

प्रभारी अधिकारी, संग्रह/जिलाधिकारी

महोदय,

कृपया पत्रावली के दांयी ओर प्रस्तुत श्रीमती माला देवी पत्नी स्व० उदय शंकर, निवासी- 254/242 चुक्खुवाला निकट पीएनटी कॉलोनी, ब्लॉक, 2, देहरादून द्वारा एक प्रार्थना पत्र दिनांक 05.08.2025 का अवलोकन करने का कष्ट करें, जिसमें उल्लेख किया गया है कि प्रार्थिनी के पति श्री उदय शंकर पुत्र स्व० सत्य नारायण पोदार, द्वारा बजाज एलियांज जनरल इश्योरेंस कम्पनी लि० के पॉलिसी संख्या ओजी 231109-8439-00000716 है, का स्वर्गवास दिनांक 21.01.2025 को हो गया है। उक्त बीमा कम्पनी द्वारा 8 महीने से प्रताड़ित किया जा रहा है। प्रार्थिनी के पति ने केनफिन बैंक लि० से 20,00,000/-रूपये का ऋण मकान कय करने के लिए लिया था। ऋण लेते समय प्रार्थिनी के पति ने अपने परिवार को सुरक्षित रखने के लिए अपना मु० 20,00,000/-रूपये का बीमा करवाया था, जिसका प्रीमियम मु० 1,22,665/-रूपये दिये थे। प्रार्थिनी के पति के मृत्यु की सूचना बैंक तथा इश्योरेंस कम्पनी के एरिया मैनेजर श्री योगेश को दी गयी थी। पिछले आठ महीने से हमें गुमराह कर रहे हैं, उन्होंने जो-जो दस्तावेज मांगे तथा बैंक से मांगे हमने समस्त दस्तावेज इश्योरेंस कम्पनी को दे दिये परंतु आज दिनांक 05.08.2025 तक इश्योरेंस कम्पनी द्वारा कोई कार्यवाही नहीं की गयी है तथा साथ ही कार्यवाही करते हुये उक्त बीमा राशि दिलाने का अनुरोध किया गया है।

प्रश्नगत प्रकरण में महोदय से हुयी वार्ता के क्रम में सम्बंधित बीमा कम्पनी से तथ्यात्मक आख्या प्रस्तुत किये जाने हेतु निर्देशित किया गया है। प्रश्नगत प्रकरण में पुनः महोदय द्वारा प्राप्त मौखिक निर्देशों के क्रम में पत्रावली पुनः अग्रिम आदेशार्थ प्रस्तुत।

(संगीता धानिक)
ए०सी०आर०ए०-प्रथम

W
O.C.
(C.R.A.)

Issue RC forthwith; against
the concerned NBFC.

MS
07/08.

Meanwhile;

1. scout for bank entry
reflecting insurance premium
deduction - as evidence
of collusion.

2. Have affidavit of victim

O.C./A.C.R.A.

MS
3M.

कार्यालय जिलाधिकारी देहरादून।

संख्या 291 / सी0आर0ए0 / 2025-26

दिनांक 05 अगस्त, 2025

प्रबंधक/अधिकृत हस्ताक्षरी,
बजाज एलियांज जनरल इंश्योरेंस कम्पनी लि0,
इंटरनेशनल ट्रेड टावर, द्वितीय तल, 1 ओल्ड सर्वे रोड,
देहरादून।

विषय :- बीमा कम्पनी द्वारा मृत्यु के पश्चात् भी बीमा राशि देने से मना करने के सम्बंध में।

