

ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಎಗೋ ಜನರಲ್ ಇನ್‌ಶೂರನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್



Take it easy!

ಕರ್ನಾಟಕ ರೈತ ಸುರಕ್ಷ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಫಸಲ್ ಬಿಮಾ ಯೋಜನೆ (KRS-PMFBY) ಮತ್ತು ಮರು ವಿನ್ಯಾಸಗೊಳಿಸಿದ ಹವಾಮಾನ ಆಧಾರಿತ ಬೆಳೆ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆ (RWBCIS)
**KARNATAKA RAITHA SURAKSHA PRADHAN MANTRI FASAL BIMA YOJANA (KRS-PMFBY) &
 RESTRUCTURED WEATHER BASED CROP INSURANCE SCHEME (RWBCIS)**

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ/Proposal Form

ಸಂಖ್ಯೆ/No.: _____

ಬೆಳೆ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆ/INSURANCE SCHEME: ಪ್ರ.ಮ.ಫ.ಬಿ.ಯೋ./PMFBY ಮ.ಹ.ಆ.ಬಿ.ವಿ.ಯೋ/RWBCIS
 ವರ್ಷ/Year: 20__-__ ಋತು/Season: ಮುಂಗಾರು/KHARIF: ಹಿಂಗಾರು/RABI: ಬೇಸಿಗೆ/SUMMER:

ಬೆಳೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ ವಿಮೆ ಪ್ರದೇಶದ ವಿವರ/Details of crop(s) and area(s) proposed for Insurance

ಜಿಲ್ಲೆ/District: ತಾಲ್ಲೂಕು/Taluk: ವಿಮಾ ಘಟಕ/Insurance Unit: ಗ್ರಾ.ಪಂ./GP: ಹೋಬಳಿ/Hobli:

ಬೆಳೆಯ ಹೆಸರು/Name of crop: _____

ನೀರಾವರಿ ವಿಧ (ನೀರಾವರಿ/ಮಳೆ ಆಶ್ರಿತ/ಅನಿರ್ದಿಷ್ಟ)/Irrigation Type (Irrigated/Rainfed/nonspecified) _____

ಬೆಳೆಯ ವಿಧ ಏಕಬೆಳೆ/ಮಿಶ್ರಬೆಳೆ/ಅಂತರ್ಬೆಳೆ/Type of Crop Single/Mixed/Inter Crop: _____

ಹೋಬಳಿ/Hobli:	ಗ್ರಾಮಪಂಚಾಯಿತಿ/ Grama Panchayath:	ಗ್ರಾಮ/Village:	ಸರ್ವೆ ಸಂ./ Survey No.	ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ/ನೈಜ ಬಿತ್ತನೆ ದಿನಾಂಕ/ Proposed date/Actual date of sowing:	ವಿಸ್ತೀರ್ಣ/Area:		
					ಎಕರೆ/Acre	ಗುಂಟೆ/Gunta	ಅಣ್ಣಾ/F gunta
ವಿಮೆಗೆ ಒಲವಡಿಸುವ ಒಟ್ಟು ವಿಸ್ತೀರ್ಣ/Total Insurable Area:							

ರೈತನ ವಿಮಾ ಮೊತ್ತ (ರೂ.)/Farmers Premium amount (Rs.): _____

ಸಾಲಗಾರ ರೈತ/Loanee Farmer: ಸಾಲಗಾರನಲ್ಲದ ರೈತ/Non Loanee Farmer: ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂ./Saving A/c No.: _____

ಪ್ರಸ್ತಾವಕನ (ರೈತನ) ಹೆಸರು/Proposer Farmer Name: _____ ಬಿನ್/ಕೋ. /S/o, D/o, W/o, C/o: _____

ವಿಳಾಸ/Address: _____

ಪಿನ್ ಕೋಡ್/Pincode: _____ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂ./Mobile No: +91 _____

ಇಮೇಲ್/e-mail: _____

ರೈತರ ವರ್ಗ/Farmer Category: ಸಣ್ಣ/Gender: ಅತಿಸಣ್ಣ/Gender: ಇತರೆ/Gender:

ಲಿಂಗ/Gender: ಗಂಡು/Male: ಹೆಣ್ಣು/Female: ಇತರೆ/Other: ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ/Date of Birth:

ವರ್ಗ/Caste: ಪ.ಜಾ./SC: ಪ.ಪಂ./ST: ಓ.ಬಿ.ಸಿ./OBC: ಇತರೆ/Others:

ಆಧಾರ್ ಸಂ./Aadhaar No.: _____

* ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ(28 ಅಂಕಗಳು)/
 Only if Aadhaar is not available Aadhaar Enrollement Slip No(28 Digits) ಇತರೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂ./Other ID's No.: _____

ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು/Documents to be attached:

- ಪಹಣಿ ಪ್ರತಿ/RTC Copy:
- ಆಧಾರ್ ಪ್ರತಿ (ಒಂದುವೇಳೆ ಆಧಾರ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಗುರುತು ಪತ್ರಗಳಾದಂತಹ ವೋಟರ್ ಐಡಿ (ಮತದಾನ ಪತ್ರ), ಡೈವಿಂಗ್ ಲೈಸೆನ್ಸ್ ಮುಂತಾದವುಗಳೊಂದಿಗೆ ಆಧಾರ್ ನೋಂದಾವಣಿ ಸ್ಲಿಪ್ ನಂಬರ್ (28 ಅಂಕಗಳ) ಅನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ) /Aadhaar Copy (If no Aadhaar, submit Aadhaar enrolment Slip No (28 digits) along with one of the other Government approved ID like Voted ID, Driving Licence etc)
- ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ಪ್ರತಿ/Bank passbook xerox

ಸ್ವೀಕೃತಿ/ACKNOWLEDGEMENT

ದಿನಾಂಕ/Date: _____ ವರ್ಷ/Year: 20__-__ ಋತು/Season: _____
 ರೂ. _____ (ರೂಪಾಯಿ, _____ ಮಾತ್ರ) ಗಳನ್ನು ಶ್ರೀ _____

(ರೈತನ ಹೆಸರು)ಬಿನ್/ ಕೋ _____ (ತಂದೆ/ ಗಂಡನ ಹೆಸರು) ಇವರಿಂದ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ಫಸಲ್ ಬಿಮಾ ಯೋಜನೆ / ಹವಾಮಾನ ಆಧಾರಿತ ಬೆಳೆ ವಿಮಾಯೋಜನೆಯಡಿ ಕೆಳಗಿನ ಬೆಳೆ(ಗಳು) ಹಾಗೂ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ _____ (ಋತು) _____ (ವರ್ಷ) ದ ಬೆಳೆ ವಿಮೆ ಬಾಬು ರೈತನ _____ ವಿಮಾ ಘಟಕದ ಪಾಲಿನ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿ, ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ (ಅರ್ಜಿ) ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಸಂಬಂಧ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ./

Received Rs. _____ (Rupees _____ only) towards consideration as farmer's share of premium from Mr/Ms _____ Son/ Daughter/ Wife of Mr/Ms _____ for insuring below mentioned crop(s) and area(S) under PMFBY / WBCIS during ____ _ year ____ _ season with reference to Proposal Form No. _____ for _____ insurance unit

ಜಿಲ್ಲೆ/District	ತಾಲ್ಲೂಕು/Taluk	ವಿಮಾ ಘಟಕ/Insurance Unit ಹೋಬಳಿ/Hobli ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್/Gram Panchayat	ಬೆಳೆ/Crop (ನೀರಾವರಿ/ಮಳೆಆಶ್ರಿತ/ಅನಿರ್ದಿಷ್ಟ) /Irrigated/Rainfed/Notspecified	ವಿಮೆ ಪ್ರದೇಶ/Area Insured			ರೈತನ ಪಾಲಿನ ವಿಮಾಕಂಪನಿ (ರೂ) /Farmer's premium (Rs.)
				ಎಕರೆ/Acre	ಗುಂಟೆ/Guntas	ಅಣ್ಣಾ/F gunta	

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮತ್ತು ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ/Bank and Name and Address

(ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರು/
 Authorized Signatory of Bank)

(ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಮುಂದಿನ ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕಾಗಿ ಸಂರಕ್ಷಿಸಿರಿ/Please preserve this Acknowledgment for future reference)

ಘೋಷಣೆ/Declaration

1. ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುವ ಮುನ್ನ ನನ್ನ ಸ್ವಂತಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಓದಿ ಹೇಳಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ನನಗೆ ಅರ್ಥವಾಗಿರುತ್ತದೆ / ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ನನಗೆ ವಿವರಿಸಿ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮುಂದುವರಿದು ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲ ವಿವರಗಳು ಸತ್ಯವೆಂದು ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಎಲ್ಲಾ ವಾಸ್ತವಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತೇನೆ. ಬೆಳೆವಿಮೆಗಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಲಾದ ಬೆಳೆ (ಗಳನ್ನು) ಯನ್ನು ನಾನು ಬಿತ್ತನೆಮಾಡಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಿರುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಬೆಳೆ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮೂಲಕ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗೆ ಅಂತಿಮ ದಿನಾಂಕಕ್ಕಿಂತಲೂ ಮುನ್ನ ವಿವರಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ವ್ಯತ್ಯಾಸದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸುತ್ತೇನೆ.

I hereby declare that the provisions of the scheme have been read and understood by / explained to me in details in my own language before completing the Proposal Form. I hereby further declare that the particulars furnished above are true and correct. I have made disclosed all material facts. I have sown/ intend to sow the crop(s) proposed for insurance. Further, I undertake to inform the insurance company through Bank within the prescribed cut-off date, if there is a change in crop and pay any difference in premium which becomes payable.

2. ನಾನು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಸರ್ವೆ ನಂಬರಿನಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದ ಬೆಳೆಗಾಗಿ ಈ ಋತುವಿನಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಬೆಳೆ ವಿಮೆ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಬೆಳೆ ವಿಮೆಗಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ / ಬೇರೊಂದು ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಈ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ / ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕೃಷಿ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ ಅಥವಾ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಯ ಯಾವುದೇ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆ ಏಜೆನ್ಸಿ ಅಥವಾ ಇತರೇ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ / ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕೃಷಿ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ ಅಥವಾ ಬೇರಾವುದೇ ಯೋಜನೆ ಅಥವಾ ಬೇರಾವುದೇ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಸ್ಥಳೀಯ ಆಪತ್ತು / ಕೊಯಲೋತ್ತರ ಹಾನಿ ಉಂಟಾದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಸಂಭವಿಸಿದ ನಷ್ಟಗಳಿಗೆ, ನಷ್ಟ ಸಂಭವಿಸಿದ 48 ಗಂಟೆಗಳೊಳಗಾಗಿ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಯು ಮೌಲ್ಯ ಮಾಪಕರಿಗೆ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಸಹಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಬಿತ್ತನೆ ಆಗದಿರುವ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಯಾದ ನಂತರ ಪಾಲಿಸಿ ರದ್ದುಗೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಮುಂದೆ ಯಾವುದೇ ಪಾವತಿ ದೊರೆಯದಿರುವುದು ನನಗೆ ಮನದಟ್ಟಾಗಿದೆ.

I have not submitted / I will not submit any other crop insurance proposal covering the above mentioned crop grown on above survey number during the season under the scheme either through this bank branch / PACS or any Insurance intermediary or any other bank branch / PACS or any other scheme or with any other insurance company. I undertake to inform insurance company within 48 hours of occurrence of loss caused due to perils mentioned in the scheme in case of localized calamity/post-harvest losses. I undertake to assist insurance company and its losses assessors in every manner. I understand that payment of claim under prevented sowing will lead to cancellation of policy and no further claim will be paid.

