

କେବଳ ଅଫିସ୍ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

ଶାଖାର ନାମ : \_\_\_\_\_ ଶାଖାର କୋଡ୍ : \_\_\_\_\_

ଇଣ୍ଟରାକ୍ସନ ଆଇଡି : \_\_\_\_\_

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ : \_\_\_\_\_

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ କୋଡ୍ : \_\_\_\_\_ ସ୍ଥାନ : \_\_\_\_\_

ତାରିଖ :  D D M M Y Y Y Y  ସମୟ:  3ଟା ପିଏମ୍ ରୁ କିମ୍ବା ପୂର୍ବରୁ,  3ଟା ପିଏମ୍ ପରେ

ଦାବିଦାରଙ୍କ  
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍

**ବିଭାଗ କ\***

ପଲିସି ବିବରଣୀ  
ପଲିସି ସଂଖ୍ୟା (ଗୁଡିକ) : \_\_\_\_\_

**ବିଭାଗ ଖ\***

ଜୀବନବୀମା ଧାରୀ (ଏଲଏ) ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ

ଜୀବନବୀମା ଧାରୀଙ୍କ ନାମ :  ଶ୍ରୀ  ଶ୍ରୀମତୀ  F I R S T M I D D L E L A S T

ପିତାଙ୍କ ନାମ :  F I R S T M I D D L E L A S T

ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ :  D D M M Y Y Y Y

ମୃତ୍ୟୁ ସ୍ଥାନ :  ଡାକ୍ତରଖାନା  କୁନିକ  ନିଜର ଆବାସ  ଅଫିସ୍  ଅନ୍ୟ (ଦୟାକରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରନ୍ତୁ) \_\_\_\_\_

ପରିବାର ଡାକ୍ତର : ନାମ \_\_\_\_\_ ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ \_\_\_\_\_ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ \_\_\_\_\_

ଶେଷ ଚିକିତ୍ସିତ / ଉପସ୍ଥିତ ଡାକ୍ତରଙ୍କ ନାମ \_\_\_\_\_ ପଞ୍ଜୀକରଣ ନଂ \_\_\_\_\_ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ \_\_\_\_\_

ଶେଷ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦାବି ବିବରଣୀ । (ଯଦି ଉପସ୍ଥିତ) :

କମ୍ପାନୀର ନାମ \_\_\_\_\_ ଯୋଗାଯୋଗ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ \_\_\_\_\_ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ \_\_\_\_\_

ମୃତ୍ୟୁର ପ୍ରକୃତି :  ମେଡିକାଲ  ପ୍ରାକୃତିକ  ଦୁର୍ଘଟଣା  ହତ୍ୟା  ଆତ୍ମହତ୍ୟା

ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ \_\_\_\_\_

ଅସୁସ୍ଥତାର ପ୍ରକୃତି ଏବଂ ବାମାଭୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଅଭ୍ୟାସ

ଉଚ୍ଚ ରକ୍ତଚାପ  ମଧୁମେହ  ହୃଦ ରୋଗ  ଯକୃତ ରୋଗ

କିଡନୀ ରୋଗ  କର୍କଟ ରୋଗ  ଅନ୍ୟାନ୍ୟ \_\_\_\_\_

ଧୂମପାନ  ତମାଖୁ  ଡ୍ରଗ୍ସ୍ ଯଦି ହଁ, ବ୍ୟବହାରର ଅବଧି \_\_\_\_\_ ଏବଂ ପରିମାଣ ଖର୍ଚ୍ଚ ହୋଇଛି ।

ରୋଗର ନିରୂପଣ ତାରିଖ

**ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବୀମା ବିବରଣୀ : (ଜୀବନ/ ମେଡିକେନ୍/ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ)**

ପଲିସି ନଂ.	କମ୍ପାନୀର ନାମ	ଆଶ୍ୱସ୍ତ ବୀମା ରାଶି	ସ୍ଥିତି (ସକ୍ରିୟ / ଲାସ୍ତ ହୋଇଛି/ ଆପ୍ଲାଇଡ୍ / ପରିପକ୍ତ)

