



नारियल विकास बोर्ड COCONUT DEVELOPMENT BOARD

कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार, केरा भवन, कोची - 682 011, भारत

Ministry of Agriculture & Farmers Welfare, Government of India

Kera Bhavan, SRV Road, Kochi - 682 011, India



दि न्यू- इंडिया एश्यो रन्सय कंपनी लिमिटेड

THE NEW INDIA ASSURANCE COMPANY LTD.

(भारत सरकार की कंपनी A Government of India Company)

प्रथम तल, नगरपालिका बस स्टैंड के सामने, त्रिप्पूणितुरा 682301

1st Floor, Opposite Municipal Bus Stand, Tripunithura 682301

केरा सुरक्षा बीमा योजना प्रस्ताव प्रपत्र KERA SURAKSHA INSURANCE SCHEME PROPOSAL FORM (कृपया आवेदन अंग्रेजी में बड़े अक्षरों में भरें Application may please be Filled in English & in Block letters)

आवेदक का नाम Name of Applicant												
आधार सं. Aadhar No. (आवेदन पत्र के साथ आधार कार्ड की प्रतिलिपि प्रस्तुत करनी होगी Copy of the Aadhar must be submitted with the application form)												
पिता/पति का नाम Father/Husband's Name												
मकान का नाम* House Name*		गली का नाम Street Name				शहर Town						
डाकघर Post Office		जिला District				पिन कोड* Pin Code*						
मोबाइल नं. Mobile No.						दूरभाष सं.(एसटीडी कोड सहित) Landline No (with STD code)						
जन्मतिथि* Date of Birth* (दिनांक/महीना/वर्ष) (DD/MM/YYYY) (आवेदक की आयु सीमा 18-65 वर्ष होगी Applicant age limit will be 18-65)	दिनांक DD	महीना MM	वर्ष YYYY	स्त्री Female ☐		पुरुष Male ☐		अन्य Others ☐				
				अ.जाति SC ☐		अ.जनजाति ST ☐						
				अ.पि.वर्ग OBC ☐		अन्य Others ☐						
नारियल ताड़ारोहक / तुड़ाईकर्ता Coconut Climber / Harvester ☐	संकरण कार्यकर्ता / नीरा तकनीशियन Hybridization Worker / Neera Technician ☐				अन्य Others ☐ निर्दिष्ट करें Specify :							
भुगतान का तरीका Mode of Payment	डिमांड ड्राफ्ट Demand Draft ☐				नेफ्ट NEFT ☐				भीम BHIM ☐			
	फोनपे PhonePe ☐				गूगल पे Google Pay ☐				पेटीएम PayTM ☐			
डीडी सं./यूटीआर/ यूपीआई/एनईएफटी/आईएमपीएस संदर्भ संख्या DD No. / UTR / UPI / NEFT/IMPS reference no.							भुगतान की गई राशि (रु.) Amount paid (Rs.)					
							दिनांक Date					

*आवेदन पत्र के साथ बैंक पासबुक की प्रतिलिपि अवश्य जमा करनी होगी।

*Copy of the Bank pass book must be submitted with the application form

पंचायत/कृषि भवन का नाम Name of Panchayath/Krishi Bhavan

समनुदेशन के लिए घोषणा Declaration For Assignment

मैं(पूरा नाम) अपनी मृत्यु होने की स्थिति में दि न्यू6 इंडिया एश्योरन्स2 कंपनी लिमिटेड द्वारा देय राशि के लिए अपने/अपनी.....(बीमाकृत के साथ संबंध का उल्लेख करें) श्री/श्रीमती/सुश्री उम्र..... को नामित करता/करती हूँ और यह भी घोषित करता/करती हूँ कि उनका रसीद ही कंपनी के लिए पर्याप्त होगी।

I.....(Name in full) do hereby assign the money payable by the New India Assurance Co. Ltd ., in the event of my death to my.....(mention relationship with the insured) Mr./Mrs./Miss.....aged.....years and I further declare that his /her receipt shall be sufficient discharge to the company.

