

प्रधानमंत्री फसल बीमा योजना

गैर ऋणी कृषकों हेतु बीमा प्रस्ताव पत्र

**HDFC
ERGO**

Take it easy!

मौसम _____ प्रस्ताव क्रमांक: _____
बैंक/सीएससी/एजेण्ट/बीमा मध्यस्थ _____ बीमा कंपनी का नाम: _____
नाम: _____
कोड: _____
मोबाईल नम्बर: _____

कृषक का विवरण

नाम: श्री/श्रीमति: _____	पता: _____
पिता/पति नाम: _____	_____
मोबाईल नम्बर: _____	_____
आधार नम्बर: _____	लिंग: <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/> अन्य
वर्ग: <input type="checkbox"/> अ.जा. <input type="checkbox"/> अ.जा.जा. <input type="checkbox"/> अन्य	गांव का नाम: _____ पोस्ट: _____
कृषक वर्ग: <input type="checkbox"/> लघु <input type="checkbox"/> सामान्य <input type="checkbox"/> अन्य	पंचायत का नाम: _____ प्रखण्ड: _____
कृषक समुदाय - स्वयं/ पट्टा/साझेदार	जिला: _____ पिन कोड: [][][][][][]
	राज्य: _____

बैंक विवरण

बैंक का नाम: _____	IFS/NEFT CODE: _____
खाता संख्या: _____	खाता प्रकार (बचत/चालू/अन्य): _____
बैंक शाखा: _____	फोन नम्बर: _____
नॉमिनी का नाम: _____	नॉमिनी का संबंध: _____

अधिसूचित क्षेत्र का विवरण

राज्य	जिला	प्रखण्ड	ग्राम पंचायत

बीमा हेतु प्रस्तावित फसल एवं क्षेत्र का विवरण

कृषक वर्ग कास्तकार/ बटाईदार पट्टेदार	खसरा/ खतौनी नम्बर	फसल का नाम	बीमित क्षेत्र (हे.)	बीमित राशि प्रति हेक्टेयर	कुल बीमित राशि	प्रीमियम प्रति हेक्टेयर	कृषक प्रीमियम

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 हैं। 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, सटीक 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 इश्योरंस कंपनी लिमिटेड के बीच किये जाने वाले अनुबंध का आधार होंगे और मैं/हम कंपनी द्वारा लागू की गयी शर्तों के अधीन 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।

दिनांक: _____

स्थान: _____

बीमित कृषक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

*इस आवेदन के साथ आधारकार्ड की छायाप्रति, बैंक पासबुक के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति जिसमें बैंक का नाम, आवेदक का नाम, आईएफएस कोड, खाता क्रमांक का उल्लेख हों, बोआई प्रमाणपत्र संलग्न करें/नवीनतम खसरा खतौनी की प्रति।

फसल बुआई प्रमाण-पत्र

मौसम: _____

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमति: _____

पिता/पति श्री: _____ इनके द्वारा ग्राम: _____

ग्राम पंचायत: _____ प्रखण्ड: _____

जिला: _____ राज्य झारखण्ड में खसरा/खतौनी संख्या _____ में फसल _____

दिनांक (बुआई की दिनांक) _____ को रकबा _____ हेक्टेयर में बोई गई है। इस फसल की उम्र एक माह से कम है और फसल सामान्य स्थिति में है।

श्री/सुश्री/श्रीमति: _____ इस फसल मौसम के लिए स्वयं कास्तकार/बटाईदार साझेदार है।

कृषक के हस्ताक्षर/अंगुठे का निशान

कृषक श्री/सुश्री/श्रीमति: _____

पिता/पति श्री: _____

निवास/पत्राचार का पता ग्राम _____ प्रखण्ड _____ जिला _____ पिन कोड _____

मोबाईल क्रमांक: _____ ई-मेल पता: _____

(हस्ताक्षर एवं मुहर)

