প্রধানমন্ত্রী সুরক্ষা বিমা যোজনা (পিএমএসবিওয়াই)
দাবীপূরণ ফর্ম

কোনোরূপ দায়বদ্ধতা ছাড়া এই ফর্ম জারি করা হয়েছে। এটি আবশ্যিকরূপে সম্পূর্ণ করে বিমাকারীর ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে জমা দিতে হবে, দুর্ঘটনার ৩০ দিনের মধ্যে দাবী পেশ করার জন্য।

১. অ্যাকাউন্ট হোল্ডারের নাম (বিমাকারী ব্যক্তি)
২. বিমাকারীর সম্পূর্ণ ঠিকানা
৩. ব্যাঙ্কের শাখার নাম ও ঠিকানা
৪. সেভিংস বইয়ের অ্যাকাউন্ট নম্বর
৫. বিমাকারীর সঙ্গে যোগাযোগ রাখার বিবরণ
মোবাইল নং.
ফোন নং.
ইমেল
আধার নং. (যদি থাকে)
৬. নমিনির মনোনীত ব্যক্তির বিবরণ (যদি বিমাকারী ব্যক্তির মৃত্যু হয়ে থাকে)
নাম
মোবাইল/ফোন নং
ইমেল
ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিবরণ (ইলেকট্রনিক ট্রান্সফারের জন্য)
আধার নং. (যদি থাকে)
৭. দুর্ঘটনার বিবরণ
ক) ঘটনার দিন, সময় ও তারিখ
খ) কোথায় ঘটনাটি ঘটে
গ) দুর্ঘটনার প্রকৃতি
ঘ) মৃত্যুর কারণ / আঘাতের বিবরণ
৮. উপস্থিত ডাক্তারদের/হাসপাতালের নাম, ঠিকানা এবং যোগাযোগের বিবরণ
৯. কোথায় ও কখন বিমাকারী ব্যক্তির সাথে কোম্পানির মেডিকেল বা অন্যান্য অফিসার দেখা করতে পারেন
১০. দাবীর সপক্ষে যেসকল নথি জমা দিতে হবে :
ক) মৃত্যুর ক্ষেত্রে : মূল এফআইআর/পঞ্চনামা, পোস্ট মর্টেম রিপোর্ট এবং ডেথ সার্টিফিকেট
খ) স্থায়ীরূপে অক্ষম হয়ে যাওয়ার ক্ষেত্রে : মূল এফআইআর / পঞ্চনামা এবং সিভিল সার্জনের কাছ থেকে স্থায়ীরূপে অক্ষম/প্রতিবন্ধী হওয়ার সার্টিফিকেট
গ) ডিসচার্জ ভাউচার

ঘোষণা : আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি এবং নিশ্চিন্ততা প্রদান করছি যে, উপরোক্ত সকল তথ্য ও বিবরণ আমার জ্ঞানানুসারে সম্পূর্ণ সত্য এবং যদি উপোরোক্ত কোনো তথ্য বা বিবরণ মিথ্যা বা অসত্য প্রমানিত হয় অথবা কোনোরূপ তথ্য গোপন করা হয়েছে এরূপ প্রমাণিত হয় তাহলে, আমার ক্ষতিপূরণের অর্থ বাজেয়াপ্ত করা হবে। আমি আরো বলছি যে, আমি উপরোক্ত দুর্ঘটনার জন্য পিএমএসবিওয়াই-এর অধীনে অন্য কোনো অ্যাকাউন্ট থেকে ক্ষতিপূরণ দাবী করিনি।

তারিখ দাবীদার/নমিনির স্বাক্ষর

অফিস কার্যালয়ের ব্যবহারের জন্য

পলিসি নম্বর দাবী নম্বর

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট এবং নমিনি সম্পর্কিত তথ্যসমূহ যাচাই করে নিশ্চিত করা হয়েছে। প্রিমিয়াম ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট থেকে তোলা হয়েছে ....তারিখে এবং বিমাকারীকে প্রেরিত হয়েছে ....তারিখে।

ব্যাঙ্কের অনুমোদিত আধিকারিকের স্বাক্ষর

প্রধান মন্ত্রী সুরক্ষা বিমা যোজনা
ডিসচার্জ ভাউচার

দাবী নং. (ব্যাঙ্ক দ্বারা পূরণ করতে হবে)
ব্যাঙ্কের নাম/শাখা :
বিমাকারীর ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং.

পলিসি নং.
বিমাকারীর নাম :
তারিখ.

আমার উপরি উল্লিখিত দাবীপূরণের অনুমোদন বিবেচনার ক্ষেত্রে, আমি/আমরা এতদ্বারা (বিমা কোম্পানির নাম) থেকে আমার/আমাদের দাবীর সম্পূর্ণ ও চূড়ান্ত নিপত্তি হিসেবে (অনুমোদিত দাবীপূরণের অর্থ) টাকা গ্রহণ করছি যা উদ্ভূত হয়েছে .... তারিখে, পলিসি নং. .... অধীনের ঘটনা থেকে যার বৈধতা .... তারিখ থেকে .... তারিখ।

অতএব, বর্তমান বা ভবিষ্যতে, প্রত্যক্ষ/পরোক্ষভাবে উক্ত ক্ষতি/দুর্ঘটনার জন্য উদ্ভুত, আমারআমাদের সমস্ত দাবীর সম্পূর্ণ ও চূড়ান্ত নিপত্তি স্বরূপ আমি/আমরা কোম্পানিকে স্বেচ্ছায় ডিসচার্জ রসিদ দিচ্ছি (মুক্ত করছি)। আমি/আমরা এতদ্বারা উক্ত ক্ষতির জন্য আমার/আমাদের সমস্ত অধিকার এবং প্রতিকার থেকে কোম্পানিকে মুক্ত করছি।

এক টাকা মূল্যের রেভিনিউ স্ট্যাম্প

নমিনি/বিমাকারীর স্বাক্ষর

সম্পূর্ণ নাম
ঠিকানা
নমিনির অ্যাকাউন্ট নং

সাক্ষী
সম্পূর্ণ নাম
ঠিকানা

ব্যাঙ্কের অনুমোদিত আধিকারিকের হস্তাক্ষর

ব্যাঙ্কের নাম ও শাখা
ঠিকানা

প্রধানমন্ত্রী সুরক্ষা বিমা যোজনা (পিএমএসবিওয়াই)
দাবীপূরণের পদ্ধতি

১. দুর্ঘটনার অব্যবহিত পরেই, বিমাকারী ব্যক্তি অথবা তার নমিনি (যদি বিমাকারীর মৃত্যু হয়) যে ব্যাঙ্কে তার অ্যাকাউন্ট আছে এবং যেখান থেকে তার পলিসি টাকা জমা দেওয়া হত, সেখানে যোগাযোগ করবেন এবং তার দাবিপূরণের ফর্মটি সঠিকভাবে পূরণ করে জমা দেবেন।

২. দাবীপূরণের ফর্মটি পাওয়া যাবে উপরের ব্যাঙ্কের শাখায় এবং অন্যান্য দায়িত্বপ্রাপ্ত অফিস/কার্যালয় থেকে যেমন, বিমা কোম্পানির শাখা অফিস, হাসপাতাল, পিএইচসি, বিসি, বিমা এজেন্ট ইত্যাদি, এমনকি দায়িত্বপ্রাপ্ত কিছু ওয়েবসাইট থেকেও। এই জাতীয় সমস্ত জায়গা থেকে ব্যাপক ফর্ম পাওয়ার নিশ্চয়তা দেবে সংশ্লিষ্ট বিমা কোম্পানিগুলি। ফর্মের জন্য অনুরোধ করলে কোনো ব্যক্তি যেন বঞ্চিত না হন।

৩. দাবীপূরণের ফর্মটি বিমাকারী ব্যক্তি অথবা ক্ষেত্র অনুযায়ী তার নমিনি, সঠিকভাবে পূরণ করবেন এবং পলিসির অধীনে দাবীর জন্য বিবেচিত দুর্ঘটনাটি ঘটার ৩০ দিনের মধ্যে উপরি উক্ত ব্যাঙ্কের শাখায় জমা দেবেন।

৪. দুর্ঘটনার কারণে বিমাকারী ব্যক্তি মৃত্যুর ক্ষেত্রে, দাবীপূরণের ফর্মটির সাথে এফআইআরের মূল কপি/পঞ্চনামা, পোস্টমর্টেম রিপোর্ট এবং ডেথ সার্টিফিকেট জমা দিতে হবে এবং স্থায়ীরূপে অক্ষম প্রতিবন্ধী হয়ে যাবার ক্ষেত্রে, এফআইআরের মূল কপি/পঞ্চনামা এবং সিভিল সার্জন দ্বারা লিখিত ডিসাবিলিটি সার্টিফিকেট জমা দিতে হবে। দাবীদার অথবা নমিনিকে মুখবন্ধ খামেলেফাফায় একটি ডিসচার্জ সার্টিফিকেটও জমা দিতে হবে।

৫. ব্যাঙ্কের অনুমোদিত আধিকারিক, অ্যাকাউন্ট/অটো-ডেবিটের বিবরণ দেখবেন ও অ্যাকাউন্টের বিবরণ, নমিনেশন, বিমার প্রিমিয়াম জমা/রেমিট্যান্স (প্রেরিত অর্থ) যাচাই করবেন এবং দাবী পূরণের ফর্মে দেওয়া সমস্ত তথ্যের সত্যতার নিশ্চয়তা দেবেন। তারপর তিনি সেটিকে সংশ্লিষ্ট বিমা কোম্পানির কাছে প্রেরণ করবেন দাবি পেশ করার ৩০ দিনের মধ্যে।

৬. বিমাকর্তা পরীক্ষা করে নিশ্চিত হবেন যে বিমাকারী ব্যক্তিকে তার প্রিমিয়াম প্রেরিত হয়েছে এবং বিমাকারী ব্যক্তির নাম মাস্টার পলিসিতে নথিভুক্ত বিমাকারী ব্যক্তিদের নামের তালিকায় আছে।

৭. ব্যাঙ্কের জন্য মাস্টার পলিসি ইস্যু করা বিমা কোম্পানি দাবীপূরণের প্রক্রিয়া শুরু করে দেবে ব্যাঙ্ক থেকে রিসিট পাবার ৩০ দিনের মধ্যে।

৮. দাবীপূরণের স্বীকৃত অর্থ বিমাকারী ব্যক্তি, অথবা ক্ষেত্র অনুযায়ী তার নমিনির ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে প্রেরিত হবে।

৯. যদি বিমাকারী ব্যক্তি কোনো নমিনির উল্লেখ না করে মারা গিয়ে থাকেন, সেক্ষেত্রে আদালত/অনুমোদিত কর্তৃপক্ষের আইনত উত্তরাধিকারির সার্টিফিকেট/উত্তরাধিকার পত্র দেখালে, স্বীকৃত দাবীপূরণের অর্থ বিমাকারী ব্যক্তির আইনত উত্তরাধিকারীকে দেওয়া হবে।

১০. ব্যাঙ্কের পক্ষ থেকে সম্পূর্ণভাবে পূরণ করা দাবিপূরণের ফর্মটি বিমা কোম্পানির কাছে পাঠিয়ে দেবার সর্বাধিক সময় ৩০ দিন এবং বিমা কোম্পানির পক্ষ থেকে দাবিপূরণের অনুমোদন এবং অতঃপর স্বীকৃত অর্থ প্রদান করার সর্বাধিক সময় ৩০ দিন।