

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.	राजीव कुमार 8756623082
2	Vehicle No. / वाहन संख्या	UP 74 AN 3701
3	Policy No. / पालिसी संख्या	252400/31/2025/85422
4	Period of Insurance / बीमा अवधि	13/02/2025 To 12/02/2026
5	Date of loss & Time / दुर्घटना का दिनांक & समय	मौहदाबाद 16/12/2025 5:30 P.M.
6	Place of Accident / दुर्घटना का स्थान	मौहदाबाद
7	Name of the Driver, D L No. & Mobile No / ड्राइवर का नाम, डी एल नं. & मोबाइल नं	अवनीश कुमार 7017301094 D.L No.- UP83 20220012205
8	Estimated Loss / अनुमानित हानि	
09.	Cause of Accident / दुर्घटना का कारण :	फर्रुखाबाद से घर आते समय मौहदाबाद में साइड से वाइकल टक्कराकर घतिग्रस्त हो गयी।
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 / फ़ोन नं.	तिवारी आर्टीमोबाइल्स हिवरामऊ कन्नौज 9936403019

Date / दिनांक : 18/12/2025
हस्ताक्षर

Signature of Insured / बीमाधारक के

राजीव कुमार