફિસના અધિકૃત અધિકારી વિમિત સભ્યના ખાતાની તપાસ કરશે અને ઓટો ડેબિટ વિગતો અને ખાતાની વિગતો ,નામાંકન, વીમાકંપનીને પ્રીમિયમ ની રેમીટન્સની ચર્ચા કરશે અને ક્લેમ ફોર્મ માં વીમા સભ્યોની વિગતો ભરશે(નોંધણી ડેટા અને દહીં પોસ્ટ ઓફિસમાં રેકોર્ડ માંથી).તે દાવાનાં ફોર્મમાં આપેલ માહિતી ચોકસાઈ અને ઉક્ત દવાને યોગ્ય રીતે પૂર્ણ થયેલ ચેકલીસ્ટને પ્રમાણિત કરશે.
5. બેંક પોસ્ટ ઓફિસ તેની ઓળખ સ્થાપિત કરવા માટે અને ઉમેદવારી કરનાર દાવેદારના KYC દસ્તાવેજો તપાસવા માટે અને તેની ખાતરી કરવા માટે વીમા ધારકસભ્યના સંબંધમાં દાવાની પુષ્ટિ બેંક પોસ્ટ ઓફિસ દ્વારા ભાગીદાર વીમાંદાતા ને મોકલવામાં આવે છે.
6. બેંક પોસ્ટ ઓફિસ દાવાની રજૂઆતના સાત દિવસની અંદર ભાગીદાર વીમાંદાતાનાં નિયુક્ત ઈમેલ આઈડી એપ્લિકેશન પર ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે દાવાનાં દસ્તાવેજોને મોકલશે.
7. વીમાકંપની ચકાસશે અને પુષ્ટિ કરશે કે વીમાકંપની માટે પ્રીમિયમ મોકલવામાં આવ્યું છે અને વીમા કંપનીને માસ્ટર પોલીસીમાં વીમા કરાયેલા વ્યક્તિઓની સૂચીમાં શામેલ કરવામાં આવેલ છે.
8. વીમાકંપની પણ પુષ્ટિ કરશે કે PMSBY અંતર્ગત જણાવેલા દાવાને પણ અન્ય વીમાકંપની દ્વારા ચૂકવવામાં આવ્યા છે કે નહીં, યોગ્ય કપાત પદ્ધતિ દ્વારા.જો સમાન ચૂકવણી કરવામાં આવી હોય તો વીમાકંપની દાવાને નકારી શકે છે.
- 9.દાવાની પ્રક્રિયા વીમાકંપની દ્વારા કરવામાં આવશે જેણે બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ માંથી પ્રાપ્ત થયાના સાત દિવસની અંદર બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ માટે માસ્ટર પોલીસી જારી કરી છે
10. પરિસ્થિતી અનુસાર સ્વીકૃત ક્લેઈમની રકમ વીમાધારક/દાવેદારના બેંક/પોસ્ટ ઓફિસના ખાતામાં જમા કરવામાં આવશે.
11. જો એવું બને કે કોઈ નામાંકન ન હોય અથવા નોમિની વીમાધારકની પહેલા મૃત્યુ પામે, તો દાવાની રકમ વિમાધારકના કાનૂની વારસદારોને સક્ષમ ન્યાયાલય/ સક્ષમ પ્રાધિકારી દ્વારા અપાયેલ ઉત્તરાધિકારી પ્રમાણપત્ર/ કાનૂની વારસાનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કર્યા બાદ ચૂકવવામાં આવશે.
12. દાવાને અનુલક્ષીને ચૂકવણી કરવામાં આવે કે દાવો નકારવામાં આવે વીમાધારકે બેંક/પોસ્ટ ઓફિસને ઇ-મેઇલ/એપ દ્વારા જાણ કરવાની રહેશે અને નોમિની/એપોઇન્ટી/દાવેદારને તેમના મોબાઇલ પર લેખિત માં સંદેશ (SMS) મોકલવાનો રહેશે સાથે જ તેને જન સુરક્ષા પોર્ટલ પર અપલોડ કરવાનું રહેશે.

