

HDFC ERGO General Insurance Company Limited /

এইচডিএফসি এরগো জেনারেল ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

**HDFC
ERGO**

Application Form under PMFBY for Crop Insurance by Non-Loanee Farmer

(Through Bank / Insurance Company/ Intermediary) / পিএমএফবিওয়াই (PMFBY) - এর অধীনে

No. _____ নং _____

| NAME & ADDRESS OF THE IMPLEMENTING AGENCY সম্পাদনকারী এজেন্সীর নাম এবং ঠিকানা | NAME & ADDRESS OF THE IMPLEMENTING AGENCY সম্পাদনকারী এজেন্সীর নাম এবং ঠিকানা |
|--|--|
| | |
| | |

Name of the farmer/
কৃষকের নাম: _____
(First Name) (প্রথম নাম) (Middle Name) (মধ্যবর্তী নাম) (Last Name) (শেষ নাম)

Son/ Daughter of:
উক্ত ব্যক্তির ছেলে / মেয়ে _____
(First Name) (প্রথম নাম) (Middle Name) (মধ্যবর্তী নাম) (Last Name) (শেষ নাম)

House No / Street No
বাড়ির নং / স্ট্রীটের নং _____ Village
গ্রাম: _____

Age: _____ Category: SC / ST / Others Gender: Male / Female
বয়স: _____ শ্রেণী: এসসি / এসটি / অন্যান্য লিঙ্গ: পুরুষ / মহিলা

Block _____ GP _____ District
ব্লক: _____ জিপি: _____ জেলা:

Pin code _____ Aadhar Card No.: _____ Bank Account No.
পিন কোড: _____ আধার কার্ড নং: _____ ব্যাংক অ্যাকাউন্ট নং:

Bank Branch: _____ IFSC Code:
ব্যাংকের শাখা: _____ অহিএফএসসি কোড:

Process KCC: Yes _____ No _____ Mobile No.
প্রসেস কেসিসি: হ্যাঁ না মোবাইল নং: _____

DETAILS OF INSURABLE LAND AND CROP IN THE NOTIFIED AREA / ঘোষিত অঞ্চলের বিমাকৃত জমি এবং ফসলের বিবরণ

District _____ Year _____ Season _____
জেলা: _____ বছর: _____ ঋতু: _____

Nature of Farmer: Own/Tenant, Share Cropper/Other wise operated/ কৃষির প্রকৃতি: নিজস্ব / দখলদার/বরগাদার / অন্যান্য পরিচালনকারী

| Name of Notified crop ঘোষিত ফসলের নাম | Notified Unit (Block/GP) ঘোষিত ইউনিট (ব্লক/জিপি) | JL.No. খতিয়ান নম্বর | Dag No. দাগ নং | Area under Crop ফসল অধুসিত অঞ্চল | Area to be insured (Ha) বিমাকৃত জমির অঞ্চল (হেক্টর) | Proposed Sum Insured (Rs.) প্রস্তাবিত সাম ইন্সিওর্ড (ট.) | Farmer Premium Share কৃষকের প্রিমিয়াম শেয়ার | Remarks মতামত |
|--|---|-------------------------|-------------------|-------------------------------------|--|---|--|------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

NON LOANEE FARMER HAS TO SUBMIT / অ-ঋণগ্রহণকারী কৃষকদের অবশ্যই জমা দিতে হবে

- KYC Document : Copy of Aadhar card / আধার কার্ডের কপি
- Bank account number with a copy of Bank Passbook or canceled Chque / একাউন্ট নম্বর সহ ব্যাংক পাস বুকের কপি বা বাতিল করা চেকের কপি
- Copy of Khatian/ Parcha/ Patta/ Deed/ Tax Receipt / খতিয়ান / পরচা / পাট্টা / ভীড / ট্যাক্স রসিদ
- Area sown certificate for intended sowing or actually sown from Agri Sector Officer/VLW / অঞ্চলের বপনের সার্টিফিকেট অভিপ্রেত বপনের জন্য বা আসল বপনব্যবস্থা কৃষি বিভাগের অফিসার / ডিএলডব্লিউ থেকে

