

नारियल विकास बोर्ड Coconut Development Board

(कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय, Ministry of Agriculture & Farmers Welfare
भारत सरकार Government of India) केरा भवन Kera Bhavan,
एसआरवीएचएस रोड SRVHS Road, कोची - Kochi 682 011, भारत India

ओरिएंटल इश्योरेंस कंपनी लि. THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LTD.



(भारत सरकार की कंपनी A Government of India Company)

प्रभागीय कार्यालय, त्रिप्पूणितुरा, केरल Divisional Office, Tripunithura, Kerala

केरा सुरक्षा बीमा योजना प्रस्ताव प्रपत्र KERA SURAKSHA INSURANCE SCHEME PROPOSAL FORM

नाम (ताड़ारोहक/प्रशिक्षु/तुड़ाई करने वाला) Name (CTC/ Trainee/Harvester)											
आधार संख्या Aadhar No.											
पिता/पति का नाम Father/Husband's Name											
घर का नाम House Name*		सड़क का नाम Street Name		नगर Town							
डाकघर Post Office		जिला District		पिन कोड Pin Code*							
मोबाइल सं. Mobile No.				लैंडलाइन सं.(एसटीडी कोड सहित) Landline No (with STD code)							
जन्मतिथि Date of Birth* (DD/MM/YYYY)	पुरुष Male		अ.जा. SC	अ.ज.जा. ST	अ.पि.व. OBC	अन्य Others					
	महिला Female										
	अन्य Others										
नामिति का नाम Name of Nominee											
नामिति की आयु Age of Nominee	ताड़ारोहक के साथ संबंध Relationship with CTC										
नामिति व्यक्ति का पता Address of Nominee											
भुगतान का तरीका Mode of Payment	डिमांड ड्राफ्ट Demand Draft <input type="checkbox"/> एनईएफटी NEFT <input type="checkbox"/> भीम BHIM <input type="checkbox"/> फोनपे PhonePe <input type="checkbox"/> गुगिल पे Google Pay <input type="checkbox"/> पेटीएम PayTM <input type="checkbox"/>										
डीडी सं. / यूटीआर सं. / संव्यवहार आईडी / यूपीआई संदर्भ सं. DD No. / UTR No./ Transaction ID / UPI reference no.				भुगतान की गई राशि Amount paid (Rs.)							
				दिनांक Date							
पंचायत/कृषि भवन का नाम Name of Panchayath/Krishi Bhavan											
घोषणा: ऊपर दिए गए विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास से सही हैं। Declaration: To the best of my knowledge and belief the details given above are true.											
दिनांक Date: ___/___/_____	डारोहक/प्रशिक्षु/ तुड़ाई करने वाला का हस्ताक्षर Signature of CTC / Trainee/Harvester										

में एतद्वारा प्रमाणित करता हूं कि उपर्युक्त व्यक्ति मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार नारियल ताड़ारोहक/ नीरा तकनीशियन/ तुड़ाई करने वाला हूँ। I hereby certify that to the best of my knowledge & belief the above mentioned person is a Coconut tree climber/Neera technician/Harvester.

नाम व हस्ताक्षर Name & Signature

पंचायत अध्यक्ष/कृषि अधिकारी/
सीपीसी/सीपीएफ अध्यक्ष/सीपीसी अध्यक्ष

दिनांकDate: ___/___/_____ कार्यालय का मोहर Office Seal

Panchayath President/Agriculture
Officer/CPS/CPF President/ CPC Chairman

उपर्युक्त नारियल ताड़ारोहक / नीरा तकनीशियन/ तुड़ाई करने वाला को केईएसआरआई योजना के तहत शामिल किया जाय। The above mentioned Coconut Tree Climber / Neera Technician/Harvester may be covered under KESRI Scheme.

दिनांकDate: ___/___/_____ कार्यालय का मोहर Office Seal

कार्यान्वयन अधिकारी Implementing Officer

*आवेदन पत्र के साथ आयु प्रमाण की एक प्रतिलिपि जमा करनी होगी; आवेदक की आयु 18-65 के बीच होनी चाहिए। A copy of age proof must be submitted along with application form; Age of applicant should be between 18-65

केईएसआरआई के तहत उपलब्ध हितलाभ Benefits available under KESRI:

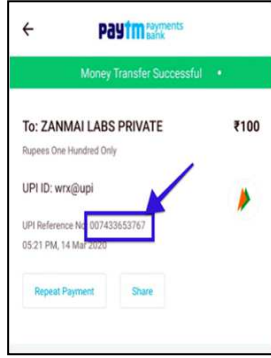
क्र.सं./SI No	उपलब्ध हितलाभ - केवल दुर्घटनाओं के कारण Benefits available - due to accidents only	बीमाकृत राशि (रु.) Sum insured (Rs)
1.	मृत्यु/स्थायी पूर्ण दिव्यांगता Death / PTD	5,00,000.00 (पूँजी बीमा राशि Capital Sum Insured)
2.	स्थायी आंशिक दिव्यांगता Permanent Partial Disablement	2,50,000.00
3.	अस्पताल व्यय प्रतिपूर्ति Hospital expenses reimbursement (minimum 24 hours hospitalization)	1,00,000.00
4.	एम्बुलेंस शुल्क Ambulance charges	3,000.00
5.	अल्प काल के लिए पूर्ण दिव्यांगता के मामले में साप्ताहिक क्षतिपूर्ति Weekly compensation in case of TTD	18,000.00
6.	अस्पताल में भर्ती होने के मामले में सहारेवाले का खर्च - प्रति दिन 200 रुपए की दर पर अधिकतम 15 दिनों के लिए Bystander expenses in case of hospitalisation – maximum for 15 days @ Rs. 200 per day	3,000.00
7.	आकस्मिक मृत्यु के मामले में अंतिम संस्कार का खर्च (बिल प्रस्तुत करने पर)Funeral expenses in case of accidental death (subject to production of bills)	5,000.00

