

Disclaimer

“This is an automated (system-generated) translation provided for convenience. If there is any ambiguity or inconsistency between this translation and the English version of the document, the English version will prevail to the extent permitted by applicable law. If you need any clarification, please call our toll-free number [1800 572 3013] and we will assist you.”

വിമുക്തപ്രഖ്യാപനം

ഇത് സൗകര്യാർത്ഥം നൽകിയിരിക്കുന്ന ഒരു സ്വയമേവ (സിസ്റ്റം-ജനറേറ്റ്) വിവർത്തനമാണ്. ഈ വിവർത്തനവും ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പും തമ്മിൽ ഏതെങ്കിലും ആശയക്കുഴപ്പം അല്ലെങ്കിൽ വൈരുദ്ധ്യം ഉണ്ടെങ്കിൽ, ബാധകമായ നിയമം അനുവദിക്കുന്ന പരിധിയിൽ ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പിനാണ് മുൻഗണന. നിങ്ങൾക്ക് ഏതെങ്കിലും വ്യക്തത ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ, ദയവായി ഞങ്ങളുടെ ടോൾ-ഫ്രീ നമ്പറിൽ [1800 572 3013] വിളിക്കുക, ഞങ്ങൾ നിങ്ങളെ സഹായിക്കും.

Kshema Samriddhi

UIN: IRDAN162RPCR0022V01202526

ക്ഷേമ സമൃദ്ധി നിർദ്ദേശ ഫോം			
നിർദ്ദേശം നമ്പർ.	ഇമെയിൽ ഐഡി: customer.support@kshema.co	'www.kshema.co	
വിതരണ വിശദാംശങ്ങൾ			
ചാനലിന്റെ പേര്:	ഡയറക്ട്/ഏജന്റ്/ബ്രോക്കർ/ ബാങ്ക്	ചാനൽ കോഡ്	
പി. ഒ. എസ്. പി പേര്:	പി. ഒ. എസ്. പി കോഡ്		
പ്രൊപ്പോസർ വിശദാംശങ്ങൾ			
രാമമ്മക്കി Mr./Mrs./Ms.:			
വിലാസം:		ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പർ:	
ഇൻഷുർ ചെയ്ത വിശദാംശങ്ങൾ			
Mr./Mrs./Ms.			
മുഴുവൻ ഫാമിലി വിലാസം:	ആധാർ നമ്പർ:	ബന്ധപ്പെടാനുള്ള നമ്പർ:	കർഷക ന്റെ ഇമെയിൽ ഐഡി:
നിർദ്ദേശക വിഭാഗം	അസംഘടിത മേഖല/അനൗപചാ രിക മേഖല/സാമ്പത്തിക മായി ദുർബലർ/പിന്നാക്ക വിഭാഗങ്ങൾ/എസ്സി/ എസ്റ്റി	നിർദ്ദേശം താഴെപ്പറയുന്നവയുടേ താണ്ട്:	ഗ്രാമീണ/ നഗര(പ്ര ദേശങ്ങൾ
നിങ്ങളുടെ നിർദ്ദിഷ്ട കുപ്പിഭൂമി ജലസേചനമുള്ളതാണോ അതോ മഴയെ ആശ്രയിച്ചുള്ളതാണോ?		ജലസേചനത്തിന്റെ ഉറവിടം (ജലസേചനം നടത്തുകയാണെങ്കിൽ):	
കുപ്പിയിടവുമായുള്ള ബന്ധം: ഉടമസ്ഥൻ/വാടകക്കാരൻ		വാടകക്കാരന്റെ കാര്യത്തിൽ (ഉടമയുടെ പേര് നൽകുക)	
നാമനിർദ്ദേശ വിശദാംശങ്ങൾ		ഗാർഡിയൻ വിശദാംശങ്ങൾ	
നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടയാളുടെ പേര്: ഇൻഷുർ ചെയ്ത കർഷകനുമായുള്ള ബന്ധം: പ്രായപരിധി: * (പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവരുടെ കാര്യത്തിൽ രക്ഷാകർത്താവിന്റെ		രക്ഷാധികാരിയുടെ പേര്: നോമിനിയുമായുള്ള ബന്ധം: പ്രായപരിധി:	

വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുക വിഹിതത്തിന്റെ ശതമാനം																																	
വിഷയങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ																																	
വിളയുടെ മുഴുവൻ പേര്	വിളയുടെ ദൈർഘ്യം (ദിവസങ്ങളിലാ യി)	വിതയ്ക്കുന്ന തീയതി	മൊത്തം ഇൻഷുർ ചെയ്ത ഏക്കർ																														
കൃഷിയിടത്തിന്റെ സ്ഥാനം	ജില്ല	തഹസിൽ	ഗ്രാമം																														
കൃഷി തരം: വിള- ഓർഗാനിക് തരം/അജൈവ തരം/വ്യക്തമാക്കിയിട്ടില്ല	പോളിസി തുക ഇൻഷുർ ചെയ്തു	നഷ്ടപരിഹാരം ശതമാനം	വിളയുടെ ഏതെങ്കിലും പ്രത്യേക രീതികൾ																														
പോളിഗോൺ ഐഡി/ഫാം ലാറ്റ്-ലോൺ		വൈവിധ്യം	വാടകക്കാരൻ ന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/മ റ്റേതെങ്കിലും വ്യക്തമാക്കുക:																														
മൂടപ്പെട്ട അപകടങ്ങൾ: ചുഴലിക്കാറ്റ്, ഭൂകമ്പം, വെള്ളപ്പൊക്കം, വെള്ളപ്പൊക്കം (ജലവൈദ്യുത വിളകൾക്ക് ബാധകമല്ല), മണ്ണിടിച്ചിൽ, മിന്നൽ മൂലമുണ്ടാകുന്ന തീപിടുത്തം																																	
ഇൻഷുർ ചെയ്ത ഫാം/പ്രോപ്പർട്ടി ജിയോടാഗ് ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ? അതെ/ഇല്ല	ഏക്കറുള്ള നിർദ്ദിഷ്ട കൃഷിയിടത്തിന്റെ സർവ്വേ നമ്പർ/എസ്:																																
വിള സീസൺ വാരിഫ്/റാബി/ വേനൽക്കാലം	<table border="1"> <thead> <tr> <th>സർവ്വേ നമ്പർ/ക ൾ</th> <th>സബ് സർവ്വേ നമ്പർ/ക ൾ</th> <th>അസറേജ്</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>മൊത്തം ഫാം ഏക്കർ</td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			സർവ്വേ നമ്പർ/ക ൾ	സബ് സർവ്വേ നമ്പർ/ക ൾ	അസറേജ്																									മൊത്തം ഫാം ഏക്കർ		
സർവ്വേ നമ്പർ/ക ൾ	സബ് സർവ്വേ നമ്പർ/ക ൾ	അസറേജ്																															
മൊത്തം ഫാം ഏക്കർ																																	
അനുബന്ധ രേഖകൾ: (ഫോട്ടോകോപ്പിക് ശ്)																																	
ഭൂമി രേഖകൾ/ആധാർ കാർഡ്/പാൻ കാർഡ്/പാസ്പോ റ്ട് ഫോട്ടോ/ബാങ്ക് പാസ്പുക്ക്/വാട കക്കാരൻറെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/വി തയ്ക്കൽ																																	

സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/മറ്റേതെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് വ്യക്തമാക്കുക.			
പ്രീമിയം പേയ്മെന്റ് രീതി: ദയവായി പേയ്മെന്റ് രീതി ടിക്ക് ചെയ്യുക: യുപിഐ/നെറ്റ് ബാങ്കിംഗ്/പേടിഎം/ഡെബിറ്റ് കാർഡ്/ക്രെഡിറ്റ് കാർഡ്		ഇടപാട് നമ്പർ/പേയ്മെന്റ് നമ്പർ വിശദാംശങ്ങൾ	അടയ്ക്കേണ്ട തീയതി:
ഇൻഷുറൻസ് കാലയളവ്:			
ഇൻഷുറൻസ് ചരിത്രം			
ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പേരും പോളിസി നമ്പറും		ഇൻഷുറൻസ് കാലയളവ്	നിങ്ങൾക്ക് എന്തെങ്കിലും ക്ലെയിമുകൾ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ?
ഇടവ്/നിരസിക്കൽ/ലോഡിംഗ് എന്നിവയ്ക്ക് എന്തെങ്കിലും കാരണങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ:			ലഭിച്ച ക്ലെയിമിന്റെ തുക (₹), എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ
നിങ്ങൾക്ക്/ഇൻഷുറർ ചെയ്തവർക്ക് നൽകേണ്ട ഏതെങ്കിലും പേയ്മെന്റുകൾക്കുള്ള ബാങ്ക് വിശദാംശങ്ങൾ:			
ബാങ്കിന്റെ പേര്:	ബാങ്ക് ശാഖ:	ഐ. എഫ്. എസ്. സി കോഡ്	അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:
സാമ്പത്തിക താൽപ്പര്യം:			
ബാങ്കർ/ഫിനാൻസറുടെ പേര്:		ബാങ്ക്/ഫിനാൻസിയറുടെ വിലാസം:	
പ്രഖ്യാപനം			
പ്രൊപ്പോസൽ ഫോം പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് മുമ്പ് പദ്ധതിയുടെ വ്യവസ്ഥകൾ ഞാൻ വിശദമായി വായിക്കുകയും മനസ്സിലാക്കുകയും വിശദീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.			
നിർദ്ദേശകൻ/ഇൻഷുറർ ചെയ്തയാൾ എന്നിവരുടെ ഒപ്പ്/ഇടത് തള്ളവിരൽ മുദ്ര.		തീയതി:	സ്ഥലം:
ഓഫീസ് ഉപയോഗ ഉദ്ദേശ്യം മാത്രം			

പ്രൊപ്പോസൽ നമ്പർ:			
പേര്:	സ്ഥാനപ്പേരുകൾ:	ജീവനക്കാരുടെ ഐഡി:	സ്ഥലം:
പരിശോധന തീയതി:		പരിശോധന സമയം:	

ശ്രദ്ധിക്കുക: യു. എസ്. & ക്ഷേമാ സമൃദ്ധി ഇൻഷുറൻസ് പോളിസി പ്രീമിയം തിരിച്ചുപിടിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഈ പ്രൊപ്പോസൽ ഫോം ഇൻഷുറൻസിന്റെ തെളിവായി എടുക്കരുത്.

ഇൻഷുറൻസ് ആക്ട് 1938 സെക്ഷൻ 41-നിബന്ധനകളുടെ നിരോധനം

1938ലെ ഇൻഷുറൻസ് നിയമത്തിലെ 41-ാം വകുപ്പിന്റെ പകർപ്പ് ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- 1) ജീവിതവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള അപകടസാധ്യതകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഒരു ഇൻഷുറൻസ് എടുക്കാനോ പുതുക്കാനോ തുടരാനോ ഒരു വ്യക്തിക്കും ഒരു പ്രലോഭനമായി നേരിട്ടോ അല്ലാതെയോ ഒരു വ്യക്തിയും അനുവദിക്കുകയോ വാഗ്ദാനം ചെയ്യുകയോ ചെയ്തില്ല.
- 2) ഈ വകുപ്പിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തുന്ന ഏതൊരു വ്യക്തിക്കും പത്ത് ലക്ഷം രൂപ വരെ പിഴ ഈടാക്കാം.

