

APPLICATION FORM FOR PREFERRING COMPENSATION CLAIM
(Claims for Damage/Shortage/Loss/Non Delivery of Goods/Parcel/Luggage)
क्षतिपूर्ति दावा प्रस्तुत किए जाने के लिए आवेदन पत्र
(माल/पार्सल/सामान की टूट फूट/कमी/गुम होने के लिए दावा)

CAUTION:- As per section 149 of the Railways Act, 1989, if any person requiring compensation from a railway administration for loss, destruction, damage, deterioration or non-delivery of any consignment makes a claim which is false or which he knows or believes to be false or does not believe to be true, he shall be punishable with imprisonment for a term which may extend to three years, or with fine, or with both.

To be filled in by Claim Office / दावा कार्यालय द्वारा भरने के लिए	
Received on: प्राप्त किया: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Claim No. दावा संख्या: <input type="text"/>
DD / MM / YY दि. / माह / वर्ष	
Whether Particulars adequate ? क्या विवरण पर्याप्त हैं ?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No हाँ नहीं
Claim File No. दावा फाइल संख्या: <input type="text"/>	
Type / Section / Dealer / Dest Stn. / Off. Code / प्रकार / वर्ग / डीलर / गंतव्य स्टेशन / ऑफ. कोड /	Claim No. /Month /Financial Year दावा संख्या / माह / वित्तीय वर्ष

The Chief Claims Officer, Railway,	मुख्य दावा अधिकारी, रेलवे,
---	---

Dear Sir,
Under Section 106 of Railways Act 1989, I / we prefer a claim on the Railway, particulars of which are detailed below: -

महोदय,
रेलवे अधिनियम-1989 की धारा 106 तथा 192 के अंतर्गत, मैं/हम रेलवे पर दावा प्रस्तुत करता हूँ/करती हूँ/करते हैं, जिसका विवरण नीचे दिया गया है: -

1. Amount Claimed Rs. दावा की गयी राशि रु.	<input type="text"/>													
2. Reference No. सन्दर्भ सं. Dated दिनांक	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> DD / MM / YY दि. / माह / वर्ष													
3. Party Code पार्टी कोड	<input type="text"/>													
4. Name of Claimant दावेदार का नाम	<input type="text"/>													
5. Postal Address पत्राचार का पता	<input type="text"/>													
City शहर	<input type="text"/>													
Pin पिन	<input type="text"/>													
State राज्य	<input type="text"/>													
Telephone/E-mail टेलीफोन/ई-मेल	<input type="text"/>													
6. Document of Booking बुकिंग के कागजात	<table style="width:100%;"> <tr> <td>Railway Receipt: रेलवे रसीद:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="6" style="vertical-align: middle;">(Tick & fill in as applicable) (जैसा लागू हो, निशान लगाएं एवं भरें)</td> </tr> <tr> <td>Parcel Way Bill: पार्सल रयन्ना:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>FSLA: एफ एस एल ए:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Luggage Ticket: सामान का टिकट:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Soldier Ticket: सैनिक टिकट:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Others: अन्य:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Railway Receipt: रेलवे रसीद:	<input type="checkbox"/>	(Tick & fill in as applicable) (जैसा लागू हो, निशान लगाएं एवं भरें)	Parcel Way Bill: पार्सल रयन्ना:	<input type="checkbox"/>	FSLA: एफ एस एल ए:	<input type="checkbox"/>	Luggage Ticket: सामान का टिकट:	<input type="checkbox"/>	Soldier Ticket: सैनिक टिकट:	<input type="checkbox"/>	Others: अन्य:	<input type="checkbox"/>
Railway Receipt: रेलवे रसीद:	<input type="checkbox"/>	(Tick & fill in as applicable) (जैसा लागू हो, निशान लगाएं एवं भरें)												
Parcel Way Bill: पार्सल रयन्ना:	<input type="checkbox"/>													
FSLA: एफ एस एल ए:	<input type="checkbox"/>													
Luggage Ticket: सामान का टिकट:	<input type="checkbox"/>													
Soldier Ticket: सैनिक टिकट:	<input type="checkbox"/>													
Others: अन्य:	<input type="checkbox"/>													
	Document Number: कागजात संख्या: <input type="text"/>													