उपरोक्त विषयक श्रीमती माला देवी पत्नी स्व0 उदय शंकर, निवासी- 254/242 चुकखुवाला निकट पीएनटी कॉलोनी, ब्लॉक, 2, देहरादून द्वारा एक प्रार्थना पत्र दिनांक 05.08.2025 इस कार्यालय में प्रस्तुत किया गया है, जिसमें उल्लेख किया गया है कि प्रार्थिनी के पति श्री उदय शंकर पुत्र स्व0 सत्य नारायण पोदार, द्वारा बजाज एलियांज जनरल इंश्योरेंस कम्पनी लि0 के पॉलिसी संख्या ओजी 231109-8439-00000716 है, का स्वर्गवास दिनांक 21.01.2025 को हो गया है। उक्त बीमा कम्पनी द्वारा 8 महीने से प्रताड़ित किया जा रहा है। प्रार्थिनी के पति के मृत्यु की सूचना बैंक तथा इंश्योरेंस कम्पनी के एरिया मैनेजर श्री योगेश को दी गयी थी। पिछले आठ महीने से हमें गुमराह कर रहे हैं, उन्होंने जो-जो दस्तावेज मांगे तथा बैंक से मांगे हमने समस्त दस्तावेज इंश्योरेंस कम्पनी को दे दिये परंतु आज दिनांक 05.08.2025 तक इंश्योरेंस कम्पनी द्वारा कोई कार्यवाही नहीं की गयी है तथा साथ ही कार्यवाही करते हुये उक्त बीमा राशि दिलाने का अनुरोध किया गया है।

अतः उक्त संदर्भित पत्र की प्रति संलग्न कर इस निर्देश के साथ प्रेषित की जा रही है कि पत्र प्राप्ति के तीन दिवस के भीतर अवगत कराना सुनिश्चित करें कि 6 माह से अधिक का समय व्यतीत होने के उपरांत भी प्रार्थिनी को बीमा धनराशि क्यों नहीं दी जा रही है।

संलग्नक-यथोपरि।

प्रभारी अधिकारी, संग्रह
कृते जिलाधिकारी,
देहरादून।

प्रतिलिपि:-

- 1- जिलाधिकारी देहरादून महोदय को सादर सूचनार्थ प्रेषित।
- 2- श्रीमती माला देवी पत्नी स्व0 उदय शंकर, निवासी- 254/242 चुकखुवाला निकट पीएनटी कॉलोनी, ब्लॉक, 2, देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।



प्रभारी अधिकारी, संग्रह
कृते जिलाधिकारी,
देहरादून।

Examine & Take up the case as discussed.

NB

05/08.

सेवा में,

श्रीमान जिलाधिकारी महोदय,

जिला देहरादून।

विषय:- बीमा कम्पनी द्वारा मृत्यु के पश्चात बीमा राशि देने से मना करने बाबत।

महोदय,

सविनय निवेदन इस प्रकार है कि प्रार्थिनी के पति उदय शंकर पुत्र स्व० सत्य नारायण पोदार, बजाज एलियान्स जनरल इश्योरेन्स कम्पनी लि० के पॉलिसी संख्या ओ जी 231109-8439-00000716 के धारक थे, जिनका स्वर्गवास दिनांक-20-01-2025 को हो गया है। उक्त बीमा कम्पनी द्वारा 8 महीने से प्रताड़ित किया जा रहा है, प्रार्थिनी के पति के पति ने केनफिन बैंक लि० से मु०-20,00,000/-रुपये का ऋण मकान क्रय करने के लिये लिया था, ऋण लेते समय प्रार्थिनी के पति ने अपने परिवार को सुरक्षित रखने के लिये अपना मु०-20,00,000/-रुपये का बीमा करवाया था, जिसका प्रीमियम मु०-1,22,665/-रुपये दिये थे। प्रार्थिनी के पति का देहान्त दिनांक-20-01-2025 को हो गया है। प्रार्थिनी के पति की मृत्यु की सूचना बैंक तथा इश्योरेन्स कम्पनी के एरिया मैनेजर श्री योगेश, मो०नं०-8956458092 को दी थी, पिछले आठ महीने से हमें गुमराह कर रहे हैं, उन्होंने जो-जो दस्तावेज हमसे मांगे तथा बैंक से मांगे हमने समस्त दस्तावेज इश्योरेन्स कम्पनी को दे दिये हैं परन्तु आज दिनांक-05-08-2025 तक इश्योरेन्स कम्पनी द्वारा कोई कार्यवाही नहीं की गयी है।

महोदय, प्रार्थिनी विधवा महिला है एवं गृहणी है। प्रार्थिनी के दो बेटे हैं, दोनों पढ़ने लिखने वाले हैं। आय का कोई साधन नहीं है। बैंक वाले ऋण किश्त मांग रहे हैं, इश्योरेन्स कम्पनी

