

ప్రధాన మంత్రి ఘనల్ బీమా యోజన (PMFBY)  
PRADHAN MANTRI FASAL BIMA YOJANA (PMFBY)

ప్రతిపాదన పత్రం/Proposal Form

సంఖ్య/No.: \_\_\_\_\_

బీమా స్కీమ్ /INSURANCE SCHEME: ప్ర.మం.ఫ.బి.యో /PMFBY

ఏడాది/YEAR: 20\_\_-\_\_ కాలం/SEASON: ఖరీఫ్/KHARIF:  రబీ/RABI:  వేసవి/SUMMER:

బీమా కోసం ఉద్దేశించబడిన పంట(లు) మరియు ప్రదేశం(లు) వివరాలు:/Details of crop(s) and area(s) proposed for Insurance

జిల్లా/District:  మండలం/Mandal:  బీమా విభాగం/Insurance Unit:  గ్రామం/Village:

పంట పేరు/Name of crop: \_\_\_\_\_

నీటిపారుదల రకం (నీటి పారుదల/ వర్షాధారం/ పేర్కొననిది)/Irrigation Type (Irrigated/Rainfed/nonspecified) \_\_\_\_\_

పంట రకం సింగిల్/మిక్స్డ్/ ఇంటర్ పంట/Type of Crop Single/Mixed/Inter Crop: \_\_\_\_\_

జిల్లా:/District:	మండలం/ Mandal:	గ్రామం/Village:	సర్వే నెం./ Survey No.	ప్రస్తావిత తేదీ/వాట్టు వేసిన తేదీ/ Proposed date/Actual date of sowing:	విస్తీర్ణం/Area:	
					ఎకరం/Acre	హెక్టారు/Hectare
బీమా చెసిన విస్తీర్ణము/Total Insurable Area:						

రైతుల ప్రీమియం (రూ.)/Farmers Premium amount (Rs.): \_\_\_\_\_

రుణం తీసుకోని రైతు/Non Loanee Farmer:  సేవింగ్స్ అకౌంట్ నెం./Saving A/c No.: \_\_\_\_\_

రైతు పేరు/Proposer Farmer Name: \_\_\_\_\_ కొడుకు/కుమారుడు/భార్య/ సంబంధీకులు/S/o, D/o, W/o, C/o: \_\_\_\_\_

చిరునామా/Address: \_\_\_\_\_

పిన్ కోడ్ /Pincode: \_\_\_\_\_ మొబైల్ నెం./Mobile No: +91 \_\_\_\_\_

ఈమెయిల్ /e-mail: \_\_\_\_\_

రైతు కేటగిరీ/Farmer Category: చిన్న రైతు/SF:  నన్నకారు రైతు/MF:  ఇతరులు/Other:

లింగం/Gender: పురుషుడు/Male:  స్త్రీ/Female:  ఇతరులు/Other:  పుట్టిన తేదీ/Date of Birth:

కులం/Caste: ఎస్.సి./SC:  ఎస్.టి./ST:  ఓ.బి.సి./OBC:  ఇతరులు/Others:

ఆధార్ నెం./Aadhaar No.: \_\_\_\_\_

\*ఆధార్ లభించనపుడు ఆధార్ భర్తీ స్లిప్ నెం.(28 డిజిట్లు)/ ఇతర ఐడిల నెం./Other ID's No.: \_\_\_\_\_  
Only if Aadhaar is not available Aadhaar Enrolment Slip No(28 Digits)

జత చేయవలసిన డాక్యుమెంట్లు: /Documents to be attached:

1. రెవెన్యూ/ వ్యవసాయ డివార్ట్ మెంట్ చే జారీ చేయబడిన భూమి రికార్డ్ లేదా వ్యవసాయ సర్టిఫికేట్ లేదా ఎల్.ఇ.సి లేదా సాగుచేయు ప్రదేశపు సర్టిఫికేట్ /Land record or Certificate of Cultivation or LEC or Area sown certificate issued by Revenue/Agriculture Department:
2. ఆర్టిసి కాపీ / ఆధార్ లేనపుడు ఆధార్ భర్తీ స్లిప్ నెం.(28 డిజిట్లు)తో పాటు ఇతర ప్రత్యేక డాక్యుమెంట్స్ / 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)
3. బ్యాంక్ పాస్ బుక్ లేదా కాన్సిల్డ్ చెక్ /Bank Pass Book or Cancelled Cheque

రసీదు /ACKNOWLEDGEMENT

సంఖ్య/No.: \_\_\_\_\_

తేదీ:/Date: \_\_\_\_\_ ఏడాది:/Year: 20\_\_-\_\_ కాలం:/Season: \_\_\_\_\_

రూ. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ రూపాయలు మాత్రమే) రైతుల పేర్ ప్రీమియంగా పరిగణించబడుతుంది,

శ్రీ/శ్రీమతి \_\_\_\_\_ కుమారుడు/కుమార్తె/భార్య అయిన \_\_\_\_\_ కింద పేర్కొన్న పంట(లు) మరియు ప్రదేశాలు పిఎమ్ఎఫ్బియె

\_\_\_\_\_ ఏడాది \_\_\_\_\_ కాలంలో ప్రాపోజర్ ఫాం నెం \_\_\_\_\_ రిఫరెన్స్ తో

\_\_\_\_\_ ఇన్సూరెన్స్ యూనిట్ కొరకు అందుకున్నాం.

