

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.”

ବିଶେଷ ସୂଚନା

"ଏହା ଏକ ସ୍ୱୟଂଚାଳିତ (ସିଷ୍ଟମ-ଜେନେରେଟେଡ୍) ଅନୁବାଦ ଯାହା ସୁବିଧା ପାଇଁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି । ଯଦି ଏହି ଅନୁବାଦ ଏବଂ ଉତ୍କଳମେଣ୍ଟର ଇଂରାଜୀ ସଂସ୍କରଣ ମଧ୍ୟରେ କୌଣସି ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣତା କିମ୍ବା ଅସଙ୍ଗତି ଥାଏ, ତେବେ ପ୍ରମୁଖ୍ୟଆଇନ ଦ୍ୱାରା ଅନୁମୋଦିତ ସୀମା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଇଂରାଜୀ ସଂସ୍କରଣ ପ୍ରଚଳିତ ହେବ । ଯଦି ଆପଣଙ୍କର କୌଣସି ସ୍ପଷ୍ଟୀକରଣ ଆବଶ୍ୟକ, ଦୟାକରି ଆମର ଟୋଲ୍-ଫ୍ରି ନମ୍ବର [1800 572 3013] କୁ କଲ୍ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ସହାୟତା କରିବୁ ।"

କ୍ଷେମା ସୁକୃତି ପ୍ରସ୍ତାବ ଫର୍ମ			
ପ୍ରସ୍ତାବ ନଂ.	ଇମେଲ ଆଇଡି customer.support@kshema.co	ୱେବ୍‌ସାଇଟ୍ www.kshema.co	
ବିଚାରଣା ବିବରଣୀ			
ରୁମ୍‌ନେଲର ନାମ -	ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ/ଏଜେଣ୍ଟ/ଦଲାଲ/ବ୍ୟାଙ୍କ	ରୁମ୍‌ନେଲ କୋଡ୍	
ପି. ଓ. ଏସ୍. ପି. ନାମ	ପି. ଓ. ଏସ୍. ପି. କୋଡ୍ -		
ପ୍ରସ୍ତାବଦାତାଙ୍କ ବିବରଣୀ			
ନାମ-Mr./Mrs./Ms:			
ଠିକଣା		ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର	
ବୀମା କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀ			
ନାମ-Mr./Mrs./Ms।			
ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଚାଷଜମିର ଠିକଣା	ଆଧାର ନମ୍ବର	ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର	କୃଷକଙ୍କ ଇମେଲ ଆଇ. ଡି.:
ପ୍ରସ୍ତାବକ ବର୍ଗ	ଅସଂଗଠିତ କ୍ଷେତ୍ର/ଅନୌପଚାରିକ କ୍ଷେତ୍ର/ଆର୍ଥିକ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଦୁର୍ବଳ/ପଛୁଆ ବର୍ଗ/ଏସସି/ଏସଟି	ପ୍ରସ୍ତାବଟି ହେଉଛି	ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ସହରାଞ୍ଚଳ
ଆପଣଙ୍କ ପ୍ରସ୍ତାବିତ କୃଷି ଜମି ଜଳସେଚିତ ନା ବର୍ଷା ଜଳସେଚିତ?		ଜଳସେଚନ ଉତ୍ସ (ଯଦି ଜଳସେଚନ କରାଯାଏ):	
ଫାର୍ମ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ ମାଲିକ/ଭଡ଼ାଟିଆ	ଭଡ଼ାଟିଆଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ (ମାଲିକଙ୍କ ନାମ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ)		
ନାମାଙ୍କନ ବିବରଣୀ		ରୁମ୍‌ନେଲ ବିବରଣୀ	
ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ - ବୀମାକୃତ କୃଷକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ ବୟସ * (ନାମାଙ୍କନ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ)		ଅଭିଭାବକଙ୍କ ନାମ - ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ ବୟସ	
ବିଷୟ ବସ୍ତୁ ବିବରଣୀ			
ଫସଲର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ	ଫସଲ ଅବଧି (ଦିନରେ)	ବୁଣିବା ତାରିଖ	ମୋଟ ବୀମାଭୁକ୍ତ ଏକର
ଫାର୍ମର ଅବସ୍ଥିତି	ଜିଲ୍ଲା	ଡିସ୍ଟ୍ରିକ୍ଟ	ଗାଁ
ଚାଷର ପ୍ରକାର ଶସ୍ୟ-ଜୈବିକ ପ୍ରକାର/ଅଜୈବିକ ପ୍ରକାର/ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ନୁହେଁ	ପଲିସି ବୀମା ରାଶି	କ୍ଷତିପୂରଣ ପ୍ରତିଶତ	ଫସଲର ଯେକୌଣସି ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଅଭିଭାବ
ବହୁଭୁଜ ଆଇଡି/ଫାର୍ମ ଲାଟ୍-ଲୋନ୍	ବିବିଧତା	ଭଡ଼ାଟିଆ ପ୍ରମାଣପତ୍ର/ଅନ୍ୟ କୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ	
କଭରେଜ୍ ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା 2ଟି ବର୍ଗ ମଧ୍ୟରୁ ପ୍ରତ୍ୟେକରୁ କେବଳ 1ଟି ବିପଦକୁ ବାଛନ୍ତୁ			
ପ୍ରମୁଖ ବିପଦ	ବନ୍ୟା, ଜଳପ୍ଲବନ (ହାଇଡ୍ରୋଫିଲିକ୍ ଫସଲ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ନୁହେଁ), ନାମିତ ବାତ୍ୟା, ଝଡ଼		