भाला देवी

पैसा नहीं दे रही है। यदि इश्योरेन्स कम्पनी हमारे बीमा की राशि नहीं देती है तो प्रार्थिनी को अपने दोनों बच्चों सहित आत्महत्या करना पड़ जायेगा। यदि प्रार्थिनी आत्महत्या करती है तो इसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी श्री योगेश व बजाज इश्योरेन्स कम्पनी की होगी।

अतः महोदय से प्रार्थना है कि आप अपने स्तर से कार्यवाही कर प्रार्थिनी को उक्त बीमा राशि शीघ्र दिलाने की कृपा करें, आपकी अति कृपा होगी।

दिनांक- 20/08-2025

प्रार्थिनी

माला देवी

माला देवी

पत्नी स्व० उदय शंकर

निवासी-254/242 चुकखुवाला निकट

पीएनटी कालोनी, ब्लाक-2,

जिला देहरादून (उत्तराखण्ड)

आधारकार्ड सं०-5361 9312 6165

मो०नं०-9045790645

संलग्न:-

1. मृत्यु प्रमाणपत्र की छायाप्रति।
2. ऋण सम्बन्धी पत्र।
3. बजाज एलाइन्स पॉलिसी।
4. आधारकार्ड छायाप्रति।
5. पैनकार्ड।

RECORD NUMBER: POLICY PLAN NUMBER POLICY SCHEDULE

Policy Issuing Office: ...
 Policy Issued Name: ...
 Beneficiary Name: ...
 Vehicle Policy Number: ...
 Other Certificate Number: ...

POLICY DETAIL

Program: ...
 Address: ...
 Customer ID: ...
 DOB / YOB: ...
 Company ID: ...
 Company Code: ...
 Name of Super/State Code/Member: ...

POLICY (RISK)

Policy Issue Date: ...
 Date of Expiry: ...
 Policy Status: ...
 Premium Certificate No.: ...
 Invoice No.: ...
 Renewal Policy Expiry Date: ...

Insured Beneficiary Details

Member Name	Customer ID	Gender	Date of Birth	Age	Relation with Insured Beneficiary	Member Name & Relation	Sex	Age
...

Coverage Details

Insured Beneficiary / Insured Member's Name	Risk Class	Critical Illness Cover	Accident Death Cover	Accidental Death Cover	Childhood Education Cover	Disability Cover	SWI / Permanent Cover	Tire and Road Fund Cover	Hospitality and Sickness Cover
...

BAJAJ ALLIANZ GENERAL INSURANCE COMPANY LIMITED

Company incorporated under the Companies Act, 1956 and licensed by Insurance Regulatory and Development Authority of India (IRDA) License No. 111, Regd. Office: Bajaj Allianz Health, Airport Road, Kharwada, Pune-411006 (India)

CREDIT LINKED HEALTH PLAN (GROUP) POLICY SCHEDULE BA.H.GP21652M/2023

Policy Issuing Office: Bajaj Allianz GIC 110, International Trade Tower, 2nd Floor 1 Old Survey Road, Above Bank of Baroda DEHRADUN-248001 Phone No.: 0135-2971718

Group Insured Name	CANFIN HOMES LIMITED	Master Policy Number	OG-20-1002-8440-00000011
Beneficiary Name	UDAY SHANKAR	Child Certificate Number	OG-23-1109-8439-00000716

Description	Amount(INR)	Description	Amount(INR)
Base Premium	178396.4	Less: Long Term Policy Discount	0
Add: Premium on Add-on Cover	6409.75		
Premium on Health Prime Rider	0		
Gross Premium Rupees One Lakh Twenty Two Thousand Six Hundred Sixty Five Only		Net Premium	103953
		State GST (9%)	9356
		Central GST (9%)	9356
		Gross Premium	122665

Special Exclusions	Member Name	Special Condition Member level
	UDAY SHANKAR	NA

Exclusion	NA
-----------	----

1st Policy Inception Date: 22/03/2023

Additional Remarks

In case of principal Loan Borrowers with their Co-Applicants, the apportionment of Sum Insured shall be on equal basis amongst all Insured Beneficiaries.
 Occupancy of Insured Premises: Businessman
 Financial Institution: CANFIN HOMES LTD
 Loan Account Number: 160201000658
 Type of Loan: Home Loan
 Loan Period: 10
 Loan End date: 21-MAR-33
 Critical Illness Cover Plan: C
 Waiting period for critical illness: 90 Days
 Accident Protection Cover plan: B
 EMI Payment Cover Option:
 Special Conditions (if any): 10
 Other Terms and Conditions: As per the Policy Wordings of Credit Linked Health Plan (Group)