13. બેંક પોસ્ટ ઓફિસ દ્વારા યોગ્ય રીતે ભરેલું દાવા પત્રક વીમા કંપનીને રવાના કરવા માટેની મહત્તમ સમય મર્યાદા સાત દિવસની રહેશે અને વીમા કંપની માટે દાવો મંજૂર કરી ચૂકવણી કરવા માટેની મહત્તમ સમય મર્યાદા ત્યારબાદ સાત દિવસની રહેશે..

14. જો બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ વીમા ધારકના સભ્ય ખાતા માંથી ડેબિટ કરેલ પ્રીમિયમની રકમ DFS દ્વારા જારી કરાયેલા પત્ર ક્રમાંક H-12011/2/2015-Ins.II, તારીખ 20.04.2015, માં સંદર્ભિત નિયમો પ્રમાણેની સમયમર્યાદામાં વીમા કંપનીને મોકલેલ ન હોય તો દાવાની જવાબદારી બેંક/પોસ્ટ ઓફિસની રહેશે અને દાવા પત્રક બેંક/પોસ્ટ ઓફિસને મોકલાવવામાં આવશે જો વીમા કંપનીને આ પ્રકારના દાવા અંગેની જાણ પ્રાપ્ત થાય તો પતાવટ માટે દાવા પત્રક બેંક/પોસ્ટ ઓફિસને પરત કરવામાં આવશે કે જેની સૂચના દાવેદારને કરવાની રહેશે.

15. તાજેતરમાં ચાલી રહેલ દેશવ્યાપી રોગચાળાને ધ્યાનમાં રાખીને નોંધ ક્રમાંક 6 માં સૂચિબદ્ધ મૃત્યુના પુરાવાની સ્વીકૃતિ અંગેની છૂટછાટ 30.11.2021 સુધી અથવા આગળના સંશોધન સુધી (જે પહેલા બને તે) માન્ય રહેશે. વધુમાં, આજની તારીખે બાકી દાવાઓની પતાવટ પણ આ છૂટછાટોને ધ્યાનમાં રાખીને કરી શકાશે.

નોંધ:

¹નોમિની સગીર વયનો હોય ત્યારે PMSBY સભ્ય દ્વારા નોંધણી પત્રક માં જેનું નામ આપવામાં આવેલું હોય એ વ્યક્તિ એપોઇન્ટી કહેવાશે.

²નોમિનેશન ન હોય તે સ્થિતિ માં અથવા નોમિની વીમાધારકને પહેલા મૃત્યુ પામે તો કાનૂની વારસદારોને સક્ષમ ન્યાયાલય / સક્ષમ પ્રાધિકારી દ્વારા અપાયેલ ઉત્તરાધિકારી પ્રમાણપત્ર/ કાનૂની વારસાનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરનાર દાવેદાર કહેવાશે.

³અકસ્માત એટલે બાહ્ય, હિંસક અને દ્રશ્યમાન કારણોસર બનેલી આકસ્મિક, અણધારી અને અનૈચ્છિક ઘટના.

⁴કાયમી ક્ષતિ એટલે નીચે પૈકી કંઈ પણ:

બંને આંખો માં કુલ અને અફર ક્ષતિ અથવા બંને હાથ કે પગ ની સંપૂર્ણ ખોડ અથવા એક આંખ માં દ્રષ્ટિહીનતા અને એક હાથ કે પગ ની સંપૂર્ણ ખોડ	કુલ ક્ષતિ: મળવાપાત્ર દાવા રકમ- રૂપિયા ૨ લાખ પૂરા.
---	---

એક આંખ માં કુલ અને અફર દ્રષ્ટિહીનતા અથવા એક હાથ કે પગ ની સંપૂર્ણ ખોડ	આંશિક ક્ષતિ: મળવાપાત્ર દાવા રકમ- રૂપિયા ૧ લાખ પૂરા.
--	---

