



## వ్యవసాయ శాఖ తెలంగాణ ప్రభుత్వము

రెవెన్యూ గ్రామము : ..... మండలము : ..... జిల్లా : .....

### నామినేషన్ ఫారం

తెలంగాణ రాష్ట్ర రైతుల (పట్టాదారు) రైతు బంధు సామూహిక జీవిత బీమా పథకం  
(తెలంగాణ ప్రభుత్వము ద్వారా అమలు చేయబడు పథకం మరియు LIC ఇండియా ద్వారా నిర్వహించబడుతుంది)

1. బీమా పొందు రైతు పేరు ఇంటి పేరు : .....
- పేరు : .....
2. తండ్రి పేరు ఇంటి పేరు : .....
- పేరు : .....
3. భర్త పేరు (బీమా పొందిన వారు మరణ పట్టాదారు అయితే) : .....
4. పుట్టిన తేది : ..... (DD/MM/YYYY) వయస్సు .....
5. కులము : ఎస్టీ ☐ ఎస్సీ ☐ బిసి ☐ మైనారిటీ ☐ ఇతరులు ☐ ☒ మార్కు
6. ఆధార్ నెంబరు : .....
7. పట్టాదారు పాసుపుస్తకము నెంబరు : .....
8. మొబైల్ నెంబరు : .....
9. చిరునామా : .....

..... పిన్ కోడ్ : .....

### నామినీ వివరాలు

10. నామినీ పేరు : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
11. బీమా పొందిన రైతుతో సంబంధం : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
12. నామినీ వయస్సు : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
13. నామినీ ఆధార్ నెంబరు : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
14. నామినీ మొబైల్ నెంబరు : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
15. నామినీ చిరునామా (చైన పేర్కొన్నది కాకుంటే) : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

పిన్ కోడ్

నేను పథకం నియమాలకు కట్టుబడి ఉంటాను.

(బీమా పొందిన రైతు సంతకము)

స్థలము : .....

తేది : .....

బీమా పొందిన రైతు పేరు : .....