दिनांक Date..... आवेदक का नाम Applicant's Name..... हस्ताक्षर Signature

दिनांक Date..... साक्षी का नाम Witness's Name- हस्ताक्षर Signature

घोषणा प्रपत्र Declaration Form

घोषणा: मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैं किसी भी प्रकार की दिव्यांगता से पीड़ित नहीं हूँ और जहाँ तक मेरी जानकारी और विश्वास है, उपर्युक्त सूचना सही हैं और कि खतरे के मूल्यांकन को प्रभावित करने वाले सभी विवरणों से मुझे अवगत कराया गया है। मैं सहमत हूँ कि यह प्रस्ताव और घोषणा मेरे और कंपनी के बीच के करार का आधार होगा।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं एक	
नारियल ताड़ारोहक/तुड़ाईकर्ता हूँ ☐	संकरण कार्यकर्ता/ नीरा तकनीशियन हूँ ☐
नारियल विकास बोर्ड के अधीन प्रबीउ फार्म में कार्यरत मज़दूर हूँ ☐	लघु नारियल आधारित उद्योगों में कार्यरत नारियल मज़दूर हूँ ☐
Declaration: I declare that, I do not suffer from disablement and the above information are true to the best of my knowledge and belief, that I have disclosed all particulars effecting the assessment of risk. I agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract person between me and the company.	
I declare that, I am a,	
Coconut Tree Climber/Harvester ☐	Hybridization worker/Neera Technician ☐
Labour engaged at DSP Farms under Coconut Development Board ☐	Coconut labourer working at small scale coconut based industries ☐

दिनांक Date: __/__/____

स्थान Place:

आवेदक का हस्ताक्षर Signature of Applicant

प्रमाणीकरण Certification

मैं, ... (प्रमाणन अधिकारी का नाम, पदनाम)
एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार उपर्युक्त व्यक्ति
(आवेदक का नाम) स्वस्थ है और वर्तमान में नारियल ताड़ारोही/नीरा तकनीशियन/तुड़ाईकर्ता/ संकरण कार्यकर्ता/ नारियल विकास बोर्ड के अधीन प्रबीउ फार्म में कार्यरत मज़दूर/ लघु नारियल उद्योगों या नारियल फार्मों में कार्यरत नारियल मज़दूर के रूप में कुशल श्रम में लगा हुआ है।

I, ... (Name of the Certifying Officer, Designation) hereby certify that to the best of my knowledge & belief the above mentioned person (name of applicant) is healthy and is currently engaged in skilled labour as a Coconut tree climber/Neera technician/Harvester/ Hybridization worker/ labourer engaged at DSP farm under Coconut Development Board/ coconut labourer working at small scale coconut based industries or coconut farms.

नाम एवं हस्ताक्षर Name & Signature

दिनांक Date: __/__/____ कार्यालय मोहर Office Seal पंचायत प्रसिडेंट/कृषि अधिकारी Panchayath President/Agriculture Officer
/सीपीएस/सीपीएफ प्रेसिडेंट/सीपीसी अध्यक्ष/CPS/CPF President/ CPC Chairman

कार्यालय के उपयोग हेतु For office use only

उपर्युक्त आवेदक को केरा सुरक्षा बीमा योजना में शामिल किया जाए। The above mentioned applicant may be covered under KESRI Scheme.

दिनांक Date: __/__/____

कार्यालय मोहर Office Seal

कार्यान्वयन अधिकारी Implementing Officer

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

श्रेणी Category	सीटीसी / कोकोमित्र द्वारा देय Payable by CTC / Cocomitra	नाविबो द्वारा सब्सिडी Subsidy by CDB	कुल प्रीमियम (रु.) Total Premium (Rs)
कोकोमित्र /नारियल विकास बोर्ड के तहत प्रबीउ फार्मों में कार्यरत मज़दूर Cocomitra / worker engaged at DSP farm under Coconut Development Board	शून्य Nil	956.00 (जीएसटी सहित incl GST)	956.00 (जीएसटी सहित incl GST)
अन्य Others	143.00	813.00	956.00 (जीएसटी सहित incl GST)

आवेदक को नारियल विकास बोर्ड के नाम पर कोची में देय डीडी के ज़रिए या एनईएफटी/आईएमपीएस/भीम/फोन पे/गूगल पे/पेटीएम के ज़रिए भारतीय स्टेट बैंक, मेट्रो स्टेशन, एमजी रोड, एरणाकुलम शाखा (खाता सं.41794101124, आईएफएससी: SBIN0070142) में 143 रुपए (एक सौ तैंतालीस रुपए मात्र) का भुगतान करना होगा।

Applicant needs to pay an amount of Rs. 143/- (Rupees One hundred and forty three only) by way of DD drawn in favour of Coconut Development Board payable at Cochin or through NEFT/IMPS / BHIM / Phone Pe / Google Pay / PayTM to State Bank of India, Metro Station, MG Road, Ernakulam branch (Account No. 41794101124, IFSC: SBIN0070142)