⁵કાયમી ક્ષતિ ની સાબિતી માટેના આધાર પુરાવા ના દસ્તાવેજ:

FIR અથવા પંચનામું, સાથે a) સિવિલ સર્જન દ્વારા અપાયેલ ક્ષતિ પ્રમાણપત્ર b) સંબંધિત હોસ્પિટલ રેકર્ડ

⁶આકસ્મિક મૃત્યુની સાબિતી માટેના નીચે પૈકીના કોઈ પણ દસ્તાવેજ:

1. નીચે મુજબ (a), (b) અને (c)

(a) મૃત્યુના પુરાવા તરીકે નીચે પૈકી કોઈ પણ

- i) મૃત્યુનું પ્રમાણપત્ર (રાજ્ય સરકાર દ્વારા સ્થાનિક વિસ્તાર માટે નિમાયેલા જન્મ અને મરણના રજીસ્ટ્રાર દ્વારા અપાયેલ)
- ii) મૃતકના નામની હોસ્પિટલ ડિસ્ચાર્જ સમરી/પ્રમાણપત્ર મૃતકનું નામ, પિતા/પતિ નું નામ, સરનામું અને તારીખ, સમય અને મૃત્યુના કારણ સાથે.
- iii) અંતિમ સમયે હાજર રહેલા રજિસ્ટર્ડ પ્રેક્ટિશનર (Indian Medical Council માં નોંધાયેલા ડોક્ટર) દ્વારા અપાયેલ મૃતકના નામનું પ્રમાણપત્ર, મૃતકનું નામ, પિતા/પતિનું નામ, સરનામું અને તારીખ, સમય અને મૃત્યુના કારણ સાથે, કેન્દ્ર કે રાજ્યના ગેઝેટેડ ઓફિસર અથવા ખાતાધારક મૃતકની બેંકના અધિકારી અથવા કોઈ પણ જાહેર ક્ષેત્રની બેંક અથવા કોઈપણ જાહેર ક્ષેત્રની વીમા કંપનીના સહી સિક્કા સાથે.

(b) FIR/પંચનામું

(c) પોસ્ટ મોર્ટમ રિપોર્ટ

2. સંબંધિત જિલ્લાના ડિસ્ટ્રિક્ટ મેજિસ્ટ્રેટ/કલેક્ટર/નાયબ કમિશ્નર દ્વારા અથવા તેમના દ્વારા અધિકૃત કોઈપણ એકઝીક્યુટિવ મેજિસ્ટ્રેટ(એડિશનલ ડિસ્ટ્રિક્ટ મેજિસ્ટ્રેટ/સબ-ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટ, તહસીલદાર/તાલુકદાર, વગેરે) દ્વારા અપાયેલ વીમાધારકના નામનું યોજના ની દાવા પ્રક્રિયા માં સૂચવ્યા મુજબનું પ્રમાણપત્ર.

૩. સાપ કરડવાથી/ઝાડ પરથી પડવાથી, વગેરે જેવા આકસ્મિક મૃત્યુની સ્થિતિમાં, ઉપરોક્ત (a),(b) અને (c) ને બદલે મૃતકના નામ, પિતા/પતિનું નામ, સરનામું અને તારીખ, સમય અને મરણના કારણ સાથેનો હોસ્પિટલ રેકોર્ડ

⁷આ માહિતી ઇચ્છનીય છે પણ ફરજિયાત નથી.

⁸અરજદારની ઓળખના આધારના દસ્તાવેજ તરીકે આધાર કાર્ડ અથવા ચૂંટણી કાર્ડ અથવા MGNREGA કાર્ડ અથવા ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ અથવા PAN કાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ હોઈ શકે.

**બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ માટેની સહભાગી વીમા કંપની દ્વારા PMSBY દાવા પતાવટ અંગેની તપાસ
યાદી**

(બધા જ યોગ્ય દસ્તાવેજોની ચકાસણી અને તપાસ બેંક/પોસ્ટ ઓફિસે કરવી અને ખાલી
જગ્યાઓ ભરવી)

01	ખાતાધારકનું નામ(વીમાધારક સભ્ય)	
02	બેંક/પોસ્ટ ઓફિસનો એકાઉન્ટ નંબર	
03	મરણ/અકસ્માતની તારીખ વિમાકાળ દરમ્યાન છે કે કેમ એ તપાસી અને ખાતરી કરવી	
04	બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ ખાતા માંથી પ્રીમિયમ ડેબિટ થયાની તારીખ: (પાસબુકની નકલ જોડવી અને પ્રમાણિત કરવી) વીમા કંપનીને રકમ પ્રેષિત કર્યા ની તારીખ:/..../.... /..../....
05	મળવાપાત્ર લાભ સ્થાનાંતરણની યોગ્યતા નીચે મુજબ તપાસવી: વીમાધારકનું બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ સાથે નીચે પૈકીનું કોઈપણ KYC દસ્તાવેજ: આધાર કાર્ડ અથવા ચૂંટણી કાર્ડ અથવા MGNREGA કાર્ડ અથવા ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ અથવા PAN કાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ યોજના પ્રમાણેની યોગ્યતા મુજબ વીમાધારક ની ઉંમર	
06	નીચે મુજબના દસ્તાવેજો સાથે ભરેલું દાવા પત્રક જમા કરેલ છે કે કેમ એ તપાસવું: a) અકસ્માત ⁵ ના લીધે થયેલી કાયમી ખોડ અથવા આકસ્મિક ⁶ મૃત્યુ જે હોય એનો પુરાવો	

	<p>b) વીમાધારક અને દાવેદાર⁷ ના આધાર અને PAN નંબર</p> <p>c) અરજદારના KYC દસ્તાવેજો⁸</p> <p>d) અરજદારના ખાતાની પાસબુકના પહેલા બે પાનાં અથવા બેંક/પોસ્ટ ઓફિસના ખાતાની માહિતી દર્શાવતા એકાઉન્ટ સ્ટેટમેન્ટ અથવા કેન્સલ્ડ ચેક</p> <p>e) જો નોમિનીનું મૃત્યુ વીમાધારક સભ્ય પહેલા થયું હોય તો તેના મરણનો પુરાવો⁶</p> <p>f) જો દાવેદાર સભ્ય/નોમિની/એપોઇન્ટી સિવાયનો દાવેદાર હોય તો કાયદેસર વારસદાર હોવાનો પુરાવો.</p> <p>g) ક્લેમ ડિસ્ચાર્જની ભરેલી અને સહી કરેલી અગાઉથી રસીદ</p>	
07	<p>નોમિની/દાવેદાર ની વિગતો ની ખરાઈ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. નોંધણી માહિતી/પત્રક માંથી નોમિનીની વિગતો તપાસો 2. નોમિની સગીર વયનો નથી એની ખાતરી કરો. જો નોમિની સગીર વયનો હોય, તો નોંધણી પત્રકમાં વીમાધારક દ્વારા નક્કી કરેલ એપોઇન્ટી દાવેદાર ગણાશે. 3. જો નોમિનેશન કરવામાં આવેલું હોય કે પછી નોમિની વીમાધારક સભ્ય પહેલાં મૃત્યુ પામે, તો સભ્યનાં કાયદેસર વારસદારો પૈકી કોઈ વ્યક્તિ દાવેદાર બની શકે. 4. નોમિની/દાવેદારે જમા કરેલ KYC પુરાવો તપાસો. KYC માટે નીચે પૈકીનો કોઈપણ દસ્તાવેજ સ્વીકારી શકાય: 	

