

കോർപ്പറേറ്റ് സാലറി പാക്കേജ് ക്ലെയിം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് സമർപ്പിക്കേണ്ട ഡോക്യുമെന്റ്സ്

I. പെഴ്സണൽ ആക്സിഡന്റ് ഇൻഷുറൻസ് (1 കോടി രൂപ), എയർ ആക്സിഡന്റ് ഇൻഷുറൻസ് (1.60 കോടി രൂപ) (Death only) - ക്ലെയിം ചെയ്യുന്നതിനായി ആവശ്യമായ രേഖകൾ

കോർപ്പറേറ്റ് സാലറി പാക്കേജിൽ ഉൾപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന് അപകടമരണം / ഡിസബിലിറ്റി ക്ലെയിം ചെയ്യുമ്പോൾ യൂണിറ്റ് അധികാരികൾ പ്രാഥമികമായി ചുവടെ ചേർത്തിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ സ്റ്റേറ്റ് ബാങ്ക് ഓഫ് ഇന്ത്യയെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

- a) അപകടം സംഭവിച്ച ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരിയുടെ പേര്
- b) സി.എസ്.പി. അക്കൗണ്ട് നമ്പർ.
- c) അപകടം നടന്ന തീയതി
- d) ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരി മരണപ്പെട്ട തീയതി
- e) അപകടം നടന്ന സ്ഥലം
- f) അപകടത്തിന്റെ വിവരം.
- g) അവകാശിയുടെ പേര്, മെമ്പെൽ നമ്പർ. ഇ-മെയിൽ ഐ.ഡി.
- h) ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരിയുടെ സി.എസ്.പി. അക്കൗണ്ടുള്ള എസ്.ബി.ഐ. ബ്രാഞ്ച്, ബ്രാഞ്ച് കോഡ്.
- i) ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരിയുടെ അവകാശിയുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ., ബ്രാഞ്ച്, ബ്രാഞ്ച് കോഡ്

- j) യൂണിറ്റിന്റെ / സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്, ഫോൺ നമ്പർ. ഇ-മെയിൽ ഐ.ഡി.
- k) ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരിയുടെ പേര് നമ്പർ.

ക്ലെയിം ലഭ്യമാകുന്നതിനായി സമർപ്പിക്കേണ്ട മറ്റ് രേഖകൾ

- a) പൂർണ്ണമായി പൂരിപ്പിച്ച ക്ലെയിം ഇന്റീമേഷൻ ഫോം (Annexure - 4). **(ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരി മരണപ്പെട്ട ദിനം മുതൽ 90 ദിവസത്തിനകം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)**
- b) ക്ലെയിം ഫോമിൽ മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ അവകാശി ഒപ്പ് വെക്കേണ്ടതാണ് (Annexure - 5).
- c) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരിയ്ക്ക് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് അനുവദിച്ച ശാഖയുടെ മാനേജർ നൽകുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ബാങ്കിന്റെ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ) (Annexure - 6).
- d) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ അവകാശി ഒപ്പിട്ട നെഫ്റ്റ് (NEFT) ഫോം (Annexure - 7).
- e) പോലീസ് എഫ്.ഐ.ആർ.-ന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് (Legible Copy required)
- f) പോസ്റ്റ്മോർട്ടം റിപ്പോർട്ടിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.
- g) മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (Death Certificate)-ന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.