7. Date of Booking बुकिंग की तारीख	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		
	DD / MM / YY दि. / माह / वर्ष		
8. Booking Station बुकिंग स्टेशन	<input type="text"/>		
9. Destination Station गंतव्य स्टेशन	<input type="text"/>		
10. First Via Station पहला बरास्ता स्टेशन	<input type="text"/>		
11. Second Via Station द्वितीय बरास्ता स्टेशन	<input type="text"/>		
12. Freight भाड़ा	Paid दत्त	<input type="checkbox"/>	(Tick whichever is applicable) (जो भी लागू हो उस पर निशान लगाएं)
	To pay देय	<input type="checkbox"/>	
13. Name of Consignor प्रेषक का नाम	<input type="text"/>		
14. Name of Consignee परेषिती का नाम	<input type="text"/>		
14A. Is Consignee ? क्या परेषिती है ?	(a) Military / सेना	(b) Railway Department / रेलवे विभाग	
	(c) FCI / एफ सी आई	(d) Government / शासकीय	(Tick whichever is applicable)
	(e) Govt. Undertaking/सरकार का उपक्रम	(f) Others / अन्य	(जो भी लागू हो उस पर निशान लगाएं)
15. Title of Claimant दावेदार का स्वत्व/शीर्षक	(a) Consignor, प्रेषक	(b) Consignee, परेषिती	(c) Endorsed Consignee, पृष्ठांकित परेषिती
			(d) Insurance Company, बीमा कम्पनी
			(e) Others, अन्य
	(Tick whichever is applicable/जो भी लागू हो उस पर निशान लगाएं)		
16. Commodity Booked बुक की गयी वस्तु	<input type="text"/>		
Commodity Code वस्तु का पण्य कोड	<input type="text"/>	No. of Packages पैकेजों की संख्या	<input type="text"/>
17. In Case of Wagon Load वैगन लोड के मामले में	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Owning Rly./मालिक रेलवे	Wagon No./माल डिब्बा संख्या	Type/किस्म
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Owning Rly./मालिक रेलवे	Wagon No./माल डिब्बा संख्या	Type/किस्म
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Owning Rly./मालिक रेलवे	Wagon No./माल डिब्बा संख्या	Type/किस्म
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(If more than three, attach separate Sheet/ यदि तीन से अधिक हैं तो अलग शीट संलग्न करें)		
18. Booked on बुक की गयी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Tick whichever is applicable) (जो भी लागू हो उस पर निशान लगाएं)
	Railway Risk रेलवे के जोखिम पर	Owner's Risk मालिक के जोखिम पर	
19. Value Declared Rs. घोषित मूल्य रु.	<input type="text"/>		
20. Percentage Charges Paid? प्रतिशत राशि भुगतान की गयी?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Yes/हाँ	No/नहीं	
21. Cause of Claim दावे का कारण	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Non-Delivery सुपुर्दगी न होना	Damage by Fire आग लगने के कारण क्षति	Shortage कमी
(Tick whichever is applicable/जो भी लागू हो उस पर निशान लगाएं)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Breakage टूट-फूट	Loss of Complete Package पूरा पैकेट गुम जाना	Leakage रिसाव
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Damage by Wet भीगने के कारण क्षति	Damage due to Delay देरी के कारण क्षति	Others अन्य

22. Details of Loss/Shortage/Damage etc. If Loss - State No. of Packages/Bags lost
यदि गुम हो - गुम हुए पैकेजों/बैगों की संख्या बताएं
- गुम/कमी/क्षति आदि का विवरण 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 ?
23. Train No. by which despatched (if known)
गाड़ी सं. जिससे सामान भेजा गया था (यदि मालूम हो)
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 ?
25. If yes, Notice No. यदि हाँ तो, नोटिस संख्या
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
(Including Account No., Bank Name & Branch,
Type of Account, IFSC No., MICR No.) |
| 13. Others (Please, specify) / अन्य (कृपया उल्लेख करें) | | |

Yes/हाँ

No/नहीं

Dated
दिनांक

DD / MM / YY
दि. / माह / वर्ष

Yes/हाँ

No/नहीं

Dated
दिनांक

DD / MM / YY
दि. / माह / वर्ष

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