

प्रधानमंत्री फसल बीमा योजना
मौसम आधारित फसल बीमा योजना-प्रस्ताव फॉर्म
उद्यानिकी फसलें



क्रमांक: _____

बिमित व्यक्ति के विवरण

प्रस्तावक का नाम (कृषक) _____
(प्रथम नाम) (मध्य नाम) (अंतिम नाम)
पिता का नाम _____
जन्म तिथि _____ घर क्र./गल्ली क्र. _____ गाँव: _____
तहसील: _____ जिला: _____ पिन कोड: _____
राज्य: _____ टेलीफोन नं. _____ श्रेणी: अजा/अजजा/अन्य
लिंग: पुरुष/स्त्री जमीन की स्थिति (अपनी/किराये पर) _____ उगाई गयी फसल _____
इंद्रभिर्त मौसम केन्द्र _____ खसरा नं. _____ कृषि क्षेत्र (हेक्टर में) _____

बीमा आवरण

बीमित क्षेत्रफल (हे.)	कुल बीमित राशि (हे.)	कृषक द्वारा देय प्रीमियम (रु.)	सरकार द्वारा देय प्रीमियम (रु.)	कुल प्रीमियम (रु.)

पॉलिसी से संबंधित कोई भी जानकारी

बीमित व्यक्ति का घोषणापत्र

मैं/हम स्वीकार करता हूँ/करते हैं कि प्रस्ताव फॉर्म/व्यक्तिगत कथन, घोषणापत्र और संबद्ध दस्तावेजों में किसी भी झूठे या गलत या त्रुटिपूर्ण बयान, भ्रामक जानकारी या गलतबयानी की स्थिति में, या फिर पॉलिसी से कोई लाभ पाने के उद्देश्य से मेरी/हमारी या हमारी ओर से प्रतिनिधित्व कर रहे किसी भी व्यक्ति की ओर से प्रस्तावित जोखिम की स्वीकृति पर प्रभाव डालने वाले किसी तथ्य को छुपाये जाने की स्थिति में बीमा कंपनी पॉलिसी को रद्द कर सकती है।

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मेरे/हमारे पास इस संपत्ति और/या इस पॉलिसी के अंतर्गत बीमित की जाने वाली फसल के कानूनी स्वत्वाधिकार है। मैं/हम अधोहस्ताक्षरी, इस बात की घोषणा करते हैं और आश्वासन देते हैं कि ऊपर दिये गये कथन मेरी/हमारी जानकारी और विश्वास में सच्चे, स्टीक और संपूर्ण हैं। मैं/हम बीमा को भविष्य के दावों के लिये प्रभावी बनाना चाहते हैं, मैं स्वीकार करता हूँ कि प्रस्ताव और घोषणापत्र मेरे और _____ जनरल इंश्योरंस कंपनी लिमिटेड के बीच किये जाने वाले अनुबंध का आधार होंगे और मैं/हम कंपनी द्वारा लागू की गयी शर्तों के आधीन पॉलिसी को स्वीकार करने की सहमति देता हूँ/देते हैं।

मैं/हम स्वीकार करता हूँ/करते हैं कि पॉलिसी को प्रीमियम की राशि वास्तविक रूप में प्राप्त होने पर जारी किया जायेगा और जोखिम बीमा कंपनी को पूरा प्रीमियम प्राप्त होने के बाद ही शुरू होगा।

स्थान: _____ नाम: _____

दिनांक: _____ हस्ताक्षर: _____

बुवाई प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि कृषक श्री/सुश्री/श्रीमति: _____

पिता श्री. _____ पता: ग्राम _____ हल्का नं. _____

पंचायत _____ ब्लॉक _____ तहसील _____ जिला _____

खसरा नं. _____ बोई फसल का नाम _____ रकबा _____ कास्तकार/बटाईदार

_____ को में निजी रूप से जानता हूँ एवं प्रारूप में दी गई जानकारी मेरे द्वारा जांची/सत्यापित की जाती है।

(हस्ताक्षर एवं मुहर)

पटवारी अथवा ग्राम पंचायत सदस्य