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 during \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_ season with reference to Proposal Form No. \_\_\_\_\_ for \_\_\_\_\_ insurance unit

జిల్లా/District	మండలం/Mandal:	గ్రామం/Village:	పంట నీటిపారుదల/ వర్షాధారం/ ప్రత్యేకమైనది కాదు/Crop Irrigated/Rainfed/Notspecified	బీమా ప్రాంతం/Area Insured		రైతుల ప్రీమియం (రూ) /Farmer's premium (Rs.)
				ఎకరం/Acre	హెక్టారు/Hectare	

మధ్యవర్తి మరియు చిరునామా పేరు/Name of the Intermediary and address

మధ్యవర్తి సంతకం మరియు సీల్/  
Signature of Intermediary with Seal

((దయచేసి ఈ స్వీకృతిని భవిష్యత్తు సూచనల కొరకు దాచి ఉంచండి)/Please preserve this Acknowledgment for future reference)

**డిక్లరేషన్/Declaration**

1. ప్రతిపాదన ఫారం పూర్తికావడానికి ముందే, నా స్వంత భాషలో చదవకం యొక్క నిబంధనల చదివి, అర్థం చేసుకొన్నానని నేను తెలియజేస్తున్నాను. పైన పేర్కొన్న వివరము నిజమైనవి మరియు సరైనవి అని నేను తెలియజేస్తున్నాను. నేను అన్ని విషయాలు వాస్తవాలు తెలియపరిచాను. నేను బీమా కోసం ప్రతిపాదించిన పంట (లు) నాటేందుకు ఉద్దేశించినవి. అంతేకాక, పంటలో మార్పు ఉన్నా, బీమా చేయబడిన ప్రీమియంలో ఏదైనా వ్యత్యాసాన్ని చెల్లించినా, నిర్ణయించిన కల్-ఆఫ్ టేబిల్ లోపల బ్యాంక్ ద్వారా బీమా సంస్థకు తెలియజేయడానికి నేను కట్టుబడి ఉంటాను.

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. ఈ బ్యాంక్ బ్రాంచ్/పిసిసిఎస్ లేదా ఏదైనా బీమా ఇంటర్మీడియరీ లేదా ఏ ఇతర బ్యాంక్ శాఖ/పిసిసిఎస్ లేదా ఏదైనా స్కీమ్ ప్రకారం కింది కాలంలో పైన పేర్కొన్న సర్వే నెంబరులో పేరిగిన పంటని ఏ ఇతర పంట బీమా సంస్థలకు అందజేయను. స్థానికంగా ఉన్న వివరాలు/ పాస్ట్ కోత నష్టాల విషయంలో స్కీమ్లో పేర్కొన్న ప్రమాదాల కారణంగా 48 గంటలలోపు బీమా సంస్థకు తెలియజేయాలని తెలుసుకున్నాను. ప్రతి వర్షానికి బీమా సంస్థ మరియు దాని నష్ట పరిహార వివరణకు నేను సహాయపడతాను. నాటడానికి నివారించబడ్డ ఏకైక క్లెయిమ్ చెల్లింపుని అర్థం చేసుకున్నాను, ఇది పాలిసి రద్దుకు దారితీస్తుంది మరియు ఇతర క్లెయిమ్లు చెల్లించబడవు.

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. నేను, ఆధార్ కార్డుదారుడిని, నా ఆధార్ నెంబరుని మరియు డెమోగ్రాఫిక్ వివరాలని అవును / కాదు అన్న యుబిడిఎఫ్ దృవీకరణకు నా సమ్మతిని అర్థప్రదేశ్ ప్రభుత్వానికి తెలియపరుస్తున్నాను. వ్యవసాయం, రెవెన్యూ, తోట పని, పాడి వ్యవసాయం యొక్క డివైవెంట్ యొక్క వివిధ సంక్షేమ పథకాల క్రింద ప్రయోజనాలని పొందేందుకు నా ఆధార్ నెంబర్ని సీడ్ చేయడానికి నేను అంగీకరిస్తున్నాను లేదా ఆధార్ కోసం నేను నమోదు చేయలేదని, ఒక సెలలో ఆధార్ కార్డును నమోదు చేస్తానని నేను దృవీకరించాను. (ఏది వర్తించదో దాన్ని కొట్టివేయండి)

I, the holder of Aadhaar hereby give my consent to Government of Andhra Pradesh 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. ఒకవేళ ఏనా చెల్లింపులు చేయాలంటే, ఆధార్ ఎనేబుల్డ్ చెల్లింపుకు నేను అంగీకరిస్తున్నాను.