3. ಆರ್ಥಿಕ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿರುವವನಾದ / ಹೊಂದಿರುವವನಾದ ನಾನು ನನ್ನ ಆರ್ಥಿಕ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ UIDAI ನೊಂದಿಗೆ ಸರಿ / ತಪ್ಪು ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಬಳಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ರೇಷ್ಮೆ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿವಿಧ ಕಲ್ಯಾಣ ಯೋಜನೆಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆರ್ಥಿಕ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯು ಡಾಟಾ ಬೇಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಅಥವಾ ನಾನು ಆರ್ಥಿಕ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಒಂದು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಆರ್ಥಿಕ ನೋಂದಣಿಮಾಡಿಸಿ ನಂಬರ್ ನೀಡುತ್ತೇನೆ. (ಅನ್ವಯವಾಗದಿರುವುದನ್ನು ಸೂಚಿಸಬೇಡಿ)

I, the holder of Aadhaar hereby give my consent to Government of Karnataka to use my Aadhaar number and demographic information for yes/no authentication with UIDAI. I agree to seed my Aadhaar number in the database for availing benefits under various welfare schemes of the Departments of Agriculture, Revenue, Horticulture, Sericulture OR I certify that I have not enrolled for Aadhaar and will enrol and get the Aadhaar card within one month. (Strike whichever is not applicable)

4. ಒಂದು ವೇಳೆ ಬೆಳೆ ಪರಿಹಾರ ಉದ್ದವಾದಲ್ಲಿ, ಪರಿಹಾರ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಆರ್ಥಿಕ ಮೂಲಕ ಪಾವತಿ ಮಾಡಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. I agree for Adhaar enabled payment, if at all claims arises.

ಸ್ಥಳ/Place:

ದಿನಾಂಕ/Date:

ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬಟ್ಟು ಗುರುತು/Signature/Thumb impression of proposer

ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಬಳಕೆಗಾಗಿ/for use by bank

ಅಧಿಸೂಚಿತ ಪ್ರದೇಶ (ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತೆ)/ Notified area (as applicable)		ಬೆಳೆ/Crop	ನೀರಾವರಿ/ಮಳೆ ಅಶ್ರುತ/ಅನಿರದಿಷ್ಟ/ Irrigated/Rainfed/ Not specified	ವಿಮೆ ಪ್ರದೇಶ/ Area insured			ವಿಮೆ ಮಾಡಿದ ಮೊತ್ತ (ರೂ.)/ Sum insured (Rs.)	ರೈತನ ವಿಮಾಕಂತನ ದರ/ Farmer's Premium Rate (%)	ರೈತನ ವಿಮಾ ಕಂತನ ರೂ./ Farmer's Premium (Rs)	ವಿಮಾಕಂತನ ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು (ಪಾವತಿಯ ಉಲ್ಲೇಖಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಪಾವತಿ ದಿನಾಂಕ)/ Details of remittance of (premium Payment Reference Number & Payment Date:)
ಹೋಬಳಿ/ Hobli	ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ಹೋಬಳಿ/ Gram Panchayat OR Hobli			ಎಕರೆ/ Acre	ಗುಂಟೆ/ Gunta	ಆಣ್ಣಾ/ F gunta				

ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಸಮಗ್ರಹಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ/
Premium debited/collected date:

ಸಾಲದ ಮೊತ್ತ ರೂ./
Loan Amount(Rs):

ಸಾಲದ ವಿವರ/Loan details:
ಸಾಲದ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/Loan A/c No:

ವಿಮಾ ಅಧಿನಿಯಮದ ಸೆಕ್ಷನ್ 41 ರ ನಿಯಮ ರಿಯಾಯಿತಿಗಳ ನಿಷೇಧದ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಳಕಾಣಿಸಿದ ನಿಯಮಗಳಿರುತ್ತವೆ/Prohibition of Rebates Section 41 of the Insurance Act provides as follows:

1. ಭಾರತ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ನೇರವಾಗಿ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಜೀವ ವಿಮಾ ಅಥವಾ ಇನ್ನಾವುದೇ ಅಸ್ತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಯಾವುದೇ ಆಪತ್ತಿಗೆ ವಿಮೆಯನ್ನು ಹಿಂಪಡೆಯುವಂತೆ, ಅಥವಾ ನವೀಕರಿಸಲು ಅಥವಾ ಮುಂದುವರಿಸುವಂತೆ ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಯಾವುದೇ ಪೂರ್ಣ ರಿಯಾಯಿತಿ ಅಥವಾ ಭಾಗಶಃ: ರಿಯಾಯಿತಿ ಅಥವಾ ಪಾಲಿಸಿಯಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಲಾದ ವಿಮಾ ಕಂತಿನ ಮೇಲಿನ ಯಾವುದೇ ರಿಯಾಯಿತಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಪಡೆಯಲು ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತಾ ಪಾಲಿಸಿ ಅಥವಾ ನವೀಕರಿಸುವ ಅಥವಾ ಮುಂದುವರಿಸುವ ಪಾಲಿಸಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರಿಯಾಯಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು, ವಿಮಾದಾರರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಪ್ರಕಟಿತವಾದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು ಅಥವಾ ತ.ಬ್ಲಿಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಪೂರೈಕೆಯಾದವನ್ನು ಅಥವಾ ಪೂರೈಕೆಯಾದವನ್ನು ವೇರೇಪಿಸುವುದನ್ನು ನಿಷೇಧಿಸಿದೆ. ಈ ಸೆಕ್ಷನ್ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧತೆ ತೋರದ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ರೂ.500/- ರವರೆಗಿನ ದಂಡಕ್ಕೆ ಅರ್ಹನಾಗುತ್ತಾನೆ./No person shall allow, or offer to allow, either directly or indirectly as an inducement to any person to take out or renew or continue an insurance in respect to any kind of risk relating to lives or property in India, any rebate of the whole or part of the commission payable or any rebate of the premium shown on the policy nor shall any person taking out or renewing or continuing a policy accept any rebates except such rebate as may be allowed in accordance with the published prospectus or tables of the insurer. Any person making default in complying with the provisions of this section shall be punishable with fine which may extend to five hundred rupees.

ಸೂಚನೆ: 1. ವಿಮೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಯು ಸ್ವೀಕರಿಸುವವರೆಗೆ ಹಾಗೂ ವಿಮಾ ಮೊತ್ತ ಪಾವತಿಯಾಗುವವರೆಗೆ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಯು ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಷರತ್ತುಗಳು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ ಹಿಂಪಡೆಯುವಂತೆ ಮುದ್ರಿಸಲಾಗಿದೆ./NOTE: 1.The liability of the Insurance Company does not commence until his proposal has been accepted by the Insurance Company and the premium is paid. The detailed terms and conditions are printed at the back of Acknowledgement.

2. In case of any grievance please contact the grievance redressal officer of our Insurance Company or logon to our website . Toll free no. _____

HDFC ERGO General Insurance Company Limited (Formerly HDFC General Insurance Limited from Sept, 14, 2016 and L&T General Insurance Company Limited upto Sept, 13, 2016). CIN: U66030MH2007PLC177117. Registered & Corporate Office: 1st Floor, HDFC House, 165-166 Backbay Reclamation, H. T. Parekh Marg, Churchgate, Mumbai - 400020. Customer Service Address: D-301, 3rd Floor, Eastern Business District (Magnet Mall), LBS Marg, Bhandup (West), Mumbai - 400 078. Toll-free: 1800 2 700 700 (Accessible from India only) | Fax: +91 22 66383699 | care@hdfcergo.com | www.hdfcergo.com. For more details on the risk factors, terms and conditions, please read the sales brochure/ prospectus before concluding the sale. Trade Logo of HDFC ERGO General Insurance Company Ltd. displayed above belongs to HDFC LTD and ERGO International AG and used by HDFC ERGO General Insurance Company Limited under license. UIN: Pradhan Mantri Fasal Bima Yojana - IRDAN125P0003V01201617. IRDAI Reg. No. 146.

