

# প্রধানমন্ত্রী সুবক্ষা বীমা যোজনা (PMSBY)

## ক্লেম-তথা-ডিসচার্জ ফর্ম

(ক্লেমের জন্য বীমাকৃত সদস্যের দুর্ঘটনার ঘটনার 30 দিনের মধ্যে যথাসময়ে জমা দিতে হবে)

**দুর্ঘটনাজনিত অক্ষমতা দাবির ক্ষেত্রে বীমাকৃত সদস্য নিজে বা বীমাপ্রাপ্ত সদস্যের মৃত্যুর ক্ষেত্রে নমিনির দ্বারা পূরণ করতে হবে**

(বা নমিনি যদি নাবালক/নাবালিকা হন তবে তার নিয়োগপ্রাপ্ত 1, এবং নমিনি না থাকলে বা বীমাকৃত সদস্যের পূর্বে নমিনির মৃত্যু হলে, বিমার দাবিদার 2 বৈধ উত্তরাধিকারী)

### অংশ 1. PMSBY এর অধীন নিবন্ধিত সদস্যের বিশদ

1. নাম:
2. ঠিকানা:
3. ব্যাংক / পোস্ট অফিস অ্যাকাউন্ট নম্বর:
4. গ্রামের/শহর/শহরের নাম----- জেলার নাম-----
5. রাজ্যের নাম-----পিন কোড-----
6. দিন, তারিখ এবং দুর্ঘটনার সময়:
7. সংঘটন স্থান:
8. দুর্ঘটনার প্রকৃতি 3:
9. মৃত্যুর তারিখ:
10. মৃত্যুর কারণ / অক্ষমতা 4(দয়া করে নির্দিষ্ট করুন):
11. অক্ষমতার বিবরণ (সম্পূর্ণ স্থায়ী বা আংশিক স্থায়ী):
12. স্থায়ী অক্ষমতার প্রমাণ হিসাবে সংযুক্ত নথি 5 / মৃত্যু 6:
13. আধার নম্বর 7 (ঐচ্ছিক):
14. আয়কর স্থায়ী অ্যাকাউন্ট নম্বর (প্যান) 7 (ঐচ্ছিক):

### অংশ 2. বীমাকৃত সদস্যের মৃত্যুর ক্ষেত্রে নমিনির বিবরণ:

(বা মনোনীত ব্যক্তি যদি নাবালক/নাবালিকা হন তবে তার নিয়োগপ্রাপ্ত, এবং নমিনি না থাকলে বা বীমাকৃত সদস্যের পূর্বে নমিনির মৃত্যু হলে, বিমার দাবিদার বৈধ উত্তরাধিকারী)

1. নমিনির নাম:
2. নমিনির বয়স:
3. যদি নমিনি নাবালক/নাবালিকা হন, নিযুক্ত ব্যক্তির নাম1:
4. নমিনি না থাকলে বা বীমাকৃত সদস্যের পূর্বে নমিনির মৃত্যু হলে, বিমার দাবিদার বৈধ উত্তরাধিকারীর নাম2:

5. বীমাকৃত সদস্যের পূর্বে নমিনির<sup>6</sup> মৃত্যু হলে, নমিনির মৃত্যুর প্রমাণপত্র:

6. নিহত ব্যক্তির সাথে নমিনি/ দাবিদার-এর সম্পর্ক:

7. যোগাযোগ মোবাইল নম্বর:

8. যোগাযোগ ইমেল আই.ডি.:

9. যোগাযোগের ঠিকানা:

10. নমিনি/ নিযুক্ত ব্যক্তি / দাবিদার -এর বিশদ (যেমনটি হতে পারে):

(1) দাবির পরিমাণ যে ব্যাংক অ্যাকাউন্টে প্রেরণ করা হবে সেই অ্যাকাউন্টের বিশদ বিবরণ:

(ক) অ্যাকাউন্ট নম্বর:

(খ) ব্যাংকের নাম:

(গ) শাখা IFSC কোড:

(2) আধার নম্বর 7(ঐচ্ছিক):

(3) আয়কর প্যান নং 7 (ঐচ্ছিক):

(4) পরিচয়ের প্রমাণ হিসাবে সংযুক্ত KYC নথি<sup>8</sup>:

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরে দাখিল করা বিবরণগুলি আমার জ্ঞানের সর্বোত্তম, এই ক্লেমের সপক্ষে জমা দেওয়া নথিগুলির তথ্য সম্পূর্ণ সত্য, এবং আমি এতপূর্বে PMSBY এর অধীনে উপরোক্ত সদস্যের জন্য প্রদেয় অর্থ দাবি করিনি বা ওই ব্যক্তির অন্য কোনও ব্যাংক / পোস্ট অফিস অ্যাকাউন্টে PMSBY এর অধীনে প্রদেয় অর্থ দাবি করিনি।

তারিখ:

(বীমাকৃত ব্যক্তি / নমিনি/ নিযুক্ত  
ব্যক্তি<sup>1</sup> / দাবিদার<sup>2</sup>-এর স্বাক্ষর)