ଛୋଟ ବିପଦ (କ) ହାତୀ ଦ୍ୱାରା ଆକ୍ରମଣ (ଖ) ଜଙ୍ଗଲୀ ଘୁଷୁରି, ସୁନାମି ସମେତ ଭୂକମ୍ପ, ବହୁପାତ କାରଣରୁ ନିଆଁ, ଭୂସ୍ଖଳନ																									
ଚାଷର ସର୍ବାଧିକ ଖର୍ଚ୍ଚ ପାଇଁ ଆପଣ କୌଣସି ଅତିରିକ୍ତ ବୀମା ରାଶି ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ଯଦି ହଁ, ତେବେ କେତେ ପରିମାଣ?	₹																								
ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଅତିରିକ୍ତ ବୀମା ରାଶି ପଲିସିର ଆରମ୍ଭ ସମୟରେ ଚୟନ କରାଯାଇପାରିବ ଏବଂ ପରେ ନୁହେଁ।																									
ବୀମାକୃତ ଫାର୍ମ/ସମ୍ପତ୍ତି ଜିଓଗ୍ରାଫିକାଲ ହୋଇଛି କି? ହଁ/ନା ଫସଲ ରହୁ ଖରିଫ/ରବି/ଗ୍ରୀଷ୍ମ ରହୁ	ଏକର ସହିତ ପ୍ରସ୍ତାବିତ ଚାଷ ଜମିର ସର୍ତ୍ତ ନମ୍ବର/ଏସ୍‌ଏସ୍																								
ସଂଲଗ୍ନ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍‌ସ୍ (ଫଟୋକପି) ଜମି ରେକର୍ଡ/ଆଧାର କାର୍ଡ/ପାନ କାର୍ଡ/ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋ/ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ୍ ବୁକ/ଭଡ଼ାଟିଆ ପ୍ରମାଣପତ୍ର/ଗୁଣିବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର/ଯଦି ଅନ୍ୟ କିଛି ଥାଏ, ତେବେ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ।	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ସର୍ତ୍ତ ନମ୍ବର/ଗୁଡ଼ିକ</th> <th>ଉପ ସର୍ବେକ୍ଷଣ ସଂଖ୍ୟା/ଗୁଡ଼ିକ</th> <th>ଏକର।</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>ମୋଟ କୃଷି ଆୟତନ</td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	ସର୍ତ୍ତ ନମ୍ବର/ଗୁଡ଼ିକ	ଉପ ସର୍ବେକ୍ଷଣ ସଂଖ୍ୟା/ଗୁଡ଼ିକ	ଏକର।																			ମୋଟ କୃଷି ଆୟତନ		
	ସର୍ତ୍ତ ନମ୍ବର/ଗୁଡ଼ିକ	ଉପ ସର୍ବେକ୍ଷଣ ସଂଖ୍ୟା/ଗୁଡ଼ିକ	ଏକର।																						
ମୋଟ କୃଷି ଆୟତନ																									
ବିବରଣୀ ଯୋଗ କରନ୍ତୁ																									
ଆପଣ ନୀଳଗାଇ ଆଡ଼-ଅନ୍ କଭର୍ ଚୟନ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ <input type="checkbox"/> ନା <input type="checkbox"/>																									
ଯଦି ହଁ, ତେବେ ଦୟାକରି ନୀଳଗାଇ ବିରୁଦ୍ଧରେ ଆପଣଙ୍କ ଫାର୍ମ ପାଇଁ ଚୟନ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରତିକ୍ଷେପକ ପଦକ୍ଷେପ ବିଷୟରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ। କ. ଶାରୀରିକ ପ୍ରତିବନ୍ଧକ <input type="checkbox"/> ଖ. ଭିକ୍ଟୁଆଲ୍ ରିପେଲ୍ୟାଣ୍ଟ୍ <input type="checkbox"/> ଗ. ରାସାୟନିକ ବିକର୍ଷଣକାରୀ <input type="checkbox"/> ଘ. ଜୈବିକ ପ୍ରତିବନ୍ଧକ <input type="checkbox"/> ଙ. ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପଦକ୍ଷେପ <input type="checkbox"/> ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ																									
ପ୍ରିମିୟମ୍ ପେମେଣ୍ଟ୍ ମୋଡ୍‌ସ୍ ଦୟାକରି ପେମେଣ୍ଟ୍ ମୋଡ୍ ଟିକ କରନ୍ତୁ ଯୁପିଆଇ/ନେଟ୍ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍/ପେଟିଏମ୍/ଡେବିଟ୍ କାର୍ଡ/କ୍ରେଡିଟ୍ କାର୍ଡ	କାରବାର ସଂଖ୍ୟା/ଦେୟ ବିବରଣୀ																								
ପ୍ରିମିୟମ୍ ପଇଠ କରିବାର ତାରିଖ																									
ବୀମାର ଅବଧି																									

