



**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,  
एसआरवी रोड़ SRV Road, कोची - Kochi 682 011, भारत India  
**THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LTD.**



(A Government of India Company)

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

**क़रा 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 कोड़ Pin Code* |  |  |  |
| मोबाइल सं. Mobile No.   |   |  |          | 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   |  |          |   |             |   |                                     |                    |  |  |  |
| ति Name of Nominee  |   |  |          |   |             |   |                                     |                    |  |  |  |
| मिति आयु Age of Nominee   |   |  |          | ताड़ारोहक के साथ संबंध Relationship with CTC      |             |   |                                     |                    |  |  |  |
| मि 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"/><br>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                         |                    |  |  |  |
| / Name of Panchayath/Krishi Bhavan  |   |  |          |   |             |   |                                     |                    |  |  |  |
| : सर्वोत्त जानकारी से   Declaration: To the best of my knowledge and belief the details given above are true.   |   |  |          |   |             |   |                                     |                    |  |  |  |
| दिनांक Date: ___/___/_____  |   |  |          |   |             | डारोहक/प्रशिक्षु/ तुड़ाई करने वाला का हस्ताक्षर<br>Signature of CTC / Trainee/Harvester |                                     |                    |  |  |  |

एतद्वारा यु सर्वोत्तम जानकारी ताड़ारोहक/ / तुड़ाई करने वाला ।। 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 अध्यक्ष

दिनांक Date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ कार्यालय का मोहर Office Seal

Panchayath President/Agriculture Officer/CPC Chairman

नारियल ताड़ारोहक / / तुड़ाई करने वाला ई शामिल य। The above mentioned Coconut Tree Climber / Neera Technician/Harvester may be covered under KESRI Scheme.

दिनांक Date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ कार्यालय का मोहर Office Seal

कार्यान्वयन अधिकारी Implementing Officer

\*लिपि; 18-65 IA copy of age proof must be submitted along with application form; Age of applicant should be between 18-65

### कार्ड एस आर आई हि Benefits available under KESRI:

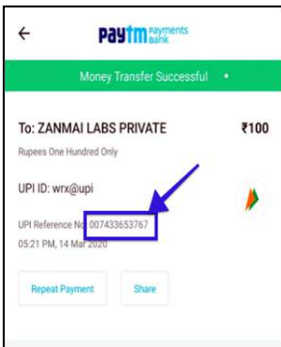
| क्र.सं. SI No | हित - Benefits available - due to accidents only   | बीमाकृत राशि (रु.) Sum insured (Rs)  |
|---------------|--|--------------------------------------|
| 1.            | / Death / PTD  | 5,00,000.00<br>(Capital Sum Insured) |
| 2.            | Permanent Partial Disablement  | 2,50,000.00                          |
| 3.            | Hospital expenses reimbursement (minimum 24 hours hospitalization)   | 1,00,000.00                          |
| 4.            | Ambulance charges  | 3,000.00                             |
| 5.            | Weekly compensation in case of TTD   | 18,000.00                            |
| 6.            | अस्पताल- 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.            | ( ) Funeral expenses in case of accidental death<br>(subject to production of bills)   | 5,000.00                             |

### दख (कर सहित) Premium payable (inclusive of Tax):

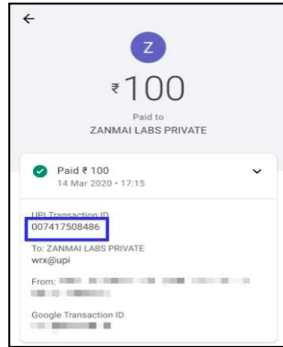
| श्रेणी Category                         | ताड़ारोहक/प्रशिक्षु द्वारा दख प्रीमियम Premium Payable by CTC / Trainee | नाविबो द्वारा सहायिकी Subsidy by CDB | कुल प्रीमियम (रु.) Total Premium (Rs) |
|---|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| नारियल ताड़ारोहक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

\* ताड़ारोहक 99 रुपए (निन्यानब्ब रुपए मात्र) की राशि नारियल विकास बोर्ड का नाम पर कोची में दख डीडि या एनईएफटी/भीम/फोन पे/गूगल पे/पटीएम का ज़रिए भारतीय स्टेट बैंक, क्य्याट्टिलमुक्क जब्शन, एरणाकुलम शाखा (खाता सं 61124170321, आईएफएससी: SBIN0031449) में भुगान 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)

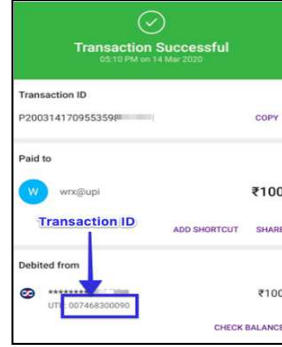
विविध भुगतान एप्स में यूटीआर/यूपीआई टंजी. सं./संव्यवहार आईडी नीचे दर्शित है।  
Screenshots of UTR/UPI reg no./ Transaction ID under various payment Apps is given below.



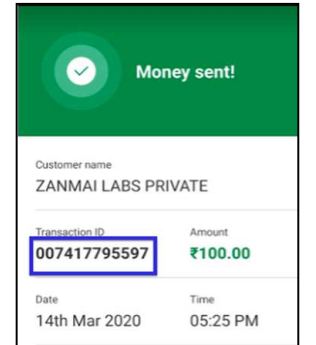
Paytm



Google Pay



Phonepe



BHIM

/ निम्नलिखित . पॉलिसी जारी करनेवाले कार्यालय/ को । All claim related documents / correspondence have to be forwarded to the Policy Issuing Office of Oriental Insurance Co. Ltd / Coconut Development Board given below.

**कईएसआरआई हप्तु :**

मुख्यालय: पीबी सं.1021, केरा भवन, एसआरवीएचएस रोड, कोची, केरल-682011, दूरभाष:0484 2376265, फैक्स: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

**कईएसआरआई हप्तु . का कार्यालय:**

सर्वश्री ., प्रभागीय कार्यालय, त्रिप्पूणित्तुरा, पालक्काट्ट बिल्डिंग, मार्केट जंक्शन, त्रिप्पूणित्तुरा-682301, एरणाकुलम, दूरभाष: 0484-2778261, फैक्स: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