- h) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ പാൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്. പാൻകാർഡ് ഇല്ലെങ്കിൽ ഫോം-60 സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- i) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ അവകാശിയുടെ പേരിലുള്ള ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിന്റെ ക്യാൻസൽ ചെയ്ത ചെക്ക് (Cancelled Cheque) അല്ലാത്തപക്ഷം അവകാശിയുടെ ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ ആദ്യ പേജിന്റെ പകർപ്പ് (അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേരും, ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പരും, ഐ.എഫ്.എസ്.സി. കോഡും ഉൾപ്പെട്ട പേജ്).
- j) ഇൻഷുറൻസ് ക്ലെയിം തുക ആവശ്യപ്പെടുന്ന അവകാശി, മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ ബാങ്ക് രേഖകൾ പ്രകാരം അവകാശിയല്ലെങ്കിൽ നിയമപരമായി അവകാശിയെന്ന് തെളിയിക്കുന്നതിനായുള്ള മറ്റ് രേഖകൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന് / ജീവനക്കാരിക്ക് ഒന്നിലധികം അവകാശികളുണ്ടെങ്കിൽ എല്ലാ നിയമപരമായ അവകാശികളിൽ നിന്നും സമ്മതപത്രം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.
- k) വിമാനയാത്രക്കിടയിലെ അപകടമെങ്കിൽ (For Air Accident), എസ്.ബി.ഐ. ഡെബിറ്റ് കാർഡ് / ഇൻറർനെറ്റ് ബാങ്കിംഗ് (where applicable) മുഖേന യാത്ര ടിക്കറ്റ് ബുക്ക് ചെയ്തത് തെളിയിക്കുന്ന ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്.
- l) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ പോസ്റ്റ്മോർട്ടം റിപ്പോർട്ടിൽ മരണകാരണമായി പരാമർശിക്കുന്നത് വിഷമോ, മദ്യമോ മറ്റ് ലഹരി വസ്തുക്കളുടെ ഉപയോഗം കാരണമാണെന്ന് സൂചിപ്പിക്കുന്നതെങ്കിൽ ആന്തരാവയവങ്ങളുടെ പരിശോധന റിപ്പോർട്ട് (Viscera Report), രാസപരിശോധന റിപ്പോർട്ട് (Chemical Analysis Report) എന്നിവയുടെ പകർപ്പും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

- m) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ അവകാശിയുടെ ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്
- n) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ അവകാശിയുടെ പാൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്
- o) ട്രെയിൻ അപകടം മൂലമുള്ള മരണം, മുങ്ങി മരണം, കൊലപാതകം (Murder), വെടിയേറ്റുള്ള മരണം (ട്രാറിസ്റ്റ്, നക്സൽ ആക്രമണങ്ങൾ ഒഴികെ) എന്നിവയാണെങ്കിൽ അന്തിമ പോലീസ് അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ടിന്റെ (Final Investigation Report) സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- p) മറ്റേതെങ്കിലും കേസ്സാണെങ്കിൽ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ആവശ്യപ്പെടുന്ന വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

II. Disability Claim (ചുവടെ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രകാരമുള്ള ഫോമുകൾ ആവശ്യമാണ്)

- a) Annexure – 4 പ്രകാരമുള്ള ഫോറം പൂരിപ്പിച്ച് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- b) Disability Claim Form (Annexure – 8) പൂരിപ്പിച്ച് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- c) മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (Annexure - 9 പ്രകാരം) ലഭ്യമാക്കി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- d) Annexure - 10 പ്രകാരമുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ സ്റ്റേറ്റ് ബാങ്ക് ഓഫ് ഇന്ത്യ ശാഖാ മാനേജറിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

- e) ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരി ജോലി ചെയ്യുന്ന യൂണിറ്റിൽ നിന്നും Disability Certificate സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- f) അപകടവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എഫ്.ഐ.ആർ.-ന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്

III. Group Term Death Insurance ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി (6 ലക്ഷം രൂപ) ആവശ്യമായ രേഖകൾ (പ്രതിമാസം 25,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ നെറ്റ് ശമ്പളം ലഭിക്കുന്ന ഗോൾഡ്, ഡയമണ്ട്, പ്ലാറ്റിനം, റോഡിയം വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ ഏത് രീതിയിൽ മരണപ്പെട്ടാലും ആശ്രിതർക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന തുക)

- a) ക്ലെയിം ഫോം (Annexure - 4) പൂർണ്ണമായി പൂരിപ്പിച്ച് ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാരിയുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നിലവിലുള്ള സ്റ്റേറ്റ് ബാങ്ക് ഓഫ് ഇന്ത്യ ശാഖയിൽ നിന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- b) മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് - അസ്സൽ പ്രതിയോ, പകർപ്പോ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് (QR കോഡ് വ്യക്തമായിരിക്കേണ്ടതാണ്). പ്രസ്തുത സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പിൽ അവകാശിയും, ബന്ധപ്പെട്ട ബാങ്കും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- c) അവകാശിയുടെ KYC രേഖകളുടെ പകർപ്പുകൾ (സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി, ബന്ധപ്പെട്ട ബാങ്കിൽ നിന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്)
- d) അവകാശിയുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരം (ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ പകർപ്പിൽ അവകാശി സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ബന്ധപ്പെട്ട ബാങ്ക് മാനേജർ സർട്ടിഫൈ ചെയ്യേണ്ടതാണ്. അല്ലെങ്കിൽ അവകാശിയുടെ പേര് പതിച്ച ചെക്ക് ലീഫ് ക്യാൻസൽ ചെയ്ത് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

