

पुनर्गठित मौसम आधारित फसल बीमा योजना (आरडब्लूबीसीआईएस)

गैर-ऋणी किसानों के लिए प्रस्ताव फॉर्म-प्रत्यक्ष



मौसम और वर्ष: _____ 20 ____

संलग्न किए जाने वाले दस्तावेज :

- (1) बीमा योग्य हित के लिए भूमि दस्तावेज की प्रति/भूमि कब्जे प्रमाणपत्र (एलपीसी), उद्यान कार्ड (2) बटाईदार/किरायेदार किसानों के मामले में अनुबंध पत्र (3) आधार कार्ड की नकल (4) बैंक पासबुक की नकल (5) विभाग द्वारा प्रमाणित बुवाई प्रमाण-पत्र (भू-स्वामित्व प्रमाण-पत्र/भू-राजस्व रसीद/पट्टा/संविदा/अधिसूचना के अनुसार अन्य दस्तावेज)
- कृपया एक गांव में जिन फसलों का आप बीमा करना चाहते हैं उनका विवरण इस फॉर्म में भरें।

कृषक का विवरण

नाम: श्री/श्रीमती: _____	पता: _____
पिता/पति नाम: _____	_____
मोबाईल नम्बर: _____	_____
आधार नम्बर: _____	लिंग: <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/> अन्य
ई-मेल पता: _____	पोस्ट आफिस नाम: _____
वर्ग: <input type="checkbox"/> अ.जा. <input type="checkbox"/> अ.ज.जा. <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> पिछड़ा वर्ग	शहर/गांव नाम: _____
कृषक वर्ग: <input type="checkbox"/> लघु <input type="checkbox"/> सामान्य <input type="checkbox"/> अन्य	जिला: _____ पिन कोड <input type="text"/>
कृषक समुदाय - स्वयं/ बटाईदार/साझेदार	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: _____

संदर्भित इकई क्षेत्र का विवरण

राज्य	जिला	तहसील	ब्लॉक	संदर्भित मौसम केंद्र	बैंक अप संदर्भित मौसम केंद्र

बीमा के लिए प्रस्तावित फसल और क्षेत्र के नाम:

तहसील ब्लॉक	ग्राम पंचायत	गाव	खसरा संख्या	क्या आप खसरा संख्या के मालिक/बटाईदार/ पट्टेदार हैं?	फसल का नाम	पेड़ों की संख्या*	फसल बुआई की प्रस्तावित तिथि/ वास्तविक तिथि	बुआई क्षेत्र हेक्टेयर में	अतिरिक्त कवर (मूलभूत कवर लेने पर ही मान्य होगा)

बीमित कृषक का घोषणापत्र

मैं एतद्वारा यह घोषणा करता हूँ कि किसान रजिस्ट्रेशन फॉर्म सहित प्रस्ताव फॉर्म को भरने से पहले योजना के प्रावधानों को मैंने पढ़ और समझ लिया है/मुझे मेरी भाषा में विस्तार से समझाया गया है। मैं एतद्वारा आगे और घोषणा करता हूँ कि ऊपर दिए गए विवरण सही और उचित हैं। मैंने सभी भौतिक तथ्यों का खुलासा कर लिया है। मैंने बीमित फसल के बीजों को बोया है/बोऊंगा। इसके अतिरिक्त मैं वचन देता हूँ कि यदि फसल में परिवर्तन होता है तो मैं बीमा कंपनी को सूचित करूंगा और प्रीमियम में होने वाले अंतर का मैं भुगतान करूंगा।

मैंने इस मौसम के दौरान इस योजना के अंतर्गत उपरोक्त खसरा संख्या में ऊपर उल्लिखित फसल को उगाने के लिए किसी बैंक शाखा/पैक्स या अन्य बीमा मध्यस्थ कंपनी या किसी अन्य योजना या अन्य किसी बीमा कंपनी के साथ कोई अन्य फसल बीमा प्रस्ताव नहीं किया है। मैं वचन देता हूँ कि हर प्रकार से बीमा कंपनी और उनके नुकसान आंकलनकर्ता का सहयोग करूंगा। अतिरिक्त कवर द्वारा आवरित जोखिम के कारण यदि कोई नुकसान होता है तो मैं बीमा कंपनी को 72 घंटों के अंदर सूचित करूंगा/करूंगी।

स्थान:

दिनांक:

गवाह (अंगूठे के निशान के लिए आवश्यक):

प्रस्तावक के हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान

P.T.O

पावती

(आरडब्लूबीसीआईएस)

दिनांक _____

श्री/श्रीमती _____,

पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री. _____, राज्य _____

जिला _____ तहसील _____ ब्लॉक _____ ग्राम पंचायत _____

ग्राम का निवासी है। कृषक पुनर्गठित मौसम आधारित फसल बीमा योजना (आरडब्लूबीसीआईएस) के अधीन फसल का बीमा

करवाना चाहता है। कृषक ने फसल _____ जिला _____ तहसील _____

ब्लॉक _____ ग्राम पंचायत _____ ग्राम के खाता संख्या _____ खसरा नं.

_____ में बुआई की हुई है।

हस्ताक्षर एवं मुहर
उद्यान अधिकारी

कृषक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

नाम: _____

मो.नं.: _____

स्थान: _____

दिनांक: _____