

क्षतिपति दावा प्रस्तुत किए जाने के लिए आवेदन पत्र
(माल/पार्सेल/सामान की टूट फूट/कमी/गुम होने के लिए दावा)

To be filled in by Claim Office / दावा कार्यालय द्वारा भरने के लिए Received on: / / प्राप्त किया: <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px; margin-top: 5px;"> DD / दि. MM / माह YY / वर्ष </div>		Claim No. दावा संख्या:
Whether Particulars adequate ? क्या विवरण पर्याप्त हैं ? <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 60px; margin-top: 5px;"> Yes हाँ No नहीं </div> </div>		
Claim File No. दावा फाइल संख्या: 		

(जैसा लाग हो, निशान लगाएं एवं भरें)

298

22. Details of Loss/Shortage/Damage etc.

गुम/कमी/क्षति आदि का विवरण

If Loss - State No. of Packages/Bags lost
यदि गुम हो - गुम हुए पैकेजों/बैगों की संख्या बताएं

If Shortage - State Quantity (Tonnes/Qtls./Kgs.)

यदि कम हो - कम हुई मात्रा बताएं (टन/क्विंटल/कि.ग्रा.)

If Damage - State No. of Packages/Bags damaged

यदि क्षति हो - क्षतिग्रस्त पैकेजों/बैगों की संख्या बताएं

Whether Rly. has certified the said Loss/Shortage/Damage etc.?

क्या रेलवे ने कथित गुम/कमी/क्षति आदि को प्रमाणित किया है ?

Yes/हाँ No/नहीं

23. Train No. by which despatched (if known)

गाड़ी सं. जिससे सामान

भेजा गया था (यदि मालूम हो)

Dated
दिनांक

DD / MM / YY
दि. / माह / वर्ष

24. Whether notice of claims under 106 IRA has already been given ?

क्या दावे का नोटिस 106 भारतीय रेलवे अधिनियम के अंतर्गत पहले से ही दिया गया है ?

☐
Yes/हाँ

No/नहीं

25. If yes, Notice No.

यदि हाँ तो, नोटिस संख्या

Dated
दिनांक

DD / MM / YY
दि. / माह / वर्ष

26. Full particulars of contents of the missing or damaged packages showing the value of each article.

गुम अथवा क्षतिग्रस्त हुए पैकेजों का पूर्ण विवरण, प्रत्येक मद का मूल्य दर्शाते हुए।

27. Remarks, if any.

टिप्पणी, यदि कोई हो

28. Enclosures (Tick the relevant item) / अनुलग्नक (उपयुक्त मद में निशान लगाएं)

1. RR/PWB/FSLA/LT/ST/Others

आरआर/पीडब्ल्यूबी/एफएसएलए/एलटी/एसटी/अन्य

2. Beejuck Bill (Original)

बीजक बिल (मूल प्रति)

3. Colliery Bill (Original)

कोयला-खान का बिल (मूल प्रति)

4. TDS/Valuation Statement (in Duplicate)

टी डी एस/मूल्यांकन विवरण (दो प्रतियाँ)

5. Open/Short Delivery Certificate

खुली/कम सुपुर्दगी प्रमाण-पत्र

6. Assessment Report/Certificate

मूल्यांकन रिपोर्ट/प्रमाण-पत्र

7. Letter of Authority

प्राधिकार पत्र

8. Subrogation & Special Power of Attorney

प्रतिस्थापन और विशेष मुख्तारनामा

9. Gate Pass/PDC

गेट पास / पी डी सी

10. Claim Bill

दावा बिल

11. Undertaking by Claimant

दावेदार द्वारा शपथ-पत्र

12. Bank Details

बैंक विवरण

13. Others (Please, specify) / अन्य (कृपया उल्लेख करें)

(Including Account No., Bank Name & Branch, Type of Account, IFSC No., MICR No.)

SIGNATURE OF THE APPLICANT

प्रार्थी के हस्ताक्षर

Application for compensation for Death and Injury in the train accident is to be addressed to:

1. The Additional Registrar

Railway Claims Tribunal, **Secunderbad Bench**,
South Lallaguda, Secunderabad - 500 017,
Phone - Fax 040 - 27830355

2. The Additional Registrar

Railway Claims Tribunal, **Chennai Bench**, Fresh Ford,
No. 50, Mc Nichols Road, Chetpet, Chennai - 600 031.
Phone - Fax 044 - 26413224

3. The Additional Registrar

Railway Claims Tribunal, **Ernakulam Bench**,
Thottakkat House, Darbar Hall Road, Ernakulam - 682 016.
Phone - Fax 0484 - 2364683.

4. The Additional Registrar

Railway Claims Tribunal, **Bangalore Bench**,
1st Floor, Cantonment Railway Station, Bangalore - 560 046.
Phone - Fax 080 - 22260872