**ଦାବିଦାରଙ୍କ ରବିବରଣୀ**

ଦାବିଦାରଙ୍କ ନାମ :  ଶ୍ରୀ  ଶ୍ରୀମତୀ  F I R S T M I D D L E L A S T

ଜନ୍ମ ତାରିଖ :  D D M M Y Y Y Y

ଠିକଣା :  F I R S T L A S T

B U I L D I N G R O A D N A M E / N O

L A N D M A R K

C I T Y / V I L L A G E

D I S T R I C T S T A T E

ପିନକୋଡ୍ : \_\_\_\_\_

ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ :  O F F I C E R E S I D E N C E M O B I L E

ଅଫିସ୍ ଏବଂ / କିମ୍ବା ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଇମେଲ୍ ଆଇଡି \_\_\_\_\_

ଜୀବନବୀମାଧାରୀଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ :  ପତି ବା ପତ୍ନୀ  ପିଲାମାନେ  ପିତାମାତା  ଅନ୍ୟମାନେ \_\_\_\_\_ S P E C I F Y

ଦାବିଦାରଙ୍କ ଟାଇଟଲ୍:  ନୋମିନି  ଏକ୍ସିକ୍ୟୁଟିଭ  ଟ୍ରଷ୍ଟି  ଆପଏଣ୍ଟି  ନିମ୍ନଲିଖିତ  ଆବାଜ୍ଜି  ହିତାଧିକାରୀ

ଦାବିଦାରଙ୍କ ପ୍ୟାନ ବିବରଣୀ :         ବା ଫର୍ମ 60

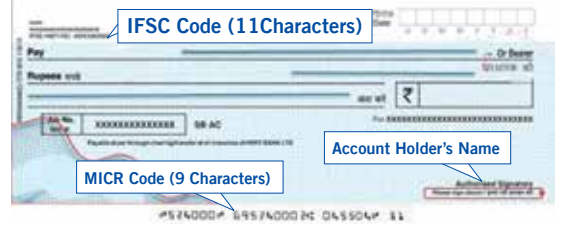
ରାଜନୈତିକ ଉନ୍ନୋଚିତ ବ୍ୟକ୍ତି :  ହଁ  ନାଁ

ସୂକ୍ଷ୍ମ ବ୍ୟକ୍ତି :  ହଁ  ନାଁ (ଯଦି ହଁ, ଏଫଏଚିସିଏ/ସିଆରଏସ୍ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପୂରଣ କରନ୍ତୁ )

## ଦାବିଦାର ଏନଏସଏଫଟି ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ / ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ

ପିଲାମାନଙ୍କ ଯୋଜନା କ୍ଷେତ୍ରରେ ,ଯଦି ହିତାଧିକାରୀ ଜଣେ ସାବାଳକ ,ଦୟାକରି ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ।

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ : \_\_\_\_\_  
 ଆକାଉଣ୍ଟ ଧାରକଙ୍କ ନାମ : \_\_\_\_\_  
 ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଶାଖା : \_\_\_\_\_



ଖାତା ପ୍ରକାର :  ସଞ୍ଚୟ  କରେଣ୍ଟ  ଏନଏସଏଫଟି  ଏନଏସଏଫଟି  
 ଆଇଏଫଏସଏସଆଇ \_\_\_\_\_ ଏନଏସଏଫଆଇ \_\_\_\_\_

ପେଟ୍ରୋଲ ଯୋଜନା ପାଇଁ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ,ଦୟାକରି ସୂଚାଇ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଆପଣ କିପରି ସୁବିଧା ପାଇବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି ।

ଏକକାଳୀନ ପରି ସମଗ୍ର ପରିମାଣ  ଆନୁଭୂତି ଭାବେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ପରିମାଣ  ଏକ ଭାଗ ଆନୁଭୂତି ଏକ ଭାଗ ଲମ୍ପସମ୍ପ ପରି  କିଛି ଭାବରେ

ଉପାଦେୟ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦେଇ ପଞ୍ଜିତ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ କମ୍ପାନୀଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଖାଲି ସ୍ଥାନ

