

दावा संख्या

Claim No.

सदस्य की मृत्यु के बाद प्रयोग किया जाए

TO BE USED WHEN MEMBER IS DEAD

सदस्य की मृत्यु के बाद कोयला खान भविष्य निधि, परिवार पेंशन
तथा निक्षेप सम्बद्ध बीमा की वापसी के लिए दावा

CLAIM FOR REFUND OF COAL MINES PROVIDENT FUND, FAMILY PENSION
AND DEPOSIT LINKED INSURANCE ON ACCOUNT OF MEMBER'S DEATH

भाग - 1 कोयला खान भविष्य निधि तथा निक्षेप सम्बद्ध बीमा योजना

Part -1 Coal Mines Provident Fund & Deposit Linked Insurance Scheme

1. सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में).....
Name of member (in block letters)
2. पिता / पति का नाम.....
Father's/Husband's Name
3. लेखा संख्या.....
Account Number
4. सदस्य को मृत्यु की तारीख
Date of death of the member
5. दावेदार का नाम
Name of the Claimant
6. सदस्य के साथ दावेदार की संबंध
Relationship of claimant with the member
7. क्या दावा खुद के लिए है या सदस्य
Whether the claim is for self or
के अल्प वयस्क बच्चों की तरफ से है
on behalf of minor children of the deceased
8. सदस्य के अल्प वयस्क बच्चे के साथ दावेदार का संबंध
Relationship of claimant with minor children of the member
9. स्थापना / कोलियरी का नाम जहाँ सदस्य ने काम किया है
Name of the establishment / colliery where the member worked

	कोलियारी का नाम Name of Colliery		काम करने की अवधि Period of employment	
	से From	तक To		
i)				
ii)				
iii)				
iv)				
v)				

10. सदस्य का स्थायी पता
Permanent address of the member
ग्राम.....पो.
Vill. P.O.
थाना.....जिला.....
P.S. Dist.
11. दावेदार का वर्तमान पता
Present address of the claimant
राज्य.....
State.....