

प्रारूप -2

[रेल दावा अधिकरण (प्रक्रिया) नियम, 1989 का नियम 5 देखिए]

रेलगाड़ी की दुर्घटना में मृत्यु/क्षति आदि के लिए प्रतिकर के दावे के संबंध में अधिनियम की धारा 16 के अधीन प्रतिकर के लिए आवेदन ।

भाग - 1

मामले का शीर्षक :

भाग - 2

अनुक्रमणिका

क्रम सं.	संलग्न दस्तावेजों का वर्णन	पृष्ठ सं.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

आवेदक के हस्ताक्षर

अधिकरण के कार्यालय में प्रयोग
के लिए ।

फाइल करने की तारीख
या
डाक द्वारा प्राप्ति की तारीख
रजिस्ट्रीकरण सं.
रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर

प्रेषिती

रेल दावा अधिकरण,

_____ का पुत्र/ की पुत्री/की पत्नी, मैं _____ जो _____ का निवासी हूं/कि, निवास हूं, रेल दुर्घटना में क्षत हुआ हूं/क्षत हुई हूं/क्षत हुई हूं क्षति के लिए प्रतिकार की मंजूरी के लिए आवेदन करता हूं करता हूं ।

_____ का पुत्र/ की पुत्री/की पत्नी, मैं _____ जो _____ का निवासी हूं/कि, निवास हूं, श्री/श्रीमती _____ का पुत्र/ की पुत्री/की पत्नी/ की विधवा _____ श्री कुमारी/श्रीमती _____ की जिसकी इसमें निर्दिष्ट रेल दुर्घटना में मृत्यु हुई है/ जो उसमें क्षत हुई है/ हुई है, हुई मृत्यु क्षति के मद्दे प्रतिकार की मंजूरी के लिए आक्षित के रूप में आवेदन करता हूं /करती हूं ।

- 1.
2. क्षत /मृत का पूरा पता लिखो .
3. क्षत /मृत व्यक्ति की आयु .
4. क्षत /मृत व्यक्ति की उपजीविका
5. मृतक के नियोजक का, यदि कोई हो नाम और पता .
6. दुर्घटना की तारीख और स्थान तथा अंतर्ग्रस्त रेल गाडी का नाम उपदर्शित करते हुए दुर्घटना की संक्षिप्त विशिष्टियां .
7. यात्रा की क्षेणो और टिकट/पास संख्यांक,जहां तक ज्ञात हो ।
8. हुई क्षेणो की प्रकृति और साथ ही चिकित्सा प्रमाणपत्र .
9. एसे चिकित्सा आधिकारी/व्यवसायी का,यदि कोई हो,नाम और पता जिसमे क्षत /मृत व्यक्ति की परिचर्या की थी और उपचार की अवधि .
10. कार्य के लिए हुई निशक्ता,यदि कोई हो ।
11. दुर्घटना के कारण किसी सामान की, हानि का ब्यौरा .
12. क्या किसी अन्य प्राधिकारी के समक्ष कोई दावा दाखिल गया है ।
13. आवेदक का नाम और स्थायी पता .
14. आवेदक का स्थानीय पता,यदि कोई हो .

15. मृतक/क्षत व्यक्ति से नातेदारी .
16. दावाकृत प्रतिकार की रकम.
17. जहां आवेदन दुर्घटना होने के एक वर्ष के भीतर नहीं किया जाता है यंहा उसके आधार .
18. कोई अन्य जानकारी या बस्तावेजी साक्ष्य जो दावे के निपटाने में आवश्यक या सहायक हो सकेगा .
19. आवेदन के साथ फाइल किए गए दस्तावेजी, यदि कोई हो, उल्लिखित करें .
मैं, _____ सत्यानिष्ठा से घोषणा करता हूं कि –

- (क) ऊपर दी गई विशिष्टियां मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सही और ठीक हैं. और
- (ख) मैंने ऐसी क्षति या संबंध में, जो इस आवेदन की विषयवस्तु हैं, किसी प्रतिकार का दावा नहीं किया है या प्राप्त नहीं किया है ।

आवेदक के हस्ताक्षर या बाएं हाथ के अंगूठे का निशान ।

यदि आवेदक द्वारा बाएं हाथ के अंगूठे का निशान लगाया जाता है तो साक्षी का नाम और उसका पता .

तारीख :

स्थान :