## ବିଭାଗ ଗ\*

### ଘୋଷଣାମାମା ଏବଂ ପ୍ରାଧିକରଣ

- ମୁଁ ଶୁଣୁଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ/ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ଓ ସର୍ବୋତ୍ତମ ଜ୍ଞାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସ ପାଇଁ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।
- ମୁଁ ଏହା ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତ୍ୟେକ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଉପରୋକ୍ତ ନିର୍ଦ୍ଦେଶଗୁଡ଼ିକର ସତ୍ୟତା ଏବଂ ସଠିକତାକୁ ଡାହାଣ କରେ ଏବଂ ସ୍ୱୀକାର କରେ ଯେ ଯଦି ମୁଁ କୌଣସି ମିଥ୍ୟା କିମ୍ବା ଅସତ୍ୟ ବିବୃତି ପ୍ରଦାନ କରିବି ,କୌଣସି ବସ୍ତୁତ ତଥ୍ୟକୁ ଜଣାଇବି ନାହିଁ କିମ୍ବା ଲୁଚାଇବି ତେବେ ମୋର ଦାବୀ ପ୍ରତିପୂରଣକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଖାରଜ କରାଯିବ ।
- ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସହମତ ଯେ ଏହି ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରିବା ଅର୍ଥ ନୁହେଁ ଯେ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରକ୍ରିୟାକୁତ ହେବ ।
- ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ପଲିସି ସେବା ଅଧୀନରେ ଯେକୌଣସି ଦେୟ ପଲିସି ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଏବଂ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁଯାୟୀ ହେବ ।
- ଯେକୌଣସି ଦେୟ ଶେଷ ନବାକରଣ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଦେୟର ରିଅଲାଇଜେସନ ଅନୁସାରେ ହେବ ।
- ମୁଁ ଉଭୟ ଅତୀତ ଏବଂ ବର୍ତ୍ତମାନ ଠାରୁ ମେଡିକାଲ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନ (ମେଡିକାଲ ଲ୍ୟାବ ଅଫର୍ସ), ସରକାରୀ ଅନୁଷ୍ଠାନ (ପୋଲିସ୍, ରାଜସ୍ୱ ଇତ୍ୟାଦି) ଏବଂ ଆଇଡି /ଏଡସ୍ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସହିତ ଚିକିତ୍ସିତ ସୂଚନା ପ୍ରକାଶ କରିବାକୁ ,ଏକ ସହିତ ଜଡିତ ଏଡେଲସ୍ଟୋକିଓ ଟେକ୍ନିକାଲ ଲାଭ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ କୁ ପ୍ରାଧିକୃତ କରୁଛି ।
- ଏହି ଘୋଷଣାର ଏକ ଫଟୋକପି ବୈଧ ଏବଂ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ ଭାବରେ ବିବେଚନା କରାଯିବ ।
- ମୁଁ ଯେକୌଣସି ପୁନର୍ବାମାନାକାରୀ, ବୀମା ଆସୋସିଏସନ୍, ମେଡିକାଲ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ , ଅନ୍ୟ ବୀମାକାରୀ , ବିଧିଗତ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ , ନିୟୁତ୍ତଦାତା କୋର୍ଟ , ସରକାରୀ ସଂସ୍ଥା ,ଏକ ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀ ଏଜେଣ୍ଟ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସେବା ସହିତ ନିୟାମକ ସହିତ ମୋ ତରଫରୁ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ ଏବଂ ପାଇବା ପାଇଁ ମୁଁ ଏଡେଲସ୍ଟୋକିଓ ଟେକ୍ନିକାଲ ଲାଭ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ କୁ ସହମତ ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ।

ତାରିଖ:     D    D    M    M    Y    Y    Y    Y      
 ସ୍ଥାନ : \_\_\_\_\_

ଏଠାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ

ଦାବିଦାରଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

## ଏକ ତୃତୀୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ହେବାକୁ ଥିବା ଘୋଷଣା

ପଲିସିଧାରୀ ତାଙ୍କର ଆଇଡି କ୍ଲୋଜ୍ ଲଗାଇଛନ୍ତି / ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ଦସ୍ତଖତ କରିଛନ୍ତି / ଆବେଦନ ପୂରଣ କରିନାହାଁନ୍ତି । ମୁଁ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରେ ଯେ ଏହି ଆବେଦନ ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ ପଲିସିଧାରୀଙ୍କୁ ମୋତେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଉତ୍ତର ଗୁଡ଼ିକ \_\_\_\_\_ ଭାଷାରେ ଏବଂ ସତ୍ୟତା ପୂର୍ବକ ରେକର୍ଡ କରାଯାଇଛି । ମୁଁ ଆହୁରି ଘୋଷଣା କରେ ଯେ ପଲିସିଧାରୀ ମୋର ଉପସ୍ଥିତିରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର/ ତାଙ୍କର ବୃତ୍ତାନ୍ତରୁ କ୍ଲୋଜ୍ ପ୍ରଦାନ କରିଛନ୍ତି ।

