

To / से वामें,
The Oriental Insurance Co Ltd /
दि ओरिएण्टल इंश्योरेंस 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.	Abhishek 7007891623
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP74AP2306
3	Policy No. / पालिसी संख्या	252400/31/2026/20808
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	06/06/2025 To 05/06/2026
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	10/01/2026 शाम 4:30
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	कन्नौज सशम मैदान
7	Name of the Driver, DL No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	Abhishek DL-UP742025000694 Mo-7007891623
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	8511
09.	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण :	कन्नौज जाने समय अचानक कुल्ला आ गया था उससे लुकावे की लज्जट से बाईक गिर गई थी /
10	Spot Survey / स्पॉट सर्वे / स्पॉट सर्वेयर का नाम	
11	Third Party Loss / तृतीय पक्ष हानि / FIR No.	NO
12	Name of the Workshop, Address & Contact No./ वर्क शॉप का नाम, पता & मोबाइल / फ़ोन नं.	Tiwari Automobiles Chhiberman Kanpur 7007891623

Date / दिनांक :

हस्ताक्षर 13/01/2026

Signature of Insured / बीमाधारक के

Abhishek