देय प्रीमियम (कर सहित) Premium payable (inclusive of Tax):

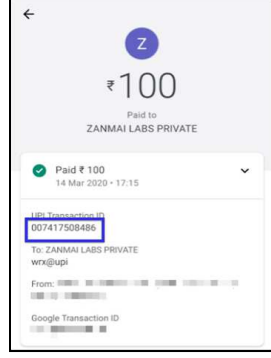
श्रेणी Category	ताड़ारोहक/प्रशिक्षु द्वारा देय प्रीमियमPremium Payable by CTC / Trainee	नाविबो द्वारा सहायिकी Subsidy by CDB	कुल प्रीमियम (रु.)Total Premium (Rs)
नारियल ताड़ारोहक Coconut Tree Climber *	99.00	299.65	398.65
प्रशिक्षु Trainee	शून्य Nil	398.65	398.65

* ताड़ारोहक 99 रुपए (निन्यानब्बे रुपए मात्र) की राशि नारियल विकास बोर्ड के नाम पर कोची में देय डीडी या एनईएफटी/भीम/फोन पे/गूगल पे/पेटीएम के ज़रिए भारतीय स्टेट बैंक, इय्याट्टिलमुक्क जंक्शन, एरणाकुलम शाखा (खाता सं.61124170321, ईएफएससी: SBIN0031449) में भुगतान करें। Climber needs to pay an amount of Rs. 99/- (Rupees Ninety Nine only) by way of DD drawn in favour of Coconut Development Board payable at Cochin or through NEFT / BHIM / Phone Pe / Google Pay / PayTM to State Bank of India, Iyyattil Jn., Ernakulam branch (Account No.61124170321, IFSC: SBIN0031449)

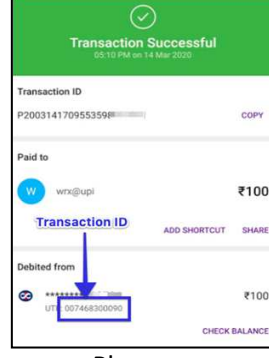
विविध भुगतान एपों में यूटीआर/यूपीआई पंजी.सं./संव्यवहार आईडी नीचे दर्शित ह॥
Screenshots of UTR/UPI reg no./ Transaction ID under various payment Apps is given below.



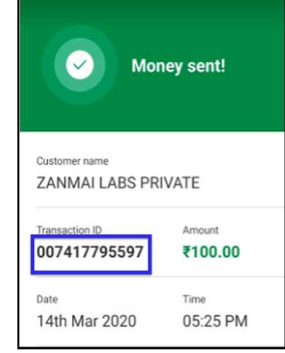
Paytm



Google Pay



Phonepe



BHIM

सभी दावों से संबंधित दस्तावेजों / पत्राचार को निम्नलिखित ओरिएंटल इश्योरेंस कंपनी लि. के पॉलिसी जारी करनेवाले कार्यालय/ नारियल विकास बोर्ड को अग्रेषित करना होगा। All claim related documents / correspondence have to be forwarded to the Policy Issuing Office of Oriental Insurance Co. Ltd / Coconut Development Board given below.

केईएस री ई के कार्यान्वयन हेतु नारियल विकास बोर्ड का कार्यालय:

मुख्यालय: पीबी सं.1021, केरा भवन, एसआरवीएचएस रोड, कोची, केरल-682011, दूरभाष:0484 2376265, फ़क्स:0484-2377902, संपर्क व्यक्ति: सांख्यिकीय अधिकारी. ई-मेल: cdbstat@gmail.com

Office of Coconut Development Board for implementation of KESRI:

Headquarters: PB No. 1021, KERA BHAVAN, SRVHS Road, Kochi, Kerala - 682011, Tel: 0484 - 2376265, Fax: 0484 - 2377902, Contact person: Statistical Officer. Email:cdbstat@gmail.com

केईएस री ई के कार्यान्वयन हेतु ओरिएंटल इश्योरेंस कंपनी लि. का कार्यालय:

सर्वश्री ओरिएंटल इश्योरेंस कंपनी लि., प्रभागीय कार्यालय, त्रिप्पूणितुरा, पालक्काट्ट बिल्डिंग, मार्केट जंक्शन, त्रिप्पूणितुरा-682301, एरणाकुलम, दूरभाष: 0484-2778261, फ़क्स:0484-2778235 ई-मेल: 441800@orientalinsurance.co.in

Office of Oriental Insurance Co. Ltd for implementation of KESRI:

M/s. Oriental Insurance Company Ltd., Divisional Office, Tripunithura, Palakkatt Building, Market Junction, Tripunithura - 682301, Ernakulam, Ph: 0484 - 2778261, Fax: 0484 - 2778235, Email: 441800@orientalinsurance.co.in