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ : \_\_\_\_\_  
 ଠିକଣା : \_\_\_\_\_

ତାରିଖ:     D    D    M    M    Y    Y    Y    Y      
 ସ୍ଥାନ : \_\_\_\_\_

ଏଠାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରନ୍ତୁ

ତୃତୀୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା : ଦାବି ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ କିମ୍ବା ସମାଧାନ ଦିଗରେ କୌଣସି କମ୍ପାନୀର ପ୍ରତିନିଧୀଙ୍କ ସମେତ ଯେକୌଣସି ଦାବୀ କିମ୍ବା ଅନୁଗ୍ରହ ପରିସ୍ଥିତିରେ ତାହାକୁ ଗ୍ରହଣ କରିବା ଉଚିତ ନୁହେଁ ଏବଂ ତୁରନ୍ତ କମ୍ପାନୀର ଇମେଲ ଆଇଡି [claims.unit@edelweisstokio.in](mailto:claims.unit@edelweisstokio.in) ରେ କମ୍ପାନୀକୁ ଜଣାଇବା ଆବଶ୍ୟକ ।

କ. ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା

- 1. ଫର୍ମଟି କେବଳ ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବା ଉଚିତ। ଯଦି ଦାବିଦାର ନାବାଳକ, ଅଭିଭାବକ/ନିଯୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିପାରନ୍ତି ।
2. ଏକାଧିକ ପଲିସି ଅନୁଯାୟୀ ଦାବିଗୁଡ଼ିକ ଗୋଟିଏ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ସମସ୍ତ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ପଲିସି ସଂଖ୍ୟା ପ୍ରଦାନ କରି ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇପାରେ।
3. ଗୋଟିଏରୁ ଅଧିକ ଦାବିଦାରଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାଇଁ ପୃଥକ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
4. ଦୟାକରି ଯୋଗାଣନାମାକୁ ଭଲଭାବରେ ପଢନ୍ତୁ ଏବଂ ଦାବିଦାର ସମାନ ଭାବରେ ଦସ୍ତଖତ କରିବା ଉଚିତ ଯେପରି ଆପଣ ସାଧାରଣତଃ ଆପଣଙ୍କର ଚେକ୍ ଦସ୍ତଖତ କରନ୍ତି ।
5. ପଲିସିର ସମସ୍ତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଏବଂ ବ୍ୟବସ୍ଥା ପୂରଣ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଦାବି ଦେଇ ଅଟେ ।
6. ଏହି ଦାବିପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ପାଇଁ କାହାକୁ କୌଣସି ଶୁଳ୍କ କିମ୍ବା କର୍ମଶନ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବା ଉଚିତ ନୁହେଁ ।
7. ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ ଯେ ଆପଣଙ୍କ ଠିକଣା, ଫୋନ୍ ନମ୍ବର ଏବଂ ଇମେଲ ଆଇଡି ବର୍ତ୍ତମାନର ରହିଛି କାରଣ ଏହା ମାଧ୍ୟମରେ ହିଁ ଯୋଗାଯୋଗ କରାଯିବ।
8. ଆଣ୍ଟିରିଷ୍ଟ (\*) ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ସୂଚନାକୁ ରୁଖାଏ ।

ଖ. ଦାଖଲ ହେବାକୁ ଥିବା ତଥ୍ୟମାନଙ୍କ

ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ତଥ୍ୟମାନଙ୍କ

(1) ମୂଳ ପଲିସି କାରଜାତ (ଡିମାଗେରିଆଲାଇଫ୍ ପଲିସି କାରଜାତ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆବଶ୍ୟକ ନୁହେଁ) (2) ସ୍ଥାନୀୟ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର। (3) ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାନ କାର୍ଡ (4) ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାସପୋର୍ଟ ସାଇଜ ଫଟୋଗ୍ରାଫ (5) କ୍ୟାନସଲ୍ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍

ଅତିରିକ୍ତ ତଥ୍ୟମାନଙ୍କ

ମୃତ୍ୟୁ/ଅସୁସ୍ଥତା ହେତୁ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତି (1) ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଡାକ୍ତରୀ କାରଣ (2) ଅତୀତରେ ନିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଡାକ୍ତର ରେକର୍ଡ୍ । (ଆଡମିଶନ ନୋଟ୍, ଇତିହାସ/ ପ୍ରଗତିସିନ୍ଦ୍, ଡିସଚାର୍ଜ୍/ମୃତ୍ୟୁ ସାରାଂଶ, ପରୀକ୍ଷା ରିପୋର୍ଟ ଇତ୍ୟାଦି) । (3) ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାସ ପୋର୍ଟ ସାଇଜ ଫୋଟୋଗ୍ରାଫ । (5) ଚେକ୍ ବାଟିଲ୍ ।
ଦୂର୍ଘଟଣାଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ (1) ଫାଷ୍ଟ ଇନଫରମେସନ ରିପୋର୍ଟ (ଏଫଆଇଆର) (2) ପଞ୍ଚନାମା /ଅନୁସନ୍ଧାନ ରିପୋର୍ଟ, ପୋଷ୍ଟ-ମର୍ଟମ୍ ରିପୋର୍ଟ (ସିଏମଆର), ବ୍ରାଉଜିଂ ଲାଇସେନ୍ସ, ପୋଲିସ୍ ଫାଇନାଲ ରିପୋର୍ଟ, ଭିସେରା ରିପୋର୍ଟ (ଯଦି ପ୍ରମୁଖ୍ୟ) ଖବର କାଗଜ କଟା (ଗୁଡିକ), ଯଦି ଥାଏ, ଅନ୍ୟଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ଅନୁସାରେ।

ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ : 1. ଦାଖଲ ହେବାକୁ ଥିବା ନକଲ ଏବଂ ମୂଳ ଦାବି ଉପସ୍ଥାପିତ ସମୟରେ ମୂଳ କାରଜାତ ଦାଖଲ କରାଯିବ।
2. ଆବଶ୍ୟକ ହେଲେ ଅଧିକ ସୂଚନା/କାରଜାତ ମାଗିବାର ଅଧିକାର ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଟୋକିଓ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ନିକଟରେ ରହିଛି।

ଗ. ବୈଧ ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣଗୁଡ଼ିକର ତାଲିକା (ଦୟାକରି ଦାଖଲ ହୋଇଥିବା କାରଜାତରେ ଠିକ୍ ଠିକ୍ ଦିଅନ୍ତୁ)

ଫଟୋପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ (ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ)

- ଦାବିଦାରଙ୍କ ପାନ କାର୍ଡ
ବୈଧ ପାସପୋର୍ଟ
ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର
ଆଧାର କାର୍ଡ\*
ବୈଧ ବ୍ରାଉଜିଂ ଲାଇସେନ୍ସ
ଷ୍ଟାମ୍ପଡ୍ ଫଟୋଗ୍ରାଫ ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ୍ (6 ମାସରୁ ଅଧିକ ନୁହେଁ)
କେନ୍ଦ୍ର/ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କର୍ମଚାରୀମାନଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଆଇଡି କାର୍ଡ
ଅନ୍ୟ କୌଣସି କେନ୍ଦ୍ର/ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଆଇଡି କାର୍ଡ

ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ (ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ)

- ବୈଧ ପାସପୋର୍ଟ
ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର
ଆଧାର କାର୍ଡ\*
ବୈଧ ବ୍ରାଉଜିଂ ଲାଇସେନ୍ସ
ଷ୍ଟାମ୍ପଡ୍ ଫଟୋଗ୍ରାଫ ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ୍ (6 ମାସରୁ ଅଧିକ ନୁହେଁ)

\*ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଟୋକିଓ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ଦ୍ୱାରା କେଉଁକିଏ ଅନୁପାଳନ ପାଇଁ ମୋର ଆଧାର ବ୍ୟବହାର କରି ପରିଚୟ ଠିକ୍ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବରେ ମୋର ସହମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି।

ଘ. ସୂଚନା : ଦାବିଦାରଙ୍କ ଏନଇଏଫଟି ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ / ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ସବିଶେଷ