I agree for Aadhaar enabled payment, if at all claims arises.

ప్రదేశం: /Place:

తేదీ: /Date:

ప్రతిపాదకుని సంతకం /వేలి ముద్ర /Signature/Thumb impression of proposer

**బ్యాంక్ వాడుకకు మాత్రమే /for use by bank**

గుర్తించబడ్డ ప్రదేశం (వర్తించినట్లు) / Notified area (as applicable)	పంట /Crop	నీటి పారుదల/వర్షాధారం/ పేర్కొనలేదు/ Irrigated/Rainfed/ Notspecified	బీమా ప్రాంతం / Area insured		బీమా మొత్తము(రూ.) / Sum insured (Rs.)	రైతుల ప్రీమియం రేటు(%)/ Farmer's Premium Rate (%)	రైతుల ప్రీమియం (రూ.)/ Farmer's Premium (Rs)	ప్రీమియం చెల్లింపుల వివరాలు (చెల్లింపు రిఫరెన్స్ నెంబర్ - చెల్లింపు తేదీ / Details of remittance of (premium Payment Reference Number & Payment Date:)
			ఎకరం / Acre	హెక్టారు/ Hectare				
గ్రామం /Village								

ప్రీమియం డెబిట్/సేకరించిన తేదీ / Premium debited/collected date  రుణ మొత్తం (రూ.) / Loan Amount(Rs).  రుణ వివరాలు /Loan details:

రుణకాతి నెంబర్ /Loan A/c No:

**రిబేట్ సెక్షన్ 41 యొక్క ప్రాతిపదికను ఇన్సూరెన్స్ యాక్ట్ ఈ విధంగా అందిస్తుంది /Prohibition of Rebates Section 41 of the Insurance Act provides as follows:**

1. ఏ వ్యక్తి అయినా ప్రత్యక్షంగా లేదా పరోక్షంగా భారతదేశంలో జీవితాల లేదా ఆస్తికి సంబంధించి ఏ రకమైన ప్రమాదానికి బీమా తీసుకోవాలన్నా లేదా పునరుద్ధరించడానికి లేదా కొనసాగించడానికి అంగీకరించదు. చెల్లించవలసిన కమిషన్ మొత్తం లేదా కొంత భాగం చెల్లింపు లేదా పాలిసిలో మాంపించిన ప్రీమియం ఏ రిబేట్ లేదా ఏ వ్యక్తికైనా తీసుకుంటే దాని ప్రాస్పెక్టస్ అనుగుణంగా అనుమతి ఉండవచ్చు. ఒక విధానం అలాంటి రిబేటు మినహాయింపు రాయితీని అంగీకరించాలి, నిరంతర కమిటీ లేదా బీమా దారుని ప్రాస్పెక్టస్ లేదా టేబుల్స్ ఉండాలి. ఏ వ్యక్తి అయినా పారాపాటుగా ఈ సెక్షన్లోని ప్రావిజన్స్ని జరిమానాతో సహా శిక్షించబడవచ్చు, దాని విలువ అయిదు వందల (500) రూపాయల వరకు ఉండవచ్చు. /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.

సూచన: 1. ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ తన ప్రతిపాదనను ఆమోదించక ముందు మరియు ప్రీమియం చెల్లించబడే వరకు బీమా సంస్థ యొక్క బాధ్యత మొదలవుతుంది. వివరణాత్మక నిబంధనల ప్రకారం వెంటనే ముద్రించబడతాయి.

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. మా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీకి లేదా లాగాన్ కు సంబంధించి ఏదైనా ఫిర్యాదు విషయం ఉంటే దయచేసి మా వెబ్సైట్ వద్ద సంప్రదించండి. టోల్ ఫ్రీ నెంబర్ 1800 2660 700

2. In case of any grievance please contact the grievance redressal officer of our Insurance Company or logon to our website . Toll free no. 1800 2660 700