- e) അവകാശിസംബന്ധിച്ച വിവരം confirm ചെയ്ത് സംബന്ധിച്ച ബാങ്ക് കൺഫിർമേഷൻ ഫോറം (Bank Confirmation Form) സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- f) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ / ജീവനക്കാര്യുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ അവകാശി സംബന്ധിച്ച വിവരം ലഭ്യമല്ലെങ്കിൽ, ബന്ധപ്പെട്ട പരിധിയിലെ കോടതിയിൽ നിന്നും പിന്തുടർച്ചാവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (Succession Certificate) സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അല്ലെങ്കിൽ ചുവടെ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രകാരമുള്ള രേഖകൾ പിന്തുടർച്ചാവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന് പകരമായി സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.
 - i. നോൺ ജുഡീഷ്യൽ സ്റ്റാമ്പ് പേപ്പറിൽ തയ്യാറാക്കിയ സത്യവാങ്മൂലം.
 - ii. നോൺ ജുഡീഷ്യൽ സ്റ്റാമ്പ് പേപ്പറിൽ തയ്യാറാക്കിയ Joint Indemnity Bond
 - iii. Application to Dispense with Legal Evidence of Title
 - iv. Surety Letter with Income and KYC proof.

Documents for add-on-cover (Accidental Death)

1) പ്ലാസ്റ്റിക് സർജറി - പൊള്ളൽ

- a) ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- b) എല്ലാ രേഖകളും ഉൾപ്പെടുന്ന ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മതിയുടെ ഒറിജിനൽ.
- c) എല്ലാ ബില്ലുകളുടെയും, രസീതുകളുടെയും ഒറിജിനൽ.
- d) മെഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ടുകളുടെയും, പ്രിസ്ക്രിപ്ഷൻസിന്റെയും കോപ്പി.
- e) ഡോക്ടറുടെ പക്കൽ നിന്നുള്ള കൺസൾട്ടേഷൻ ലെറ്റർ.

- f) Original money receipt duly signed with revenue stamp.

2) Transportation of Imported Medicine

- a) ഡോക്ടറുടെ പ്രിസ്ക്രിപ്ഷൻ
- b) മരുന്ന് വാങ്ങിയ ഇൻ-വേയ്സിന്റെ പകർപ്പ്.
- c) മരുന്ന് ഇംപോർട്ട് ചെയ്തതിനോടനുബന്ധിച്ച് ചെലവുകളുടെ ഇൻ-വേയ്സിന്റെ കോപ്പി (ഏത് രാജ്യത്ത് നിന്നാണ് ഇംപോർട്ട് ചെയ്തത്, തീയതി., വില എന്നിവ കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്).

3) Death after Coma after accident (Morethan 48 Hours)

- a) അപകടം സംഭവിച്ച ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരി കോമയിലായ സമയപരിധി രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (Start and end of Coma Period) discharge summary ഉൾപ്പെടെ

4) Child Higher Education Cover (For Graduation) – Age between 18 to 25

- a) കോഴ്സ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (കോഴ്സിന്റെ കാലാവധിയും, എൻ-റോൾമെന്റ് തീയതിയും വിശദമാക്കിയിരിക്കണം)

5) Girl Child cover for marriage – Age between 18 to 25

- a) പെൺകുട്ടിയുടെ ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് / ജനന തീയതി തെളിയിക്കുന്ന രേഖ
- b) മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരൻ / ജീവനക്കാരിയുമായുള്ള ബന്ധം തെളിയിക്കുന്ന രേഖ

കൂടുതൽ വിവരങ്ങളും, Annexure ഫോമുകളും, കെ.എസ്.ആർ.ടി.സി. വെബ്സൈറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.