



Universal Sompo General Insurance Co. Ltd.

(A joint venture of Allahabad Bank, Indian Overseas Bank, Karnataka Bank Ltd,
Dabur Investments Corp. and Sompo Japan Nipponkoa Insurance Inc.)

हस्ते बटवडा

गोपीनाथ मुंडे शेतकरीअपघात विमा योजना क्लेम फॉर्म भाग- ३

क्रमांक.....
दिनांक.....

प्रति
युनिव्हर्सल सोम्पो जनरल इन्शुरन्स कं. लि.
केएलएस टॉवर, प्लॉट नं. ई. एल. ९४,
एम. आई. डि. सी. महापे, नवी मुंबई - ४०० ७१०, महाराष्ट्र

विषय : गोपीनाथ मुंडे शेतकरी अपघात विमा योजने अंतर्गत नुकसान भरपाई मिळण्याबाबत..

महोदय,

श्री.....रा.....ता.....
जिल्हा.....यांचा क्लेम फॉर्म भाग - १ मधील अर्ज सोबत जोडला आहे, सविस्तर तपशील अर्जात
नमूद आहे. अर्जासोबतची सांक्षातीत कागदपत्रे स्वीकारताना मूळ कागदपत्रांची पडताळणी या कार्यालयाने केली आहे.

मे.....इन्शुरन्स ब्रोकरेज कंपनी प्रा. लि.
जिल्हा कार्यालय पत्ता.....

- सोबत : - १) मूळ दावा अर्ज
२) ७/१२, ३-ड (फेरफार) व ६-क उतारा
३) तालुका कृषि अधिकाऱ्यांचे प्रमाणपत्र
४) अपघामाचे अनुषंगाने आवश्यक कागदपत्रे
(क्लेम फॉर्म भाग- २ व ३ चे सहपत्रात उल्लेखीत)

Application ID																				
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(विमा कंपनीने नोंदवावा)