

| आवश्यकता का प्रकार | प्राकृतिक मृत्यु | अप्राकृतिक मृत्यु (आकस्मिक/ हत्या/ आत्महत्या) |
|--|------------------|--|
| क्लेम फार्म | √ | √ |
| सदस्य सूचना फार्म | √ | √ |
| नगर प्राधिकरण द्वारा जारी मृत्यु प्रमाण पत्र | √ | √ |
| इलाज करने वाले डॉक्टर द्वारा जारी मृत्यु प्रमाण पत्र का कारण | √ | √ |
| पुलिस अधिकारी द्वारा सत्यापित पुलिस रिकॉर्ड (अर्थात् प्राथमिकी, पंचनामा, जांच रिपोर्ट, पुलिस अंतिम जांच रिपोर्ट, विसरा/रासायनिक विश्लेषण रिपोर्ट आदि) | X | √ |
| अस्पताल प्राधिकरण द्वारा सत्यापित पोस्टमार्टम रिपोर्ट | X | √ |
| पूरा मेडिकल रिकॉर्ड (अतीत और वर्तमान बीमारी का) | √ | X |
| इलाज करने वाले डॉक्टर का प्रमाण पत्र | √ | X |
| खाता नं. के साथ एक रद्द वैयक्तिकृत चेक और आईएफएससी कोड। यदि चेक व्यक्तिगत नहीं है, तो नवीनतम बैंक विवरण (3 महीने से अधिक पुराना नहीं) या पास बुक की एक प्रति (जिसमें खाता नं. और आईएफएससी कोड का उल्लेख किया गया हो) | √ | √ |

मृत्यु की परिस्थितियों के आधार पर, जैसा हम उचित समझें, आगे के दस्तावेजों की मांग की जा सकती है।