

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.	RADHA JI 6280183797
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP51 BU 1116
3	Policy No. / पालिसी संख्या	252400/31/2025 / 75936
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	02/01/2030
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	15/10/2025 06:24 PM
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	अटपूरवा
7	Name of the Driver, D L No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	रोहित, UP5120220006836 6280183797
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	
09.	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण :	गाड़ी लेकर जा रहे थे, पीछे से ट्रक ने टक्कर मार दी, जिससे गाड़ी Damage हो गई / जिससे ट्रक की On the spot Death हो गई ।
10	Spot Survey / स्पॉट सर्वे / स्पॉट सर्वेयर का नाम	WA
11	Third Party Loss / तृतीय पक्ष हानि / FIR No.	सुशील आंटीमीबाबुस, स्टेशन
12	Name of the Workshop, Address & Contact No./ वर्कशॉप का नाम, पता & मोबाइल / फ़ोन नं.	रीड बस्ती (9956939607)

Date / दिनांक :
हस्ताक्षर

15/10/25


Signature of Insured / बीमाधारक के