

To / सेवा में,
The Oriental Insurance Co Ltd /
दि ओरिएण्टल इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड


Subject / विषय : Claim Intimation Letter / दावा सूचना पत्र.

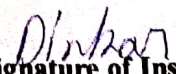
Sir / महोदय,

As per details below, kindly arrange to depute the Spot / Final surveyor. / नीचे दिये गये विवरण के अनुसार, कृपया स्पॉट / फाइनल सर्वेयर नियुक्त करने की व्यवस्था करें :-

1	Name of the Insured & Mobile No./ बीमाधारक का नाम & मोबाइल नं.	Dinkar Dwivedi 9369513077
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP 32 QW 4672
3	Policy No. / पालिसी संख्या	252400/31/2026/34014
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	17/02/26, 12:40 PM
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	Kapoorthala
7	Name of the Driver, D L No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	Anurag Rajpoot, 6387980656 UP 32 202400 34674
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	16730 Rs
09.	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण :	I was going to my coaching suddenly, a car stopped & my scooter got into that car, the right side of my scooter got damaged.
10	Spot Survey / स्पॉट सर्वे / स्पॉट सर्वेयर का नाम	
11	Third Party Loss / तृतीय पक्ष हानि / FIR No.	
12	Name of the Workshop, Address & Contact No./ वर्कशॉप का नाम, पता & मोबाइल / फ़ोन नं.	Moharam Premia

Date / दिनांक : 19/2/2026.
हस्ताक्षर


19/2/2026


Signature of Insured / बीमाधारक के