	<p>આધાર કાર્ડ અથવા ચૂંટણી કાર્ડ અથવા MGNREGA કાર્ડ અથવા ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ અથવા PAN કાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ</p> <p>5. નોમિની/ એપોઇન્ટી/દાવેદાર ની બેંક/પોસ્ટ ઓફિસનાં ખાતાની વિગતો પાસબુકનાં પહેલાં બે પાનાં અથવા ખાતા વિષેની માહિતી દર્શાવતું બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ એકાઉન્ટ સ્ટેટમેન્ટ અથવા અરજદારનાં ખાતાના કેન્સલ્ડ ચેક માંથી તપાસી અને ખાતરી કરવી.</p>	
08	<p>ઉક્ત દાવો પહેલાં ચૂકવેલ નથી અથવા વીમા કંપનીને રવાના કરેલ નથી એની બેંક/પોસ્ટ ઓફિસે ખાતરી કરવી.</p>	
09	<p>દાવાની પ્રાપ્તિનાં સાત દિવસની અંદર બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ એ દાવા બાબતના દસ્તાવેજો અને એલેક્ટ્રોનિકલી સહી કરેલું ચેકલિસ્ટ સહભાગી વીમા કંપનીના નિયુક્ત ઇ-મેઇલ આઇ ડી/એપ પર મોકલાવવું.</p>	
10	<p>બેંક/પોસ્ટ ઓફિસે દાવા અંગે ની માહિતી જનસુરક્ષા પોર્ટલ[https://www.jansuraksha.gov.in/MIS] પર અપલોડ કરવી.</p>	

(સહી)

બેંક/પોસ્ટ ઓફિસના અધિકૃત ઓફિસરનું નામ અને હોદ્દો

તારીખ:

ઓફિસનું સીલ

નોંધ:

¹ નોમિની સગીર વયનો હોય ત્યારે PMSBY સભ્ય દ્વારા નોંધણી પત્રકમાં જેનું નામ આપવામાં આવેલું હોય એ વ્યક્તિ એપોઇન્ટી કહેવાશે.

² નોમિનેશન ન હોય તે સ્થિતિમાં અથવા નોમિની વીમાધારકની પહેલાં મૃત્યુ પામે તો કાનૂની વારસદારોને સક્ષમ ન્યાયાલય/સક્ષમ પ્રાધિકારી દ્વારા અપાયેલ ઉત્તરાધિકારી પ્રમાણપત્ર/કાનૂની વારસાનું પ્રમાણપત્ર રજુ કરનાર દાવેદાર કહેવાશે.

³ અકસ્માત એટલે બાહ્ય, હિંસક અને દ્રશ્યમાન કારણોસર બનેલી આકસ્મિક, અણધારી અને અનૈચ્છિક ઘટના.

⁴ કાયમી ક્ષતિ એટલે નીચે પૈકી કંઈ પણ:

બંને આંખો માં કુલ અને અફર ક્ષતિ અથવા બંને હાથ કે પગ નીસંપૂર્ણ ખોડ અથવા એક આંખમાં દ્રષ્ટિહીનતા અને એક હાથ કે પગની સંપૂર્ણ ખોડ	કુલ ક્ષતિ: મળવાપાત્ર દાવા રકમ- રૂપિયા ૨ લાખ પૂરા.
એક આંખમાં કુલ અને અફર દ્રષ્ટિહીનતા અથવા એક હાથ કે પગની સંપૂર્ણ ખોડ	આંશિક ક્ષતિ: મળવાપાત્ર દાવા રકમ- રૂપિયા ૧ લાખ પૂરા.

