

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.	धनीराम 7068939511
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP 74 AP 5436
3	Policy No. / पालिसी संख्या	252400/31/2026/31819
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	01/08/2025 to 06/08/2026
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	17/02/2026 समय शाम के पलक
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	तालपुर रौल हिलरामऊ
7	Name of the Driver, DL No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	आमवीर 7068939511 UP 74 20230008660
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	
09.	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण :	घर से हिलरामऊ जाते समय अचानक से रोक गाप आ जाने के कारण गाड़ी अनियंत्रित होकर सामने पुलिया में जाकर रुक गई और गाड़ी आमवीर चला रहे थे और गाड़ी क्षतिग्रस्त हो गई ,
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./ वर्क शॉप का नाम, पता & मोबाइल / फोन नं.	तिवारी मार्टावावल हिलरामऊ कानपुर

Date / दिनांक : 18/02/2026  
हस्ताक्षर

Signature of Insured / बीमाधारक के  
धनीराम