कृषि अधिकारी/राजस्व अधिकारी/मुखिया/ग्रामपंचायत सदस्य

मोबाईल नम्बर: _____

वंशावली एवं भूमि वितरण सम्बन्धी

प्रधान मंत्री फसल बीमा योजना

एतद् द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मैं _____ कृषक का नाम पिता/पति का नाम _____

पूरा पता ग्राम _____ ग्राम पंचायत _____ प्रखण्ड _____

जिला _____ का निवासी हूँ और _____ का वंशज हूँ। उत्तराधिकार सूत्र से प्राप्त

डिसमिल/एकड़/हेक्टेयर जमीन पर मेरे द्वारा खेती की जा रही है। सम्बन्धित भूमि विवरण एवं वंशावली निम्नवत है।

भूमि विवरण:

1. कृषक का नाम: _____ 2. भूमि का प्रकार: _____

3. क्षेत्रफल: _____ 4. मौजा: _____ 5. खाता संख्या: _____

6. प्लाट संख्या: _____ 7. घाना संख्या: _____ 8. अन्य: _____

वंशावली:

मैं श्री/श्रीमती _____ यह घोषित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण पूर्णतः सही है एवं इसमें किसी प्रकार की त्रुटि पाये जाने पर इसकी जिम्मेदारी पूर्ण रूप से मेरी होगी एवं इसके लिए मेरे विरुद्ध कार्यवाई की जा सकती है।

सत्यापित _____

किसान के हस्ताक्षर _____

मुखिया का हस्ताक्षर _____

कृषक का पूरा नाम _____

मुहर के साथ

स्थान: _____ दिनांक: _____

एचडीएफसी अग्री जनरल इश्योरंस कंपनी लिमिटेड। (पूर्वकालीन एचडीएफसी जनरल इश्योरंस लिमिटेड)। पंजीकृत एवं कॉर्पोरेट ऑफिस: 1 ली मंजिल, एचडीएफसी हाउस, 165-166 बैकबे रेकलेमेशन, एच. टी. पारेख मार्ग, चर्चगेट, मुंबई - 400 020। कस्टमर सर्विस का पता: डी-301, 3री मंजिल, ईस्टर्न बिजनेस डिस्ट्रिक्ट (मैट्रो मॉल), एलबीएस मार्ग, भांडुप (पश्चिम), मुंबई - 400 078। ग्राहक सेवा नं: 022 - 6234 6234 / 0120 - 6234 6234। care@hdfcergo.com। www.hdfcergo.com। जोखिम के कारकों, नियमों व शर्तों के विषय में अधिक जानकारी के लिये कृपया बिक्री पूरी करने से पहले सेल्स ब्रोशर/प्रोस्पेक्टस ध्यान से पढ़ें। ऊपर दिया गया ट्रेड लोगो एचडीएफसी लिमिटेड और अग्री इंटरनेशनल एजी की संपत्ति है, जिसका इस्तेमाल कंपनी द्वारा लाइसेंस के अधीन किया जा रहा है। सीआइएन: U66030MH2007PLC177117। यूआइएन: CSC - Pradhan Mantri Fasal Bima Yojana - HDE-AG-P18-25-V01-17-18, Pradhan Mantri Fasal Bima Yojana - IRDAN125P0003V01201617। आइआरडीएआइ रजि. नं. 146।

प्रस्ताव प्राप्ति रसीद

प्रस्ताव क्रमांक: _____

कृषक श्री: _____ पिता का नाम: _____

ग्राम पंचायत: _____ प्रखण्ड: _____ जिला: _____ से प्रधानमंत्री फसल बीमा योजना मौसम वर्ष: _____

अन्तर्गत फसल: _____ रकबा: _____ बीमित राशि: _____ प्रीमियम राशि रु. _____

के बीमांकन हेतु दिनांक: _____ को प्रस्ताव पत्र प्राप्त किया।

प्राप्तकर्ता की मुहर एवं हस्ताक्षर