⁵ કાયમી ક્ષતિની સાબિતી માટેના આધાર પુરાવાના દસ્તાવેજ:

FIR અથવા પંચનામું, સાથે a) સિવિલ સર્જન દ્વારા અપાયેલ ક્ષતિ પ્રમાણપત્ર b) સંબંધિત હોસ્પિટલ રેકર્ડ

⁶ આકસ્મિક મૃત્યુની સાબિતી માટેના નીચે પૈકીના કોઈ પણ દસ્તાવેજ:

1. નીચે મુજબ (a), (b) અને (c)

(a) મૃત્યુના પુરાવા તરીકે નીચે પૈકી કોઈ પણ

i) મૃત્યુનું પ્રમાણપત્ર (રાજ્ય સરકાર દ્વારા સ્થાનિક વિસ્તાર માટે નિમાયેલા જન્મ અને મરણના રજીસ્ટ્રાર દ્વારા અપાયેલ)

ii) મૃતકના નામની હોસ્પિટલ ડિસ્ચાર્જ સમરી/પ્રમાણપત્ર મૃતકનું નામ, પિતા/પતિનું નામ, સરનામું અને તારીખ, સમય અને મરણના કારણ સાથે.

iii) અંતિમ સમયે હાજર રહેલા રજિસ્ટર્ડ પ્રેક્ટિશનર (Indian Medical Council માં નોંધાયેલા ડોક્ટર) દ્વારા અપાયેલ મૃતકના નામનું પ્રમાણપત્ર, મૃતકનું નામ, પિતા/પતિનું નામ, સરનામું અને તારીખ, સમય અને મરણના કારણ સાથે, કેન્દ્ર કે રાજ્યના ગેઝેટેડ ઓફિસર અથવા ખાતાધારક મૃતકની બેંકના અધિકારી અથવા કોઈપણ જાહેર ક્ષેત્રની બેંક અથવા કોઈપણ જાહેર ક્ષેત્રની વીમા કંપનીના સહી સિક્કા સાથે.

(b) FIR/પંચનામું

(c) પોસ્ટ મોર્ટમ રિપોર્ટ

2. સંબંધિત જિલ્લાના ડિસ્ટ્રિક્ટ મેજિસ્ટ્રેટ/કલેક્ટર/નાયબ કમિશ્નર દ્વારા અથવા તેમના દ્વારા અધિકૃત કોઈપણ એકઝીક્યુટિવ મેજિસ્ટ્રેટ(એડિશનલ ડિસ્ટ્રિક્ટ મેજિસ્ટ્રેટ/સબ-ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટ, તહસીલદાર/તાલુકદાર, વગેરે) દ્વારા અપાયેલ વિમાધારકના નામનું યોજનાની દાવા પ્રક્રિયામાં સૂચવ્યા મુજબનું પ્રમાણપત્ર.

3. સાપ કરડવાથી/ઝાડ પરથી પડવાથી, વગેરે જેવા આકસ્મિક મૃત્યુની સ્થિતિમાં, ઉપરોક્ત (a),(b) અને (c) ને બદલે મૃતકના નામ, પિતા/પતિનું નામ, સરનામું અને તારીખ, સમય અને મરણના કારણ સાથેનો હોસ્પિટલ રેકોર્ડ

⁷આ માહિતી ઇચ્છનીય છે પણ ફરજિયાત નથી.

⁸અરજદારની ઓળખના આધારના દસ્તાવેજ તરીકે આધાર કાર્ડ અથવા ચૂંટણી કાર્ડ અથવા MGNREGA કાર્ડ અથવા ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ અથવા PAN કાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ હોય શકે.

પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજના

વીમા કંપની નું નામ

યોજના નું ચિહ્ન

બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ નું નામ

ચિહ્ન

ચિહ્ન

સહમતિ તથા ઘોષણા પત્રક

હું આથી _____ વીમા કંપનીની પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજનાનો સભ્ય બનવા માટે મારી સંમતિ આપું છું જેનો વહીવટ તમારી બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ માસ્ટર પોલીસી નંબર(પૂર્વ મુદ્રિત)_____ દ્વારા કરશે.

