

Form-1

GVWV మరియు VSWS డిపార్టుమెంటు

వై.ఎస్.ఆర్ బీమా పథకం

Rs. 10,000/- తక్షణ సహాయం చెల్లింపు ఓచర్

క్ర.సంఖ్య	వివరాలు		
1)	పాలసీదారుని పేరు	:	
2)	పాలసీదారుని ఆడార్ నెంబర్	:	
3)	క్లెయిమ్ ఐ.డి	:	
4)	మరణ కారణం (ప్రమాద మరణం అయినచో FIR నెంబర్ వ్రాయవలెను)	:	
5)	పాలసీదారుడు మరణించిన తేదీ	:	
6)	గ్రామ/వార్డ్ సెక్రటేరియట్ పేరు మరియు కోడ్	:	
7)	గ్రామం /వార్డ్ పేరు	:	
8)	మండలం/ మున్సిపాలిటీ పేరు	:	
9)	జిల్లా పేరు	:	
10)	తక్షణ సహాయం చెల్లింపు తేదీ మరియు సమయం	:	
11)	నామినీ యొక్క పేరు	:	
12)	నామినీ ఆడార్ నెంబర్	:	
13)	నామినీకి పాలసీదారునితో సంబంధము	:	
14)	నామినీ యొక్క ఫోన్ నెంబర్	:	

వై.ఎస్.ఆర్ బీమా విభాగం, గ్రామ/ వార్డ్ సెక్రటేరియట్ వారి నుండి తక్షణ సహాయముగా (అంత్యక్రియల నిమిత్తం) WEA/వాలంటీర్ ద్వారా రూ.10,000/- లు (అక్షరాల పది వేల రూపాయలు మాత్రమే) నామినీ అయిన, నాకు ముట్టినది.

రెవిన్యూ స్టాంప్

నామినీ సంతకం