ಷರತ್ತುಗಳು ಹಾಗೂ ನಿಬಂಧನೆಗಳು/Terms and conditions:(to be printed on back of the acknowledgment)

- ಬೆಳೆ ವಿಮೆಯು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕೆಂದ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಸಹಕಾರ ಮತ್ತು ರೈತ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಪ.ಮ.ಫ.ಬಿ.ಯೋ/ಕೆ.ಆ.ಬಿ.ವಿ.ಯೋ. ಗಳ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು ಹಾಗೂ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಆಯಾ ಋತುವಿನ ಅಧಿಸೂಚನೆಯನ್ವಯ ಆಗಿರುತ್ತದೆ./The coverage under PMFBY/WBCIS will be strictly as per operational guidelines framed by DAC & FW, GOI and the notification issued by the state government for the relevant season.
- ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು. ನೀಡಿದ ಮಾಹಿತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆ ವಿಮೆ ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವ ಹಾಗೂ ವಿಮಾ ಕಂತನ್ನು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಹಾಕಿಬಿಡುವ ನಷ್ಟವಿರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ಮಾಹಿತಿ ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ವಿಮೆ ಮಾಡಿದ ಬೆಳೆ, ಋತು, ಅಧಿಸೂಚಿತ ಪ್ರದೇಶ, ವಿಮೆಯ ಅಸ್ತಿ ಸೇರಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಇವುಗಳಿಗೆ ಸೀಮಿತವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. / The proposer shall disclose all material facts. Any discrepancy discovered later may lead to cancellation of insurance covered and forfeiture of premium. Material facts for this purpose will include but not restricted to facts relevant to crop insured, season insured, notified area insured and insurable interest.
- ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿದರೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ/ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದರೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ/ ವಿಮಾಬೇಡಿಕೆಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ/ ರೈತ ತನ್ನ ವಿಮಾಕಂತಿನ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪಾವತಿ ಮಾಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲು ವಿಮಾಕಂಪನಿಯು ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ/ The insurance company reserve the right to reject this proposal if it is not signed / not completely filled / required documents in support of insurable interest are not enclosed / full share of farmer's premium is not paid.
- ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಬೆಳೆಯಲ್ಲಿ, ಬಿತ್ತನೆ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದಲ್ಲಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ವಿಮೆ ಅಸ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಅಡುವ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಒಂದು ವಾರದ ಒಳಗಾಗಿ ವಿಮಾಕಂಪನಿಗೆ ತಿಳಿಸುವ ಬದ್ಧತೆ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. / Proposer undertakes to inform the insurer in the event of any change in crop, extent of area sown, bank account and insurable interest within one week, otherwise point no.2 will follow.
- ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ನಷ್ಟ ಉಂಟಾದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಉಂಟಾದ ಹಾನಿಯನ್ನು 48 ಗಂಟೆಗಳ ಒಳಗೆ ವಿಮಾಕಂಪನಿಗೆ ತಿಳಿಸುವ ಬದ್ಧತೆ ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. / Proposer undertakes to inform insurance company within 48 hours of occurrence of loss caused due to perils mentioned in the scheme in case of localized calamity/ post-harvest losses.
- ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ವಿಮಾಕಂಪನಿಗೆ ಮತ್ತು ಅದರ ನಷ್ಟ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರಿಗೆ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಕರಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತಾನೆ. / Proposer undertakes to assist insurance company and its loss assessors in every manner.
- ಬಿತ್ತನೆಯಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ವಿಮಾ ಪಾವತಿ ಮಾಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿ ರದ್ದುಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ವಿಮಾಪರಿಹಾರ ದೊರೆಯುವುದಿಲ್ಲ. / Payment of claim under prevented sowing will lead to cancellation of policy and no further claim will be payable.
- ಆಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ತನ್ನ ಗುರುತಿನ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ವಿಮಾಪರಿಹಾರ ಬೇಡಿಕೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. / If required, at the time of claim, if any, the insured may be required to submit identity and address proof.
- ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ವಿಮಾಪರಿಹಾರ ಪಡೆದದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ಬಿಡುಗಡೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು / ರೀಡಿಯನ್ನು ನೀಡಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತಾನೆ. / If required, at the time of claim, if any, the insured may be required to submit identity and address proof.