ବୀମା ଇତିହାସ			
ବୀମା କମ୍ପାନୀର ନାମ ଏବଂ ପଲିସି ନମ୍ବର	ବୀମା ଅବଧି	ଆପଣ କୌଣସି ଦାବି/ଦାବି ପାଇଛନ୍ତି କି?	ପ୍ରାପ୍ତ ଦାବି/ଗୁଡ଼ିକର ପରିମାଣ (₹), ଯଦି କିଛି ଥାଏ।
ହ୍ରାସ/ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ/ଲୋଡ଼ିଂ ପାଇଁ କୌଣସି କାରଣ			
ଆପଣଙ୍କୁ/ବୀମାକୃତଙ୍କୁ ଦେବାକୁ ଥିବା ଯେକୌଣସି ଦେୟ ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ			
ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ	ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା	ଆଇ. ଏଫ୍. ଏସ୍. ସି. କୋଡ୍	ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର
ଆର୍ଥିକ ଆଗ୍ରହ			
ବ୍ୟାଙ୍କର/ଫାଇନାନ୍ସର ନାମ		ବ୍ୟାଙ୍କ/ଅର୍ଥବ୍ୟବସ୍ଥାପକଙ୍କ ଠିକଣା	
ଘୋଷଣା			
ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ପ୍ରସ୍ତାବ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବା ପୂର୍ବରୁ ଯୋଜନାର ବ୍ୟବସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକ ମୋ ଦ୍ୱାରା ବିସ୍ତୃତ ଭାବରେ ପଢ଼ାଯାଇଛି ଏବଂ ବୁଝାଯାଇଛି/ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରାଯାଇଛି।			
ପ୍ରସ୍ତାବକ/ବୀମାକୃତଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର/ବାମ ଅଙ୍ଗୁଳି ଛାପ।	ତାରିଖ	ସ୍ଥାନ	
କେବଳ ଅଫିସ୍ ବ୍ୟବହାର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପ୍ରସ୍ତାବ ନଂ.			
ନାମ -	ପଦବୀ	କର୍ମଚାରୀ ପରିଚୟ ପତ୍ର	ସ୍ଥାନ
ଯାଞ୍ଚ ତାରିଖ	ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର		

ଟିପ୍ପଣୀ ଏହି ପ୍ରସ୍ତାବ ଫର୍ମକୁ ବୀମାର ପ୍ରମାଣ ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ନାହିଁ ଯେ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଆମ ଦ୍ୱାରା ଆଦାନ କରାଯାଏ ଏବଂ କ୍ଷେମା ସୁକୃତି ବୀମା ପଲିସି ଏହା ବିରୁଦ୍ଧରେ ପୁନର୍ବାର ଜାରି କରାଯାଏ ।

ବୀମା ଅଧିନିୟମ 1938 ଧାରା 41-ରିହାତିର ନିଷେଧାଦେଶ

ବୀମା ଅଧିନିୟମ, 1938ର ଧାରା 41ର ନକଲ ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଛି।

- କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ କିମ୍ବା ପରୋକ୍ଷ ଭାବରେ, କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଜୀବନ ସମ୍ପର୍କୀୟ କୌଣସି ପ୍ରକାରର ବିପଦ ସମ୍ପର୍କରେ ବୀମା (ନେବା କିମ୍ବା ନବୀକରଣ କରିବା କିମ୍ବା ଜାରି ରଖିବା) ପାଇଁ ଏକ ପ୍ରଲୋଭନ ଭାବରେ ଅନୁମତି ଦେବେ ନାହିଁ କିମ୍ବା ଅନୁମତି ଦେବାକୁ ପ୍ରସ୍ତାବ ଦେବେ ନାହିଁ।
- ଏହି ଧାରାର ବ୍ୟବସ୍ଥାଗୁଡ଼ିକର ଅନୁପାଳନ କରିବାରେ ଖୁଲାପ କରୁଥିବା ଯେକୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ଏକ ଜୋରିମାନା ପାଇଁ ଦାୟୀ ହେବେ ଯାହା ଦଶ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବୃଦ୍ଧି ହୋଇପାରେ।