ચેકલીસ્ટ

(૧) નિયત નમુનામા દાવા અરજી (હાલમાં જે નમુનામાં મોકલવામાં આવે છે તે પ્રમાણે પરિશિષ્ઠ ૧ થી ૩ મુજબ)

(૨) ઓળખનો પુરાવો· (ખેડૂત, વિદ્યાર્થી, શ્રમિક, પોલીસ, સફાઈકામદાર, યાત્રીઓ, વિધવા, વિકલાંગ, સ્પોર્ટસ ટ્રેઈની, પર્વતારોહક વગેરેનો સક્ષમ અધિકારીનો જે તે યોજનામાં સમાવિષ્ટ હોવાનો)

(૩) એફ.આઈ.આર.

(૪) પોલીસ પંચનામુ -- ઈન્કવેસ્ટ પંચનામુ

(૫) પી.એમ.રીપોર્ટ

(૬) મરણનું પમાણપત્ર

(૭) કાયમી સંપૂર્ણ અપંગતાના કિસ્સામાં સંબંધિત જિલ્લાનાં સિવિલ સર્જન/અધિકૃત તબીબી અધિકારીનું પમાણપત્ર.

(૮) ઉંમરનો પુરાવો

(૯) અસાધારણ કિસ્સામાં પોસ્ટમોર્ટમના બદલામાં જિલ્લા મેજીસ્ટ્રેટ (કલેકટર) નું પ્રમાણપત્ર (નિયત નમુનામાં પરિશિષ્ઠ – ૪ મુજબ)

પરિશિષ્ટ–૧

મૃત્યુ પામેલ કે કાયમી અપંગતાના કેસમાં લાભાર્થીના વારસદાર/અપંગ લાભાર્થીએ વીમાની રકમ મેળવવા રજુ કરવાની અરજીનો નમુનો.

હું/અમે સહી કરનાર શ્રી /શ્રીમતી.....સરનામું .... જાહેર કરૂ છું/કરીએ છીએ કે શ્રી/શ્રીમતી .... ને તા. .....ના રોજ અકસ્માત થવાથી .....ગામમાં (સ્થળ નું નામ) મૃત્યુ થયેલ છે અથવા કાયમી /અંશતઃ અપંગ થયેલ છે. આ સબબ હું/અમે સ્વર્ગસ્થ ના વારસદાર તરીકે ગુજરાત સામુહિક જુથ અકસ્માત વીમા યોજના દાવાની રકમ રૂા. .....માટે અરજી મોકલું છું/મોકલીએ છીએ કે,

જે નીચે દર્શાવેલ મારા/અમારા બેંક ખાતામાં બારોબાર જમા કરાવી અને તેની જાણ કરવા/મારા સરનામે મોકલી આપવા વિનંતી છે.

(૧) મૃત્યુ પામેલ /અપંગ થયેલ વ્યકિત અંગેની માહિતી.

૧. નામઃ–

૨. પિતા/પતિનું નામઃ–

૩. પુરૂ સરનામું :–

૪. ઉમર (પુરાવા સાથે)

૫. જાતિ (પુરૂષ/સ્ત્રી)

૬. મૃત્યુની તારીખ, સ્થળ

૭. અકસ્માતનું ટૂંકમાં વિવરણ

૮. શારિરિક અપંગતાની વિગત.

વિવરણમાં અકસ્માતનું સ્થળ, ગામ, તાલુકો,મુત્યુની તારીખ,અકસ્માત નોંધાયો હોય તો પોલીસ સ્ટેશન, પંચાયતનું નામ સરનામુ,તબીબી સારવાર લીધી હોય તેની વિગતો દર્શાવવી અને તેના લગતા આનુસંગિક પુરાવાઓ અરજી સાથે સામેલ કરવા.)

(૨) મૃત્યુ પામેલ વ્યકિતના આશ્રિતોની માહિતી.

અ.નં.	નામ	ઉમર	મૃત્યુ પામેલ વ્યકિત સાથેનો સબંધ
૧.			
૨.			
૩.			
૪.			
૫.			

(૩) બેંકની વિગત.

અનુ.	બેંકનું નામ	ખાતાનંબર	બેંક નું સરનામું

(૪) ગુજરાત.....સામુહિક જુથ(જનતા) અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ તેઓ (અ) ખાતેદાર ખેડૂત (બ) અસંગઠિત કામદાર (ક) પ્રાથમિક /માધ્યમિક શાળાના વિદ્યાર્થી (ડ) કોલેજ/ આઈ.ટી.આઈ ના વિદ્યાર્થી (ઈ)..... તરીકે નોંધાયેલ છે.

