

पॉलिसी सं. श्री/श्रीमती (मृतक) के जीवन पर

फार्म संख्या 3784 पर चिकित्सक के प्रमाण-पत्र के स्थान पर घोषणा-पत्र

(दस रुपये के नॉन ज्यूजिशियल स्टाम्प पेपर पर निष्पादन हेतु)

पूरा नाम, पद, आयु एवं बीमाधारी का पता पूरा नाम

पद

आयु

पिता का नाम

पता

घोषणाकर्ता का पूरा नाम, व्यवसाय, आयु एवं पता पूरा नाम

पद

आयु

पिता का नाम

पता

मैं एतद् द्वारा सत्यनिष्ठा पूर्वक यह पुष्टि एवं घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त श्री/श्रीमती

सुपुत्र/सुपुत्री श्री आयु वर्ष जिले में बर्षों से

जानता हूँ, की मृत्यु (स्थान) में दिनांक को हो गई है और कि मैं यह

निश्चय पूर्वक घोषणा करने के योग्य हूँ क्योंकि उसकी मृत्यु के समय मैं उपस्थित था और शव को मैंने देखा है । मैं घोषणा

करता हूँ कि उसकी मृत्यु कारण से हुई और उसकी अन्तिम बीमारी के दौरान कोई

चिकित्सक उपलब्ध नहीं कराया जा सका । क्योंकि इस कारण चिकित्सक का प्रमाण-पत्र पूर्ण नहीं कराया जा सका ।

मैं घोषणा सत्यनिष्ठा पूर्वक इसे सत्य मानते हुए मेरे पूर्ण ज्ञान एवं विश्वास के साथ कर रहा हूँ ।

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

पूरा नाम

आयु

व्यवसाय

पता

मेरे सम्मुख (स्थान) से घोषणा की गई तथा प्रमाणित किया जाता है कि घोषणा पढ़ा गया तथा घोषणाकर्ता द्वारा समझा गया । आज दिनांक को ।

सील

मजिस्ट्रेट या जस्टिस ऑफ पीस

*कृपया उन परिस्थितियों का वर्णन करें कि क्यों किसी प्रकार की

चिकित्सा सहायता नहीं दी जा सकी ।

*यह घोषणा दावेदार या मृतक के रिश्तेदार द्वारा नहीं की जानी चाहिए ।

*इस घोषणा-पत्र का सत्यापन "नौटोरी पब्लिक" द्वारा किया जाने की स्थिति में अतिरिक्त नोटोरी

रु. स्टाम्प 5/- भी लगाये जाने चाहिए ।