హెచ్డిఎఫ్ఎస్ ఎఫ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ (గతంలో ఇదే హెచ్డిఎఫ్ఎస్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ లిమిటెడ్ సెప్టెంబర్ 14, 2016 నుంచి మరియు ఎల్ఓటి జనరల్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ సెప్టెంబర్ 13, 2016 వరకు). సిఐఎన్ : U66030MH2007PLC177117. రిజిస్టర్డ్ & కార్పొరేట్ ఆఫీస్: 1 వ అంశపు, హెచ్డిఎఫ్ఎస్ హౌస్, 165-166 బాకేబే రోడ్, హెచ్. టి. పార్థివారావు, చర్చిట్, ముంబయ్ - 400 020. కస్టమర్ సర్వీస్ చిరునామా: డి-301, 3 వ అంశపు, ఈస్టన్ బిజినెస్ డిస్ట్రిక్ట్ (మాగ్నెట్ మార్ట్), ఎల్ఓటిఎస్ మార్గ్, బాండ్వాస్ (వెస్ట్), ముంబయ్ - 400 078. టోల్ ఫ్రీ: 1800 2700 700 (భారతదేశం నుండి మాత్రమే ఉపయోగించబడుతుంది). ఫాక్స్ : 91 22 66383699 | care@hdfcergo.com | www.hdfcergo.com. యుఎఎస్:-IRDAN125P0003V01201617. ఐఆర్డిఎస్ నెం.0146.

**నియమ నిబంధనలు (రీసీడు వెనకాల ప్రింట్ చేయబడినవి)/Terms and conditions:(to be printed on back of the acknowledgment)**

- ఏమిటమీద ప్రకారం కవరేజ్ డివీజ్ - ఎఫ్ఓబిఎల్, జిఐఎ మరియు రాష్ట్ర ప్రభుత్వం చే జారీ చేయబడిన నిబంధిత ఆపరేషనల్ సూచనల ప్రకారం ఖచ్చితంగా ఉంటాయి. /The coverage under PMFBY will be strictly as per operational guidelines framed by DAC & FW, GOI and the notification issued by the state government for the relevant season.
- ప్రాతిపదిక అన్ని విషయాల వాస్తవాలని బహిష్కరించే వచ్చు. ఏదైనా తగ్గదాని కనుగొనబడితే అది బీమా కవర్ రద్దుకు దారితీయవచ్చు మరియు ప్రీమియం రద్దు కావచ్చు. ఈ ఉద్దేశ్యం కోసం మెటీరియల్ వాస్తవాలు, కానీ పంట బీమా, కాలం బీమా, పేర్కొన్న ప్రాంతం బీమా మరియు బీమా వడ్డీకి చెందిన వాస్తవాలకు మాత్రం పరిమితం కాదు. / The proposer shall disclose all material facts. Any discrepancy discovered later may lead to cancelation 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.
- బీమా సంస్థ ఈ ప్రాతిపదికను ఈ విషయాలలో తిరస్కరించే హక్కు కలిగి ఉంది, అవి, సంతకం చేయకపోయినా / పూర్తిగా నింపనిచో / అవసరమైన డాక్యుమెంట్లు బీమా వడ్డీ కొరకు జత చేయనిచో / రైతు ప్రీమియం పూర్తిగా చెల్లించనపుడు / 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.
- పంటలో ఎటువంటి మార్పు, భూమి బీటలు తీసినా, బ్యాంక్ ఖాతా మరియు బీమా వడ్డీ ఒక వారంలో లేకుంటే పాయింట్ 2 ప్రకారంగా బీమాదారునికి సమాచారం తెలియపరచబడుతుంది. / 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.
- వాతావరణ వైఫల్యాలు / కోత తర్వాత నష్టాల విషయంలో స్కీమ్లో పేర్కొన్న నష్టాల గురించి నష్టం జరిగిన 48 గంటలలోగా బీమా సంస్థకు తెలియపరచాలి / 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.
- ప్రతి వర్షానికి బీమా సంస్థ మరియు దాని నష్టకలకుల సహాయపడడానికి ప్రతిపాదకులు చేస్తారు. / Proposer undertakes to assist insurance company and its loss assessors in every manner.
- నిరోధిత విత్తనాల కింద క్లెయిమ్ చెల్లింపు విధానం యొక్క రద్దుకు దారితీస్తుంది మరియు క్లెయిమ్ చెల్లించబడవు. / Payment of claim under prevented sowing will lead to cancellation of policy and no further claim will be payable.
- అవసరమైతే, క్లెయిమ్ సమయం, ఉంటే, బీమా గుర్తింపు మరియు చితునామా రుజువు ఇవ్వాలి ఉంటుంది. / If required, at the time of claim, if any, the insured may be required to submit identity and address proof.
- క్లెయిమ్ని రీసీడు స్వీకరించడానికి ముందు డిశాజిట్ సర్టిఫికేట్ ప్రతిపాదించిన పాల్గొంటారు. / If required, at the time of claim, if any, the insured may be required to submit identity and address proof.