

Compensation Claim Form for loss of vehicles
वाहनों के नुकसान के मुआवजे का दावा प्रपत्र

To
सेवा में

The Commissioner/Executive Officer/Secretary,
आयुक्त/कार्यकारी अधिकारी/सचिव,

Municipal Corporation/Council/Committee,
नगरनिगम/परिषद/पालिका,

_____ (write the name of the city/शहर का नाम लिखें)

1. (a) Name :

नाम :

(b) Aadhaar No. (if available)

आधार क्रमांक (यदि उपलब्ध हो)

if not available, then enclose copy of any one of following:

यदि उपलब्ध नहीं है, तो निम्न में से किसी एक की प्रति सलग्न करें:

- Voter ID Card/वोटर कार्ड
- Driving License/ड्राइविंग लाइसेंस
- PAN Card/पैन कार्ड

(c) Bank A/C No:

बैंक खाता संख्या :

RTGS / NEFT Code:

आर.टी.जी.एस./एन.ई.एफ.टी. कोड:

2. Address :

पता :

3. Date of law & order disturbance:

उपद्रव की तिथि :

Time:

समय:

4. Vehicle Registration No. _____

वाहन पंजीकरण संख्या

If, possible attach a copy of Registration No. of vehicle.

यदि सम्भव हो तो वाहन की पंजीकरण संख्या की एक प्रति सलग्न करें ।

5. Damaged vehicle's detail :

क्षतिग्रस्त वाहन का ब्यौरा :

- (i) Cost of Vehicle/ वाहन की कीमत
- (ii) Class of vehicle/वाहन की श्रेणी
- (ii) Make/निर्माता का नाम
- (iii) Maker classification (model)/निर्माता का वर्गीकरण(मॉडल)
- (iv) Date of purchase/खरीदने की तिथि

6. Type of vehicle insurance (Attach a copy of insurance)

वाहन बीमा के प्रकार (बीमा की प्रति सलग्न करें)

- 3rd party insurance/3rd पार्टी बीमा
- Comprehensive insurance/व्यापक बीमा
- Others/अन्य

7. Estimated cost of damage of vehicle
क्षतिग्रस्त वाहन के नुकसान का अनुमान

Rs. _____

8. Would you like to take any interim/part assistance immediately?
क्या आप अंतरिम सहायता तत्काल लेना चाहते हैं?

If yes, Rs. _____
(this figure should not be greater than 25% of loss/damage)

यदि हाँ तो Rs. _____
(यह आंकड़ा नुकसान का 25% से अधिक नहीं होना चाहिए)

I hereby certify that above said contents are true & correct to my knowledge and I have not availed/claimed compensation from any other source.

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी के अनुसार सच और सही हैं और मैंने अन्य किसी स्रोत से मुआवजे का दावा नहीं किया है/वसूल नहीं किया है।

Date/ दिनांक:

Place /स्थान:

Signature/हस्ताक्षर

Name of Claimant/दावेदार का नाम:

Mobile No./मोबाइल नं०

e-mail/ई-मेल

Note: List of documents to be attached on the next page.

नोट: साथ सलग्न किये जाने वाले दस्तावेजों की सूची अगले पृष्ठ पर दी गई है।

Enclosure to be taken for claiming compensation

मुआवजे का दावा करने के लिए आवश्यक दस्तावेज

1. Copy of First Information Report (FIR)/ DD entry.
प्रथम सूचना रिपोर्ट की प्रति (एफआईआर)/डी.डी.प्रविष्टि ।
2. Photographs of the damaged vehicle.
क्षतिग्रस्त वाहन की तस्वीरें ।
3. If Aadhaar Number is not available, then enclose copy of any one of following:
यदि आधार संख्या उपलब्ध नहीं है, तो निम्न में से किसी एक की प्रति सलंगन करें:
 - Voter ID Card/वोटर कार्ड
 - Driving License/ड्राइविंग लाईसैंस
 - PAN Card/पैन कार्ड
4. Copy of NOC from insurance company.
बीमा कम्पनी से प्राप्त एन.ओ.सी. की प्रति ।
5. If possible, copy of Registration Certificate of vehicle.
यदि सम्भव हो तो वाहन की पंजीकरण संख्या की एक प्रति सलंगन करें ।