

आवेदन प्रपत्र C-3(i)

अंतरिम मुआवजा स्वीकृति हेतु अनुमंडल पदाधिकारी को
समर्पित आवेदन (हिट एंड रन के मामले में)

में..... पुत्र/ पुत्री /विधवा
श्री.....
उम्र.....ग्राम/मोहल्ला.....थाना.....
.प्रखंड/ नगर निकाय..... पंचायत /शहरी वार्ड संख्या.....
जिला..... पिन कोड..... का निवासी हूं एवं मोटर
वाहन दुर्घटना में गंभीर रूप से घायल होने के कारण मुआवजा के लिए आवेदन करता/ करती हूं। मुझे
दुर्घटना में लगी चोट के संबंध में आवश्यक विवरण ही नीचे है:-

में..... पुत्र/ पुत्री /विधवा
श्री.....
ग्राम/मोहल्ला.....थाना.....
.प्रखंड/नगरनिकाय.....पंचायत/शहरी
वार्डसंख्या.....
.जिला..... पिन कोड..... मोटरयान दुर्घटना में गंभीर रूप
से घायल/मृत्यु श्री/ श्रीमती /कुमारी..... के फलस्वरूप मुआवजा हेतु
नाबालिग घायल के प्राधिकृत अभिभावक/ आश्रित के रूप में आवेदन करता हूं/ करती हूं जो
दिनांक..... को अस्थल (लैंड मार्क सहित).....
पर मोटर दुर्घटना में घायल/ मृत हुए हैं और दुर्घटना से संबंधित अन्य जानकारी निम्न वत है:-

1. (i) घायल/ मृतक का नाम.....

(ii) घायल/ मृतक के पिता/ पति का नाम(विवाहित महिला/ विधवा के मामले में पति का
नाम.....

2. घायल/मृतव्यक्तिकापता.ग्राम/मोहल्ला.....थाना.....
...प्रखंड/ नगर निकाय..... पंचायत /शहरी वार्ड
संख्या..... जिला..... पिन
कोड.....

3. आयु.....
जन्मतिथि.....

4. घायल/ मृत व्यक्ति का लिंग.....

5. (i) दुर्घटना का स्थान.....

(ii) दुर्घटना की तिथि.....

(iii) दुर्घटना का समय.....

6. घायल/ मृत व्यक्ति का व्यवसाय.....

7. लगी चोटों की प्रकृति.....

8 उस पुलिस थाना का नाम और पता जिस के अधिकार क्षेत्र में दुर्घटना हुई या दर्ज की गई
थी:

थाना का नाम..... पता.....

जिला..... पिन कोड.....

9. (i) घायलों / मृतकों को चिकित्सीय सेवा देने वाले चिकित्सक अधिकारी/ प्रैक्टिशनर का
नाम

(ii) घायलों/ मृतकों को चिकित्सीय सेवा देने वाले चिकित्सक अधिकारी/ प्रैक्टिशनर का
पता.

ग्राम/मोहल्ला.....थाना.....

.प्रखंड/ नगर निकाय..... पंचायत /शहरी वार्ड
संख्या..... जिला..... पिन कोड.....मोबाइल
संख्या.....

10.नाबालिग घायल के प्राधिकृत अभिभावक का नाम
पता.....

.
ग्राम/मोहल्ला.....थाना.....
.प्रखंड/ नगर निकाय..... पंचायत /शहरी वार्ड
संख्या.....जिला.....पिनकोड.....
.
मोबाइल संख्या.....

11. घायल /मृतक के साथ संबंध.....

12. कोई अन्य जानकारी जो दावे के निपटाने में आवश्यक या सहायक हो:
मैं शपथ लेता /लेती हूँ और पुष्ट करता/ करती हूँ कि ऊपर उल्लिखित सभी तथ्य
मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं:

घायल घायल के प्राधिकृत अभिभावक
का हस्ताक्षर.....
मोबाइल संख्या.....
ईमेल आईडी.....

प्रपत्र C-3
(हिट एंड रन के मामले में)
अनुलग्नक:

स्वीकृति आदेश संख्या:
दिनांक

पावती रसीद

.....की मृत्यु/ घायल दिनांक.....को.....
(स्थान का नाम) पर के मोटर दुर्घटना में होने के फलस्वरूप मोटर वाहन अधिनियम के हिट एंड रन प्रावधानों
के तहत आश्रित /घायल के रूप में अपने दावे की पूर्ण और अंतिम निपटान के उपरांत क्षतिपूर्ति के रूप में
.....बीमा कंपनी लिमिटेड से सधन्यवाद रुपए प्राप्त किया।

गवाहों का हस्ताक्षर:

1

2..

राजस्व टिकट पर
आश्रित/ घायल का हस्ताक्षर