- ଏକ କ୍ୟାନସଲ୍ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ ଚେକ୍ ଯେଉଁଥିରେ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଓ ଆଇଏଫଏସସି ରହିଥିବ ତାହାକୁ ଏନଇଏଫଟି ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ରେ ଦାଖଲ କରିବା ଉଚିତ। ଯଦି ଚେକଟି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଆକାଉଣ୍ଟ ହୋଇନଥାଏ, ତେବେ ଏକ ସଦ୍ୟତମ ବ୍ୟାଙ୍କ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ ବା ପାସବୁକର ଏକ କପିକୁ (ଯେଉଁଥିରେ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଓ ଆଇଏଫଏସସି ରହିଥିବ) ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ ସହିତ ଦାଖଲ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ।
ଏହି ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍, ପ୍ରୋସେସିଂ ପରେ, ପୂର୍ବରୁ ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଟୋକିଓ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ସହିତ କ୍ଲିଏଣ୍ଟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସମସ୍ତ ପଲିସି ପାଇଁ ଟ୍ୟାଗ ହୋଇଥିବା ଏନଇଏଫଟି ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ ଓଭର ରାଇଡ୍ କରିବ।
ଯଦି ଏନଇଏଫଟିରେ ତ୍ରୁଟି ହୁଏ ବା ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ରେ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପରବର୍ତ୍ତୀ ବଦଳଣୀ ଆବଶ୍ୟକତା ରହିଥାଏ, ତେବେ ଫ୍ରେସ୍ ଏନଇଏଫଟି ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ ଗ୍ରହଣ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପେଆଉଟକୁ ହୋଲ୍ଡରେ ରଖାଯିବ। ଏହି ସମ୍ପର୍କରେ ଆପଣଙ୍କୁ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ।

#ଏନଆରଲ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ରିଫେଣ୍ଡ (ଫୁଲ୍ ବା ଆନୁପାତିକ) ପ୍ରିମିୟମ (ସମୂହ)ର ଅନୁପାତ ଅନୁସାରେ ହେବ ଯାହାକୁ ଏନଆରଲ ଆକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି। ଏନଆରଲ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ପ୍ରିମିୟମ (ସମୂହ) ର ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରମାଣ ସ୍ୱରୂପ ଦୟାକରି ଏକ ବ୍ୟାଙ୍କ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ସୁନିଶ୍ଚିତକରଣ ଲେଟର ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ।

##ଆନୁପାତିକ ପେଆଉଟ୍ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି ଏନଇଏଫଟି ମ୍ୟାଣ୍ଡେଟ୍ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ଯାହା ଏନଆରଲ ଆକାଉଣ୍ଟ ଓ ଅଣ-ଏନଆରଲ ଆକାଉଣ୍ଟ।

ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଟୋକିଓ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ । ଆଇଆରଡିଏଆଇ ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମ୍ବର : 147 । ସିଆଇଏନ୍ : U66010MH2009PLC197336 । ପଞ୍ଜୀକୃତ ଓ କର୍ପୋରେଟ୍ ଅଫିସ୍ : 6ଷ୍ଟ ମହଲା, ଚାନ୍ଦିନୀ 3, ଫ୍ରେଜ୍ ବି, କୋହିନୁର ସିଟି, କିରୋଲ୍ ରୋଡ୍, କୁର୍ଲୀ (ପ), ମୁମ୍ବାଇ 400070 । ଟୋଲ୍ ଫ୍ରି ନମ୍ବର : 1800 212 1212 । ବୋର୍ଡ୍ ଲାଇନ୍ : 91 22 4088 6015 । ଫାକ୍ସ ନମ୍ବର : 91 22 6117 7833 । www.edelweisstokio.in.
ଫୁଲ୍ ଓ ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ହେଉଛି ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଫାଇନାନ୍ସିଆଲ୍ ସର୍ଭିସେସ୍ ଲିମିଟେଡ୍ ଟ୍ରେଡିଂମାକ୍ 'ଟୋକିଓ' ହେଉଛି ଟୋକିଓ ମେରାଇଡ୍ ହୋଲ୍ଡିଂସ୍ ଆଇଏସ୍ ଟ୍ରେଡିଂମାକ୍ ଓ ଏହାକୁ ଲାଇସେନ୍ସ ଅଧୀନରେ ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଟୋକିଓ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ଦ୍ୱାରା ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଛି।

