

HDFC ERGO General Insurance Company Limited /

এইচডিএফসি এরগো জেনারেল ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড



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 একাউন্ট 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)	Survey No প্লট নং	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
- Land Documents / Deed/ Tax Receipt / Certificate from village Headman / জমির কাগজ / জমির চুক্তি পত্র / খাজনা চালানোর রসিদ / গ্রামের প্রধান বা গাঁও-বুড়ার দ্বারা জারি করা শংসপত্র।
- In case of Tenant/ Sharecropper farmer a self-declaration countersigned by land owner along with any one of the above said land documents of land owner / ভাগচাষীর / বর্গাদার চাষীর ক্ষেত্রে, জমির মালিকের উপরে উল্লিখিত যে কোনও জমির দলিলের সাথে একটি স্বাধীকৃত অনুলিপি (Self Declaration) সংযুক্ত করতে হবে এবং জমির মালিক কর্তৃক স্বাক্ষর করতে হবে।

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 / প্যাকস / 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 ইন্সুরেন্স 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 বীমার আওতাধীন কোনো আঞ্চলিক দুর্যোগ বা ফসল কাটার পর কোনো ক্ষয়ক্ষতি হয় তা আমি ক্ষয়ক্ষতির 72 ঘন্টার মধ্যে নির্দিষ্ট বীমা কোম্পানিকে 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

Crop Sown Certificate / ফসল বপনের প্রমাণপত্র

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

ফসল বপন সম্পর্কিত (আসল / অভিপ্রেত) উপরে দেওয়া তথ্য আমার জানামতে সত্য

Agri Sector Officer/VLW/
(Signature with date and seal)
কৃষি বিভাগের আধিকারিক / গ্রাম সেবক / পঞ্চায়েত প্রেসিডেন্ট
(তারিখ এবং সীলসহ স্বাক্ষর)

Acknowledgement (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 2023-24 Season

(For Non-Owner Cultivator)

This is certify to that Sri/Smt _____

W/S/D of _____ is a permanent resident of Below address :

Village _____ Gram Panchayat/VCDC _____

Post Office _____ Block _____

Subdivision/Revenue Circle _____ District _____

State _____ Pincode _____

And He / She is cultivating the following piece(s) of land with details mentioned below :

1. Survey No :
2. Plot No.(s) :
3. Name of land owner of the said land as per record : _____
4. Type of Cultivator (Put Tick Mark) : Share cropper/ Tenant / Successor of owner
5. Cultivable area (in Kharif/ Rabi 2022-23) in : _____ (Ha)
6. Name of Gram Panchayat where the mentioned plot is available _____

Signature of ADO / AEA / GP President/
VCDC Chairman/Gaon Burah
With office Seal

Signature of Land Owner

Signature of Cultivator

N.B : This Certificate is valid only for crop insurance purpose during Kharif / Rabi 2023-24 season