Assignment Details

Name of the Assignee: null
 Type of assignment declaration: No Assignment

80D Certificate

Premium Certificate for the purpose of Deduction under Section 80-D of Income Tax (Amendment) Act, 1986. This is Certify that Mr. / Mrs. / Miss UDAY SHANKAR has paid Rs.116087 towards premium of Health Insurance for the period from 22-MAR-2023 18:30 to 21-MAR-2028 for Policy No.: OG-23-1109-8439-00000716. Issue Date: 22-MAR-2023

Premium Details

Receipt Number : 1109-00230779 | Date : 22-MAR-23 | Premium Payer ID : 349493543 | Float : CF
 Receipt Number : 1109-00230778 | Date : 22-MAR-23 | Premium Payer ID : 349493543 | Float : CF
 ** If Premium paid through Cheque, the Policy is void ab-initio in case of dishonour of Cheque

Financial Institution Ref. No.

160201000658

Agency Code & Name

10076299/CAN FIN HOMES LIMITED

Contact No.

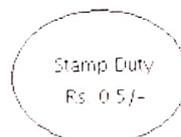
-08026567655
 -09071110485

E-Mail

insurance@canfinhomes.com

For & on the behalf

Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd.



Can Fin Homes Ltd
(Sponsor: CANARA BANK)

Registered Office: No. 29/1, Sir. M N Krishna Rao
Road, Lalbagh West, Banagalore, Karnataka, 560 004

IN: L85110KA1987PLC008699

Phone: 080-26567655 Fax: 080-26565746

Email: development@canfinhomes.com

Website: www.canfinhomes.com

Branch Address: CAN FIN HOMES LTD, SHANTI PLAZA, I ST
FLOOR, G.M.S. ROAD, NEAR CANARA BANK, DEHRADUN, U.K., PIN-
248001, S

DEHRADUN,

Uttarakhand-248001,

Phone : ,

Email: dehradun@canfinhomes.com

Loan Sanction Communication Letter

File Number : 160212200038

Date : 30-10-2021

Name of the borrowers : UDAY SHANKAR AND MALA DEVI

Address : S/O SATYA NARAYAN PODDAR
ADDARSH LOK COLONY,
RAM BHAG CHOURI,, KANAHAULI
BISHUNDAT MUZAFFARPUR
Bihar-842002

Mob No 9045790645

Dear Sir/Madam,

With reference to your application dated 30-10-2021 we are pleased to inform you that we have in principle, sanctioned the loan for the purpose of Purchase of Ready Built House/Flat, property situated at OLD MC NO. 152, NEW MUNICIPAL NO. 254/242,, CHUKKHUWALA DEHRADUN, DEHRADUN, Uttarakhand, 248001 on the specific terms & conditions as per annexure 1, general terms and conditions specified in Fair Practice Code (FPC) & Most Important Terms & Conditions (MITC) and the following special condition.

Type of loan (Product)	Loan Amount Rs	Risk Rating	Rate Of Interest (ROI)	Tenure of the Loan-Years	Equated Monthly Installments (EMIs)		
					Tenure	Amount	Commencing From *
Individual Housing Loan	20,00,000.00	S1	8.50%	20	240	17,356.00	

Special Conditions:

The ROI, repayment period and all other general terms and conditions will be subject to change from time to time as notified in the company's website www.canfinhomes.com / Notice Board of the Company. The disbursement of the sanctioned loan is subject to your acceptance and compliance of all terms & conditions as per annexure-1, FPC & MITC, execution of prescribed documents and providing the prescribed security. The disbursement of the loan is at the sole discretion of the company and does not vest any right with the borrower to claim the disbursement of the loan as a matter of right. The company may cancel/modify any of the terms and conditions of the loan or withhold part or full amount of the loan without assigning any reason whatsoever.

If the terms and conditions are acceptable to you, please call on us along with the guaranter/co-applicant/s & execute the required loan documents along with the relevant property documents.

Yours faithfully
Branch in Charge

[Signature]

माला देवी