ଭ୍ରମାତ୍ମକ ଫୋନ କଲ୍ ଓ କାଲିଆଡିମୂଳକ /ଠକାମି ଅଫର ପ୍ରତି ସାବଧାନ ରୁହନ୍ତୁ : ଆଇଆରଡିଏଆଇ କୌଣସି ବାମା ପଲିସି ବିକ୍ରୟ କାରବାର, ବୋନସ ଯୋଗଣା ବା ପ୍ରିମିୟମର ନିବେଶ କାର୍ଯ୍ୟରେ ସଂପୃକ୍ତ ନାହିଁ। ଯଦି ଜନସାଧାରଣ ଏପରି ଫୋନ୍ କଲ୍ ଗ୍ରହଣ କରୁଥାନ୍ତି ତେବେ ସେମାନଙ୍କୁ ପୋଲିସରେ ଅଭିଯୋଗ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି।

ଗ୍ରାହକ ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ଥାପନ ନକଲ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ମୃତ୍ୟୁ ଦାବି ଫର୍ମ

ପଲିସି ନଂ. \_\_\_\_\_ ଦାବିଦାରଙ୍କ ନାମ \_\_\_\_\_
ଶାଖା ନାମ /ଇଣ୍ଟରାକ୍ସନ ଆଇଡି \_\_\_\_\_ ଦାବିଦାରଙ୍କ କ୍ଲିଏଣ୍ଟ ଆଇଡି \_\_\_\_\_
କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ \_\_\_\_\_ ଚାରିଖ \_\_\_\_\_
କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ସ୍ଥାନ \_\_\_\_\_ କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ \_\_\_\_\_

ଶାଖା ସ୍ଥାନ ।

ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଟୋକିଓ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ । ଆଇଆରଡିଏଆଇ ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମ୍ବର : 147 । ସିଆଇଏନ୍ : U66010MH2009PLC197336 । ପଞ୍ଜୀକୃତ ଓ କର୍ପୋରେଟ୍ ଅଫିସ୍ : 6ଷ୍ଟ ମହଲା, ଚାନ୍ଦିନୀ 3, ଫ୍ରେଜ୍ ବି, କୋହିନୁର ସିଟି, କିରୋଲ୍ ରୋଡ୍, କୁର୍ଲୀ (ପ), ମୁମ୍ବାଇ 400070 । ଟୋଲ୍ ଫ୍ରି ନମ୍ବର : 1800 212 1212 । ବୋର୍ଡ୍ ଲାଇନ୍ : 91 22 4088 6015 । ଫାକ୍ସ ନମ୍ବର : 91 22 6117 7833 । www.edelweisstokio.in.
ଫୁଲ୍ ଓ ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ହେଉଛି ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଫାଇନାନ୍ସିଆଲ୍ ସର୍ଭିସେସ୍ ଲିମିଟେଡ୍ ଟ୍ରେଡିଂମାକ୍ 'ଟୋକିଓ' ହେଉଛି ଟୋକିଓ ମେରାଇଡ୍ ହୋଲ୍ଡିଂସ୍ ଆଇଏସ୍ ଟ୍ରେଡିଂମାକ୍ ଓ ଏହାକୁ ଲାଇସେନ୍ସ ଅଧୀନରେ ଏଡେଲୱେସ୍ଟ ଟୋକିଓ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ଦ୍ୱାରା ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଛି।

ଭ୍ରମାତ୍ମକ ଫୋନ କଲ୍ ଓ କାଲିଆଡିମୂଳକ /ଠକାମି ଅଫର ପ୍ରତି ସାବଧାନ ରୁହନ୍ତୁ : ଆଇଆରଡିଏଆଇ କୌଣସି ବାମା ପଲିସି ବିକ୍ରୟ କାରବାର, ବୋନସ ଯୋଗଣା ବା ପ୍ରିମିୟମର ନିବେଶ କାର୍ଯ୍ୟରେ ସଂପୃକ୍ତ ନାହିଁ। ଯଦି ଜନସାଧାରଣ ଏପରି ଫୋନ୍ କଲ୍ ଗ୍ରହଣ କରୁଥାନ୍ତି ତେବେ ସେମାନଙ୍କୁ ପୋଲିସରେ ଅଭିଯୋଗ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି।