

प्रधानमंत्री फसल बीमा योजना  
भारत शासन एवं छ.ग. शासन द्वारा अनुमोदित  
अन्नकृषि कृषकों हेतु बीमा प्रस्ताव पत्र



मौसम खरीफ 2018

प्रस्ताव क्रमांक: \_\_\_\_\_

बैंक/सीएससी/एजेण्ट/इन्टरमिडियरी: \_\_\_\_\_ 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
पैन नम्बर: _____	पोस्ट आफिस नाम: _____
वर्ग: <input type="checkbox"/> अ.जा. <input type="checkbox"/> अ.जा.जा. <input type="checkbox"/> अन्य	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/ पट्टा/साझेदार	राज्य: _____

बैंक विवरण

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

अधिसूचि क्षेत्र का विवरण

राज्य	जिला	तहसील	राजस्व निरीक्षक मण्डल	ग्राम पंचायत	ग्राम का नाम

बीमा हेतु प्रस्तावित फसल एवं क्षेत्र का विवरण

कृषक वर्ग कास्तकार/बटाईदार पट्टेदार	खसरा/ बटा नम्बर	फसल का नाम	बीमित क्षेत्र (हे.)	बीमित राशि प्रति हेक्टेयर	कुल बीमित राशि	प्रीमियम प्रति हेक्टेयर	कुल कृषक प्रीमियम
		धान सिंचित					
		धान अंसिंचित					
		मक्का					
		सोयाबीन					
		मूंगफली					
		अरहर					
		मूंग					
		उड़द					

\*कुल प्रीमियम/राज्यांश/केन्द्रांश की गणना छ.ग. शासन कृषि विभाग की अधिसूचना के आधार पर होगी।

मैं यह घोषणा करता हूँ कि यह प्रपत्र भरने के पूर्व मैंने योजना के प्रावधानों का विवरण मैंने पढ़ और समझ लिया है/या समझा दिया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि उपर दिये गये विवरण सत्य और सही है। मैंने सारे तथ्यों की घोषणा की है। मैं यह भी वादा करता हूँ कि यदि फसल में किसी प्रकार का परिवर्तन होता है तो उसकी सूचना बीमा कंपनी को दूंगा तथा यदि प्रीमियम में अंतर आता है तो अंतर की राशि का भुगतान करूंगा। मैं यह भी सत्यापित करता हूँ कि मेरे द्वारा उसी फसल एवं उसी रकबे का इस मौसम में किसी अन्य बैंक शाखा/सहकारी समिति में बीमा का प्रस्ताव जमा नहीं किया गया है।

दिनांक:

स्थान:

बीमित कृषक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

\*इस आवेदन के साथ ऋण पुस्तिका/बी-1 नकल, आधारकार्ड की छायाप्रति, बैंक पासबुक के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति जिसमें बैंक का नाम, आवेदक का नाम, आईएफएससी कोड, खाता क्रमांक का उल्लेख हों, बोआई प्रमाणपत्र संलग्न करें।

P.T.O

फसल बुआई प्रमाण-पत्र

मौसम: \_\_\_\_\_

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमति: \_\_\_\_\_

पिता/पति श्री: \_\_\_\_\_ इनके द्वारा ग्राम: \_\_\_\_\_

ग्राम पंचायत: \_\_\_\_\_ रा.नि.म.: \_\_\_\_\_ तहसील: \_\_\_\_\_

जिला: \_\_\_\_\_ राज्य छत्तीसगढ़ में खसरा/बटा नम्बर \_\_\_\_\_ में फसल \_\_\_\_\_

दिनांक (बोनी की दिनांक) \_\_\_\_\_ को रकबा \_\_\_\_\_ हेक्टेयर में बोई गई है। इस फसल की उम्र एक माह से कम है और फसल समान्य 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 \_\_\_\_\_ तहसील \_\_\_\_\_ जिला \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_

मोबाईल क्रमांक: \_\_\_\_\_ ई-मेल पता: \_\_\_\_\_

(हस्ताक्षर एवं मुहर)

पटवारी/ग्रामीण कृषि विस्तार अधिकारी  
राजस्व निरीक्षक/तहसीलदार

मोबाईल नम्बर: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_