**সংযুক্ত কাগজপত্র:**

(1) দুর্ঘটনার কারণে স্থায়ী অক্ষমতার প্রমাণ বা বীমাকৃত ব্যক্তির দুর্ঘটনার কারণে মৃত্যুর প্রমাণপত্র, যেমন টা হতে পারে

(2) বীমাকৃত ব্যক্তি এবং দাবিদার - এর আধার এবং প্যান নম্বর (ঐচ্ছিক)

(3) নমিনি/ নিযুক্ত ব্যক্তি / দাবিদার (যেমন টা হতে পারে) সম্পর্কিত KYC কাগজপত্র

(4) পাসবুকের প্রথম দুটি পৃষ্ঠাগুলি, বা ব্যাংক / পোস্ট অফিস -এর বই তে থাকা অ্যাকাউন্ট বিবরণী, বা নমিনি/ নিযুক্ত ব্যক্তি / দাবিদার -এর একটি বাতিল হওয়া চেক

(5) বীমাকৃত সদস্যের পূর্বে নমিনির মৃত্যু হলে, নমিনির মৃত্যুর প্রমাণপত্র

(6) বৈধ উত্তরাধিকারীর প্রমাণপত্র, যদি দাবিদার বীমাকৃত ব্যক্তি নিজ/নমিনি/ নিযুক্ত ব্যক্তি না হন

(7) ক্লেম সম্পাদন করার জন্য অগ্রিম প্রাপ্তিপত্র, যথাযথভাবে পূর্ণ এবং স্বাক্ষরিত

**তালিকাভুক্তির তথ্য বা ব্যাংক/ পোস্ট অফিসের ডেটা থেকে ব্যাংক/ পোস্ট অফিসের মাধ্যমে পূরণ করতে হবে**

### অংশ 3. বীমাকৃত সদস্যের বিষয়ে বিশদ বিবরণ

1. ব্যাংক / পোস্ট অফিসের অ্যাকাউন্ট নম্বর (ব্যাংকের CBS / পোস্ট অফিসের রেকর্ড অনুসারে):
2. ব্যাংক / ডাকঘর নাম:
3. শাখার নাম:
4. শাখা IFSC কোড:
5. সদস্যের পিতা / স্বামীর নাম:
6. জন্মের তারিখ (KYC ডকুমেন্ট অনুসারে):
7. বীমাকারী সংস্থার নাম:
8. নমিনি র নাম:
9. ব্যাংক / পোস্ট অফিস অ্যাকাউন্ট থেকে প্রিমিয়াম ডেবিট করার তারিখ:
10. বীমাকারী সংস্থার অ্যাকাউন্টে প্রিমিয়াম পাঠানোর তারিখ:

এটি প্রত্যয়িত হয়েছে যে উপরের তথ্যগুলি PMSBY তালিকাভুক্তি ডেটা এবং ব্যাংক / পোস্ট অফিসের রেকর্ড অনুযায়ী সত্য।

স্থান:

তারিখ:

(ব্যাংক / পোস্ট অফিসের অনুমোদিত কর্মকর্তার স্বাক্ষর এবং সীল)

## প্রধানমন্ত্রী সুরক্ষা বীমা যোজনা

### ক্লেম সম্পাদন করার জন্য অগ্রিম প্রাপ্তিপত্র

উপরে উল্লিখিত আমার ক্লেমের অনুমোদনের বিবেচনায়, আমি ..... (বীমা সংস্থার নাম) র থেকে প্রাপ্ত মোট .....টাকা গ্রহন করছি (স্থায়ী আংশিক অক্ষমতা র ক্ষেত্রে এক লক্ষ টাকা এবং স্থায়ী সম্পূর্ণ অক্ষমতা বা মৃত্যুর ক্ষেত্রে দুই লক্ষ টাকা) কেবলমাত্র সদস্য স্ত্রী / স্ত্রীমতি ..... এর বীমা পলিসির আওতায় আমার দাবির সম্পূর্ণ ও চূড়ান্ত নিষ্পত্তি এবং সম্পাদন করার জন্য

সাক্ষীর স্বাক্ষর সাক্ষীর

নাম:

ঠিকানা:

বীমাকৃত সদস্য/ নমিনি/ নিযুক্ত ব্যক্তি / দাবিদার -এর স্বাক্ষর তারিখ:

ব্যাংক / পোস্ট অফিসের অনুমোদিত আধিকারিকের পাল্টাস্বাক্ষর  
তারিখ:

নাম:

ব্যাংক / পোস্ট অফিসের নাম:

শাখা:

অফিস স্ট্যাম্প

## দাবিদারদের জন্য দরকারী তথ্য

1. নিযুক্ত ব্যক্তি হলেন তিনি যাকে বীমাকৃত সদস্য তার PMSBY এনরোলমেন্ট ফর্মে মনোনীত করেছেন যেহেতু নমিনি একজন নাবালক/নাবালিকা সেই জন্য।
2. নমিনি না থাকলে বা বীমাকৃত সদস্যের পূর্বে নমিনির মৃত্যু হলে, বিমার দাবিদার বৈধ উত্তরাধিকারী উপযুক্ত আদালত বা কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত উত্তরাধিকার সনদ বা আইনী উত্তরাধিকারী শংসাপত্র জমা দেবেন।
3. দুর্ঘটনা মানে হঠাৎ, অপ্রত্যাশিত এবং অনৈতিক ঘটনা বাহ্যিক, হিংস্র এবং দৃশ্যমান উপায়ে ঘটা।
4. স্থায়ী অক্ষমতা নিম্নোক্ত যে কোনওটির অর্থ:

|   |  |
|---|--|
| উভয় চোখের মোট ও অপরিশোধনযোগ্য ক্ষতি বা উভয় হাত বা পা ব্যবহার ক্ষতি বা এক চোখের দৃষ্টি নষ্ট হওয়া এবং এক হাত বা পা ব্যবহার হ্রাস | স্থায়ী সম্পূর্ণ অক্ষমতা – প্রদেয় দাবির পরিমাণ দুই লাখ টাকা |
| এক চোখের চোখের সম্পূর্ণ এবং অপরিবর্তনীয় ক্ষতি অথবা এক হাত বা পা ব্যবহারের ক্ষতি  | স্থায়ী আংশিক অক্ষমতা- প্রদেয় দাবির পরিমাণ এক লাখ টাকা      |
5. স্থায়ী অক্ষমতার প্রমাণের দলিলসমূহ:

F.I.R. বা পাঁচনামা সহ (ক) সিভিল সার্জন দ্বারা প্রদত্ত প্রতিবন্ধী শংসাপত্র এবং  
(খ) হাসপাতালের রেকর্ড একই সমর্থন করে।

6. দুর্ঘটনার কারণে মৃত্যুর সমর্থনে নথিগুলি নিম্নলিখিত যে কোনও একটি হতে পারে:

(1) (ক), (খ) এবং (গ) নিম্নরূপ:

(ক) মৃত্যুর প্রমাণ হিসাবে নীচে তালিকাভুক্ত কোন দলিল:

- (i) মৃত্যু শংসাপত্র (রাজ্য সরকার দ্বারা নিযুক্ত স্থানীয় জন্ম ও মৃত্যুর নিবন্ধকের দ্বারা জারি করা হয়)
- (ii) মৃত ব্যক্তির বিষয়ে হাসপাতালের ডিসচার্জ সারসংক্ষেপ / শংসাপত্র, তার নাম, পিতার / স্বামীর নাম, ঠিকানা এবং তারিখ, সময় উল্লেখ করে এবং মৃত্যুর কারণ
- (iii) সর্বশেষ উপস্থিত রেজিস্টার্ড মেডিকেল প্র্যাকটিশনার দ্বারা প্রদত্ত শংসাপত্র (ইন্ডিয়ান মেডিকেল কাউন্সিলের সাথে নিবন্ধিত ডাক্তার) যাতে মৃত ব্যক্তির নাম, পিতার / স্বামীর নাম, ঠিকানা এবং তারিখ, সময় এবং মৃত্যুর কারণ উল্লেখ করা থাকবে, যার ওপর কেন্দ্রীয় বা রাজ্য সরকারের গেজেটেড অফিসার দ্বারা তার সীলমোহর বা মৃত অ্যাকাউন্টধারীর ব্যাঙ্ক বা কোনও সরকারী ব্যাংকের কোনও অফিসার দ্বারা বা যে কোনও সরকারী বীমা সংস্থার অফিসার এর পাণ্টা স্বাক্ষর থাকবে।

(খ) এফআইআর / পাঁচনামা

(গ) ময়না তদন্ত প্রতিবেদন

(2) ডিসট্রিক্ট ম্যাজিস্ট্রেট/ কালেক্টর/ ওই জেলার ডেপুটি কমিশনার/ বা কোনও এক্সেকুটিভ ম্যাজিস্ট্রেট (অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, মহকুমা ম্যাজিস্ট্রেট, তহসিলদার / তালুকদার ইত্যাদি) কর্তৃক, প্রকল্পের ক্লেম নিষ্পত্তির জন্য নির্ধারিত ফর্মে বীমাকৃত সদস্যের বিষয়ে শংসাপত্র জারি করা হয়।

(3) সাপের কামড় / গাছ থেকে পড়ে যাওয়া ইত্যাদি দুর্ঘটনার কারণে মৃত্যুর ক্ষেত্রে হাসপাতালের রেকর্ড মৃত সদস্যের নাম, পিতার / স্বামীর নাম, ঠিকানা এবং নাম, তারিখ, সময় এবং মৃত্যুর কারণ উল্লেখ করে, উপরের (ক), (খ) এবং (গ) এর পরিবর্তে।

7. আকাঙ্ক্ষিত তবে বাধ্যতামূলক নয়।

8. আবেদনকারীর পরিচয়ের সমর্থনে নথিটি হতে পারে আধার কার্ড বা নির্বাচনী ফটো পরিচয় পত্র [ইপিক] বা MGNREGA কার্ড বা ড্রাইভিং লাইসেন্স বা প্যান কার্ড বা পাসপোর্ট।