હું આ સાથે મારા ખાતામાંથી PMJJBY અંતર્ગત આકસ્મિક મૃત્યુ અથવા કાયમી ખોડ માટેના રૂપિયા બે લાખ અકસ્માત વીમા કવરના પ્રીમિયમ પ્રતિ રૂ 330/- (અંકે રૂપિયા ત્રણસો ત્રીસ પુરા) ડેબિટ કરવા તમારી બ્રાન્ચને સંમતિ આપું છું. વધુમાં ભવિષ્યમાં બીજી સૂચના ન આપુ ત્યાં સુધી પ્રતિ વર્ષ 25મી મે પછી અને 1 જૂન પહેલાં મારા ખાતામાંથી રૂ 330/- અથવા સમયાંતરે આ રિન્યુયલ અંતર્ગત નક્કી થનાર રકમ (જેની તરત જ જાણ કરવામાં આવે) ડેબિટ કરવા માટે આપને અધિકૃત કરું છું.

મેં અન્ય કોઈ બેંક/પોસ્ટ ઓફિસને સદર યોજના અન્વયે પ્રીમિયમની રકમ ડેબિટ કરવા માટે સત્તા આપેલ નથી. હું જાણું છું કે એકથી વધુ વખત નોંધણી કરવામાં આવે તો પણ વીમા સુરક્ષા અન્વયે રૂપિયા બે લાખ થી વધુ રકમ મળવાને પાત્ર નથી અને વધારાની નોંધણી ઓ અમાન્ય ઠહેરાવવામાં આવશે.

આ સાથે હું ઉપરોક્ત યોજનાના સભ્ય પદ માટેની સહમતિ તેના નિયમો અને શરતો વાંચી તથા સમજીને આપું છું. હું આ બાબત થી વાકેફ છું કે નોંધણી/યોજના માં પુનઃ જોડાણ(lien period) ના પહેલાં 45 દિવસ દરમિયાન જોખમ કવર કરવામાં નહીં આવે અને lien period દરમિયાન જો મૃત્યુ થાય(અકસ્માત સિવાય ના કારણોસર) તો દાવો મળવાપાત્ર નથી.

હું આથી બેંક/પોસ્ટ ઓફિસને સદર યોજનાના સભ્ય તરીકે દાખલ થવા માટે આપના દ્વારા જરૂરી મારી નીચે મુજબની અંગત વિગતો _____ (વીમા કંપની નું નામ) ને વિદિત કરવા અધિકૃત કરું છું.

ખાતાધારકનું નામ**		પિતા/પતિનું નામ**	
બેંક/પોસ્ટ ઓફિસનો એકાઉન્ટ નંબર**		બેંક બ્રાન્ચનો IFSC કોડ**	
PAN નંબર, જો હોય તો**		આધાર નંબર, જો હોય તો**	
જન્મ તારીખ**		ઇ-મેઇલ આઇ ડી**	
નોમિની નું નામ તથા સરનામું		નોમિનીની જન્મ તારીખ	
		ખાતાધારક સાથેનું નોમિનીનું સગપણ	
જો નોમિની સગીર હોય તો તેના વાલી/નિયુક્ત વ્યક્તિનું નામ તથા સરનામું		વાલી/નિયુક્ત વ્યક્તિનું નોમિની સાથેનું સગપણ	
નોમિનીનો મોબાઇલ નંબર		વાલી/નિયુક્ત વ્યક્તિનો મોબાઇલ નંબર	
નોમિનીનું ઇ-મેઇલ આઇ ડી		વાલી/નિયુક્ત વ્યક્તિનું ઇ-મેઇલ આઇ ડી	

હું આ સાથે મારી ઓળખ (KYC*)ના પુરાવા તરીકે _____ ની નકલ બિંદુ હું અને મારા નોમિનીને ઉપર મુજબ આ યોજના હેઠળ નોમિનેટ કરું છું. નોમિની સગીર વયનો હોઈ તેના વાલી ઉપર મુજબ નિયુક્ત કરવામાં આવે છે.

