

चेक-इन सामान गुम होने के बीमा की दावा प्रक्रिया
एसबीआई गोल्ड/प्राइड/प्लेटिनम/प्रीमियम/सिग्नेचर डेबिट कार्ड (वीजा/मास्टरकार्ड)

1. **पॉलिसी संख्या : 3312-400401-23-1000046-00-000**

(कृपया ध्यान दें: बीमा कंपनी के साथ प्रत्येक कम्यूनिकेशन में पॉलिसी नंबर का उल्लेख करें।)

2. दावेदार(ओं) को स्पीड पोस्ट/ पंजीकृत पोस्ट / कूरियर / ईमेल / व्यक्तिगत रूप से / टेली-कॉल के माध्यम से चेक-इन सामान गुम होने के बीमा के लिए सूचना फॉर्म को नीचे दिए गए पते पर दावा फॉर्म कार्ड उत्पाद प्रस्तुत करना होगा:

लिबर्टी जनरल इंश्योरेंस,
4^थ तल लिबर्टी हेल्थ 360,
कैपिटल न्यू डीपी रोड,
विशाल नगर पुणे,
महाराष्ट्र
पिन 411027

ईमेल: pa&benefitclaims@libertyinsurance.in.

सीसी: shanker.ingvale@libertyinsurance.in Mob:08657365921
alka.chaudhary@libertyinsurance.in Mob: 8494910014
madhavi@allianceinsurance.in; Mob: 7208984685

कॉले सेंटर नंबर : 1800 2666 5844

3. संलग्न कार्ड दावा कार्ड उत्पाद फॉर्म भरें।

4. विवरण भरने के बाद उपरोक्त ईमेल आईडी पर शेयर करें।

क्र	अपेक्षित विवरण	
1	उत्पाद का प्रकार*	IPA
2	पॉलिसी संख्या*	3312-400401-23-1000046-00-000
3	बीमित सदस्य की पारिवारिक आईडी	
4	पॉलिसी की अवधि	8 th Aug 2023 to 7 th Aug 2024
5	बीमित/कॉर्पोरेट का नाम*	SBI
6	बीमित सदस्य / मतक का नाम *	
7	जन्म तिथि (dd-mmm-yy)	
8	शहर*	
9	गुम होने की तिथि* (dd-mmm-yy)	
10	गुम होने का समय	
11	गुम होने का विवरण/दघटना कैसे हुई*	
12	लाभ प्रकार टीटीडी/पीपीडी/पीटीडी/मृत्यु	
13	दावेदार का नाम*	
14	नकसान राशि (लगभग)	
15	संपर्क व्यक्ति*	
16	किस स्थान पर गुम हुआ(शहर)*	1
17	गुम होने वाले स्थान का पूरा पता *	
18	संपर्क नंबर*	

