

अग्रसारण पत्र का प्रारूप

प्रेषक,
ज्वाइन्ट कमिश्नर (कार्य0) / (कारपोरेट सर्किल),
वाणिज्यकर,संभाग,

सेवा में,
एडीशनल कमिश्नर, ग्रेड-1, वाणिज्य कर,
-----जोन----- ।

विषय :- मुख्यमंत्री व्यापारी दुर्घटना बीमा योजना की बाधित अवधि के अंतर्गत क्लेम फार्म का अग्रसारण ।

पत्र सं0-
महोदय,

/ वाणिज्यकर,

दिनांक

कृपया मुख्यालय के परिपत्र संख्या-1327 दिनांक 30-01-2019 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके क्रम में पंजीकृत व्यापारी श्री फर्म का नाम की दिनांक को दुर्घटना में मृत्यु अथवा हत्या अथवा पूर्ण विकलांगता अथवा आंशिक विकलांगता हो गयी है। जिसके फलस्वरूप व्यापारी ने स्वयं या व्यापारी के उत्तराधिकारी श्रीमती / श्री (मृतक से संबंध)..... द्वारा बीमा दावे से संबंधित क्लेम फार्म अग्रसारित करने हेतु प्रस्तुत किया गया है, जिसे मूल रूप में निम्न संलग्नकों सहित अग्रसारित कर प्रेषित किया जा रहा है। इस संबंध में यह प्रमाणित किया जाता है कि -

दुर्घटना में मृत्यु / हत्या की दशा में :-

- (1) स्वर्गीय श्री फर्म वाणिज्यकर विभाग में पंजीयन संख्या..... दिनांक के अंतर्गत पंजीकृत है, जिसकी वैधता दि0 तक है।
- (2) मृतक व्यापारी श्री फर्म के एकल स्वामी (प्रोपराईटर) थे।

अथवा

मृतक व्यापारी श्री फर्म के पार्टनर थे तथा उक्त बीमा योजना की शर्तों के अंतर्गत प्रकाशित विज्ञापन में दी गयी शर्तों के अंतर्गत बीमा योजना से आच्छादित थे।

दुर्घटना के फलस्वरूप पूर्ण विकलांगता अथवा आंशिक विकलांगता की दशा में :-

- (1) श्री फर्म वाणिज्यकर विभाग में पंजीयन संख्या..... दिनांक के अंतर्गत पंजीकृत है, जिसकी वैधता दि0 तक है।
- (2) व्यापारी श्री फर्म के एकल स्वामी (प्रोपराईटर) है।

अथवा

व्यापारी श्री फर्म के पार्टनर है तथा उक्त बीमा योजना की शर्तों के अंतर्गत प्रकाशित विज्ञापन में दी गयी शर्तों के अंतर्गत बीमा योजना से आच्छादित थे।

संलग्नक :: उपरोक्तानुसार ।

1. क्लेम फार्म ।
2. मृत्यु प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रति ।
- 3- पूर्ण विकलांगता अथवा आंशिक विकलांगता की दशा में मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रदत्त विकलांगता प्रमाण पत्र ।
4. पोस्टमार्टम रिपोर्ट की सत्यापित प्रति ।
5. पंचनामा की सत्यापित प्रति ।
6. एफ0आई0आर0 की सत्यापित प्रति ।
7. वाणिज्य कर पंजीयन प्रमाण-पत्र की सत्यापित प्रति ।
- 8- व्यापारी /दावेदार/उत्तराधिकारी के राष्ट्रीयकृत बैंक खाता संख्या एवं IFSC कोड पूर्ण विवरण सहित ।
- 9- व्यापारी /दावेदार/उत्तराधिकारी का पहचान पत्र एवं पैन कार्ड की प्रति ।

भवदीय

()
ज्वाइन्ट कमिश्नर (कार्य0)/ (कारपो0), वाणिज्यकर,
.....संभाग,

पृष्ठांकन पत्र सं0 व दिनांक उक्त ।

प्रतिलिपि :: एडीशनल कमिश्नर, ग्रेड-1, वाणिज्य कर जोन को उक्त समस्त संलग्नकों की एक-एक प्रति सहित मुख्यालय के परिपत्र संख्या-1327 दिनांक 30-01-2019 के क्रम में संलग्न कर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित ।

भवदीय

()
ज्वाइन्ट कमिश्नर (कार्य0)/(कारपो0), वाणिज्यकर,
-----संभाग-----