અરજી સાથે (૧) ખાતેદાર ખેડૂતના કિસ્સામાં ૭/૧૨ નો ઉતારો /ક્રેડીટ કાર્ડ/ખેડૂત પોથીની નકલ
(૨) અસંગઠિત કામદારના કિસ્સામાં સ્થાનિક મજૂર અધિકારીનું પ્રમાણપત્ર
(૩) પ્રાથમિક/માધ્યમિકશાળા કોલેજ/આઈ.ટી.આઈ ના વિદ્યાર્થીના કિસ્સામાં શાળા/કોલેજ/ આઈ.ટી.આઈ.નું પ્રમાણપત્ર તેમજ ,
(૪) મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર/ કાયમી અપંગતાનું (PPD) સિવિલ સર્જન/અધિકૃત તબીબી અધિકારીના પ્રમાણપત્ર ની પ્રમાણિત નકલ આ સાથે સામેલ છે.

લાભાર્થી/વારસદારની સહી.....

પરિશિષ્ટ–૨

સક્ષમ અધિકારીએ આપવાનું પ્રમાણપત્ર

(૧) આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી..... સરનામું..... .....ગુજરાત..... સામુહિક જુથ (જનતા) અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ આવરી લેવાયા હતા. અને તે/તેમનું અકસ્માત થી મૃત્યુ/કાયમી/અંશતઃ અપંગ થયેલ છે. તેમના દાવાની અરજીમાં દર્શાવેલ શ્રી/શ્રીમતી .....ને વીમા રકમ પેટે રૂા. .....ચુકવવાપાત્ર થાય છે.

(૨) તેઓ (અ) ખાતેદાર ખેડૂત (બ) અસંગઠિત કામદાર (ક) પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળાના વિદ્યાર્થી/કોલેજના વિદ્યાર્થી/આઈ.ટી.આઈ ના વિદ્યાર્થી છે.

(૩) રજુ કરેલ અરજી અન્વયે જરૂરી તપાસ કરવામાં આવેલ છે અને લાભાર્થી આ યોજનાની શરતો મુજબ વીમા દાવાની રકમ મેળવવાપાત્ર થાય છે તેની ખાત્રી કરવામાં આવેલ છે.

(૪) લાભાર્થી અંગેના જરૂરી પ્રમાણપત્રો જેવાકે

- ૭/૧૨ નો ઉતારો/ખેડૂતપોથી/ક્રેડીટ કાર્ડ/શાળા/કોલેજના વિદ્યાર્થી હોવાનું પ્રમાણપત્ર
- ખેતમજુર તરીકેનું ઓળખપત્ર
- પોસ્ટમોર્ટમ રીપોર્ટ (અકસ્માત સ્થળના સ્થાનિક વિસ્તારના જી.કલેક્ટરનું પ્રમાણપત્ર)
- એફ.આઈ.આર.
- જન્મ–મરણ નોંધણી અધકારીનું મરણનું પ્રમાણપત્ર
- કાયમી અપંગતાના કિસ્સામાં સબંધીત જીલ્લાના સિવિલ સર્જન સ્થાનિક અધિકૃત તબીબી અધિકારીનું પ્રમાણપત્ર
- અકસ્માત બાબતનું પંચનામું
- કોર્ટ કેસ થયો હોય તો તેના ચુકાદાની નકલ.

જરૂર હોય ત્યાં ઉંમરનો પુરાવો ની જરૂરી ચકાસણી કરવામાં આવેલ છે અને તેની નકલો આ સાથે સામેલ છે.

તારીખઃ–

સ્થળઃ–

ઓફીસ સીલ

સક્ષમ અધિકારીની સહી.....

હોદો :–

પરિશિષ્ટ–૩

એડવાન્સ રીસીપ્ટ

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી .....સરનામું .....

..... આથી પહોંચ લખી આપું છું કે મને ગુજરાત સરકારની સામુહિક જુથ અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ વીમા કંપની તરફથી રૂા. .....

.....અંકે રૂપિયા.....પુરા મળેલ છે.

તારીખ:–

રેવન્યુસ્ટેમ્પ

સ્થળ:–

નાણાં લેનારની સહી.....

પરિશિષ્ટ–૪

કલેકટર/જીલ્લા મેજીસ્ટ્રેટે, પી.એમ.રિપોર્ટના વિકલ્પે આપવાનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી .....નું

તા. .....ના રોજ ..... મુકામ ..... ના

રોજ થયેલ અકસ્માત ના કારણથી અવસાન થયેલ છે. FIR No.....થી.....

પો.સ્ટેશન, ખાતે નોંધાયેલ છે. વિશિષ્ટ અનિવાર્ય સંજોગોમાં મૃતકનો પી.એમ.રિપોર્ટ થઈ શકેલ નથી અને તેના વિકલ્પે ગુજરાત..... સામુહિક જુથ અકસ્માત વીમા પોલીસી હેઠળ બાંધકામ રજીસ્ટર્ડ/અસંગઠિતકામદાર/પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળા/કોલેજ/આઈ.ટી.આઈ ના વિદ્યાર્થી..... તરીકે દાવા દાવા માટે જરૂરી પુરાવાની ચકાસણીને આધારે આ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ છે.

કલેકટર અને જીલ્લા મેજીસ્ટ્રેટ