*આધાર કાર્ડ અથવા ચૂંટણી કાર્ડ અથવા મનરેગા કાર્ડ અથવા MGNREGA કાર્ડ અથવા ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ અથવા PAN કાર્ડ અથવા પાસપોર્ટ

હું આથી જાહેર કરું છું કે ઉપર દર્શાવેલ હકીકતો બધી રીતે ખરી છે અને વધુમાં કબુલ કરી જાહેર કરું છું કે ઉપર જણાવેલ માહિતી સદર યોજનાના સભ્ય તરીકે દાખલ કરવા માટેની પાયાની હકીકતો છે અને

જો ઉપર જણાવેલ કે તે પૈકીની કોઈ પણ માહિતી ખોટી હોવાનું પુરવાર થાય તો સદર યોજનાનું મારુ સભ્યપદ રદ થવાને પાત્ર છે.

તારીખ: _____

સહી:

સરનામું:

અરજદારની વિગતો** તથા સહી અમારી બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ પાસે ઉપલબ્ધ વિગતો માંથી (અથવા જો તે બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ પાસે ન હોયતો અરજદારે બેંક/પોસ્ટ ઓફિસમાં જમા કરાવેલ KYC દસ્તાવેજો**) સાથે ચકાસેલ છે તેની ખાતરી આપું છું.

બેંક/પોસ્ટ ઓફિસના અધિકારીની સહી

(બેંક/પોસ્ટ ઓફિસની બ્રાન્ચના નામ તથા

કોડ નંબર સાથેનો રબર સ્ટેમ્પ)

કાર્યાલય ના ઉપયોગ હેતુ

એજન્ટ/બેન્કિંગ કોરસ્પોંડન્ટનું નામ		એજન્ટ/બેન્કિંગ કોરસ્પોંડન્ટનો કોડ નંબર	
એજન્ટ/બેન્કિંગ કોરસ્પોંડન્ટના બેંક ખાતાની વિગતો		એજન્ટ/બેન્કિંગ કોરસ્પોંડન્ટની સહી	

સ્વીકૃતિ પત્ર તથા વીમાનું પ્રમાણપત્ર

આથી અમો બેંક/પોસ્ટ ઓફિસમાં ખાતા ક્રમાંક _____ નું ખાતું તથા
આધાર ક્રમાંક _____ ધરાવનાર શ્રી/શ્રીમતી/કુ.
_____ દ્વારા પ્રધાનમંત્રી જીવન જ્યોતિ વીમા યોજનામાં
_____ (વીમા કંપનીનું નામ) સાથે માસ્ટર પોલિસી ક્રમાંક
_____ માં જોડાવા નિર્દિષ્ટ બેંક/પોસ્ટ ઓફિસ ખાતા માંથી
ઓટો-ડેબિટ માટેની સંમતિ તથા અધિકાર માટેનું “સહમતિ તથા ઘોષણા પત્રક” મળ્યાનો સ્વીકાર
કરીએ છીએ, જે લાયકાત સંબંધિત આપેલી વિગતોની ખરાઈ તથા અવેજ રકમ પ્રાપ્ત થયાને આધીન
છે.

બેંક/પોસ્ટ ઓફિસના અધિકૃત અધિકારીની સહી

તારીખ:

ઓફિસનો સિક્કો

જો નોંધણી નીચે મુજબના મહિના દરમ્યાન થાય-

- જૂન, જુલાઈ અને ઓગસ્ટ – વાર્ષિક પ્રીમિયમ રૂ 330/- ચૂકવવાપાત્ર છે.
- સપ્ટેમ્બર, ઓક્ટોબર અને નવેમ્બર – 3 ત્રિમાસિક પ્રીમિયમ @રૂ 86/- એટલે કે રૂ 258/- ચૂકવવાપાત્ર છે.
- ડિસેમ્બર, જાન્યુઆરી અને ફેબ્રુઆરી – 2 ત્રિમાસિક પ્રીમિયમ @રૂ 86/- એટલે કે રૂ 172/- ચૂકવવાપાત્ર છે.
- માર્ચ, એપ્રિલ અને મે – 1 ત્રિમાસિક પ્રીમિયમ @રૂ 86/- ચૂકવવાપાત્ર છે.