

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.	श्रीवा 9792237812
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP51BU8631
3	Policy No. / पालिसी संख्या	252400/31/2025/97845
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	27/03/2025 To 26/03/2026
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	15/12/2025 8:00 PM
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	बिनाडे
7	Name of the Driver, D L No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	अखिलेश कुमार UP5120250001228 8081020003
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	7175/-
9	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण :	दरिया बाजार से वापस आते समय सामने अचानक जानवर आया जिससे ब्रेक लगते-2 गाड़ी जानबोले 20000/- क्षति प्राप्त होगई
10	Spot Survey / स्पॉट सर्वे / स्पॉट सर्वेयर का नाम	No
11	Third Party Loss / तृतीय पक्ष हानि / FIR No.	No
12	Name of the Workshop, Address & Contact No./ वर्कशॉप का नाम, पता & मोबाइल / फ़ोन नं.	सुशील ऑटोमोबाइल्स स्टेशन रोड बस्ती 7080815578

Date / दिनांक : 25/12/2025
हस्ताक्षर

Signature of Insured / बीमाधारक के

श्रीवा