DECLARATION / ঘোষণা

- I have read and understood/made me understood the scheme details / আমি যোজনাটির বিবরণ পড়েছি এবং বুঝেছি / আমাকে বোঝানো হয়েছে
- I am not availing crop insurance for the same crop for the same area from any other source (Any other Banks/ PACS/ Agents) during the season / আমি এই ঋতুতে একই জমিতে একই ফসলের জন্য অন্য কোনো উৎস (অন্য কোনো ব্যাংক / প্যাকস্ / এজেন্ট) থেকে ফসল বিমা উপভোগ করছি না।
- I shall abide by the terms and conditions of the operational Guidelines of PMFBY and other subsequent order issued/to be issued in this regard, if any/ আমি PMFBY গাইডলাইনের সমস্ত নিয়ম এবং শর্তাবলি এবং যদি পরবর্তী সময় কোনো অর্ডার ইস্যু করা হয় তা মেনে চলবো
- In case of any change I shall intimate it to IA within prescribe time:/ যদি কোনো পরিবর্তন হয় তা আমি নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে ইস্যুরেপ্স এজেন্সিকে জানাব
- In case of localized calamity / post harvest loss I shall intimate it to IA within 72 hours of loss due to insure peril and shall co-operate with IA for loss assessment/ যদি আঞ্চলিক দুর্যোগ বা ফসল কাটার পর কোনো ক্ষয়ক্ষতি হয় তা আমি 72 ঘন্টার মধ্যে নির্দিষ্ট ইস্যুরেপ্স এজেন্সিকে জানাব এবং ক্ষতির মূল্যায়নে সহযোগিতা করবো
- Information furnished above are true to the best of knowledge. / উপরে দেওয়া তথ্য আমার জানামতে সত্য

Signature of Witness /
সাক্ষীর স্বাক্ষর

Signature of Farmer /
কৃষকের স্বাক্ষর

AREA SOWING CERTIFICATE / ফসল বপনের প্রমাণপত্র

Certified that the information furnished above regarding sown area
(Actual/intended) is true to the best of my knowledge. /

বপন করা অঞ্চল (আসল / অভিপ্রেত) সম্পর্কে উপরে দেওয়া তথ্য আমার জানামতে সত্য

Agri Sector Officer/VLW/
(Signature with date and seal)
কৃষিবিভাগের আধিকারিক / ডিএলডব্লিউআই
(তারিখ এবং সীলমোহর সহ স্বাক্ষর)

Acknowledgment (PMFBY)

Date: _____

Received Rs. _____ (Rupees _____ only) towards consideration as Farmer's share of Premium from Mr./Ms.

_____, Son/Daughter/Wife of Shri _____, cultivator of _____ Account

No. _____ in _____ Bank _____ Branch, towards coverage of _____

crops in total land of _____ Hectares for a Sum Insured of Rs. _____ during _____ dated _____ drawn on

_____ Bank, subject to realization.

Please preserve this Acknowledgement for future use

(Authorized Signatory)

Certification for the purpose of Crop Insurance only for Kharif / Rabi 2023-2024 Season
(For Non-Owner Cultivator)

This is certify to that Sri/Smt _____ W / S / D
of _____ is a permanent resident of Village
_____ P.O. _____
P.S. _____ under the jurisdiction of _____
_____ Gram Panchayat in the Block
_____ of _____

district in the State of Tripura. He / She is cultivating the following piece(s) of land with details mentioned below :

1) Mouja No. & Survey No.:

Plot No.(s) :

2) Name of Raiyat (owner of land) of the said land as per record :

3) Type of cultivator (Put tick mark) : *Share cropper / Tenant / Successor of owner (relation:*

4) Cultivable area (in Kharif / Rabi 2023-2024) in :

a) Acre : _____

b) Hectare : (=area in acre - 2.47) : _____

This certificate is valid only for crop insurance purpose during Kharif / Rabi 2023-2024 season.

Signature of Pradhan of GP with Office Seal Or Govt. Officer

N.B. : (Kindly fill all the fields properly)