केएसआईएस के अंतर्गत प्राप्त हितलाभ Benefits available under KSIS:		
क्र.सं. Sl 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 / Permanent Total Disablement	7,00,000/- रुपए
2	स्थायी आंशिक दिव्यांगता Permanent Partial Disablement	3,50,000/- रुपए
3	अस्पताल छोड़ने के बाद अधिकतम दो महीने के लिए दवाइयां सहित अस्पताल व्यय प्रतिपूर्ति (दाखिल रोगी के रूप में 24 घंटे) Hospital Expenses Reimbursement including medicines for maximum of two months after discharge (24 hrs as IP)	2,00,000/- रुपए
4	दुर्घटना तथा मृत्यु के मामले में एम्बुलेंस शुल्क (वास्तविक बिल के अनुसार) Ambulance Charges in case of accident as well as death (Actual as per bills).	3,500/- रुपए
5	अल्प काल के लिए पूर्ण दिव्यांगता के मामले में साप्ताहिक क्षतिपूर्ति (अधिकतम 6 सप्ताह के लिए -प्रति सप्ताह 3500 रुपए की दर पर बीमा अवधि में एक बार) Weekly Compensation in case of Temporary Total Disablement (Maximum for 6 weeks-once in the insurance period @Rs.3500/- per week)	21,000/- रुपए
6	सहारे वाले का खर्च- 24 घंटे की अवधि में अस्पताल में भर्ती होने के मामले में वास्तविक बिल के आधार पर प्रति दिन 200 रुपए- By stander expenses - Rs. 200/- per day during 24 hour hospitalization period only based on actual bills.	अधिकतम Maximum 3,000/- रुपए
7	आकस्मिक मृत्यु के मामले में अंतिम संस्कार का खर्च (बिल प्रस्तुत करने पर) Funeral expenses in case of accidental Death (subject to producing bills)	5,500/- रुपए

भुगतान हेतु For Payment

दावा प्रपत्र हेतु For Claim form



UPI ID: cdbcochin@sbi



आवेदन/दावा संबंधी दस्तावेज़/पत्राचार नारियल विकास बोर्ड के निम्नलिखित कार्यालय को भेजे जाना चाहिए

Application/ claim related documents / correspondence have to be forwarded to the office of Coconut Development Board given below:

केएसआईएस के कार्यान्वयन हेतु नारियल विकास बोर्ड का कार्यालय:

मुख्यालय: पीबी सं.1021, केरा भवन, एसआरवी रोड, कोची, केरल-682011, दूरभाष:0484 2376265 (बीमा अनुभाग एक्सExtn: 255),

फैक्स: 0484-2377902, ई-मेल: ho-stats@coconutboard.gov.in

Office of Coconut Development Board for implementation of KSIS:

Headquarters: PB No. 1021, KERA BHAVAN, SRV Road, Kochi, Kerala - 682011, Tel: 0484 - 2376265 (Insurance section Extn: 255) Email: ho-stats@coconutboard.gov.in

दावे के निपटान में कोई विसंगति/पूछताछ हो तो कृपया संपर्क करें Any discrepancies/ queries on claim settlement, you may contact :

केएसआईएस के कार्यान्वयन हेतु द न्यू इंडिया एश्योरन्स कंपनी लिमिटेड का कार्यालय:

दि न्यू इंडिया एश्योरन्स कंपनी लिमिटेड, 36/707, दूसरा तल, कंडमकुलत्ति टवर्स, कालेज ग्राउंड के सामने, एरणाकुलम, कोची-682011

Office of The New India Assurance Company Limited for implementation of KSIS:

The New India Assurance Company Ltd, 36/707, Second Floor,

Kandamkulathy Towers, Opp. College Ground, Ernakulam, Kochi- 682011

KERA SURAKSHA INSURANCE SCHEME



24 HOUR INSURANCE COVERAGE FOR Coconut Tree Climbers Harvesters, Hybridization workers & Labourers.

15% Climber premium
Rs. 143/-

85% premium borne by
Coconut Development Board

Policy Period - 1 year	
Rs. 7 Lakhs Assured Sum	upto Rs. 2 Lakhs for Hospital Expenses on Accident
Rs. 3.5 Lakhs Disability Coverage	Eligible age group 18-65 Years
Benefits/Coverage • Death • Disability • Hospital Expense • Temporary income assistance during recovery days*	Who can Enroll? Coconut tree climbers, Neera technicians/ hybridization workers & labourers engaged in coconut farms/ small scale coconut based industries. *conditions apply

**Be Secure &
Safe – Plan Ahead!**

**Secure your family's
future in unforeseen
situations**

Application Form



Forms also available
in CDB website

Payment Link



UPI ID :
cdbcochin@sbi

**Climb with
Confidence | Work with
Peace**

For more details,
visit: www.coconutboard.gov.in
0484 2377266, Extn: 255



Coconut Development Board

(MINISTRY OF AGRICULTURE & FARMERS WELFARE, GOVERNMENT OF INDIA)
E-mail : kochi.cdb@gov.in, Web: www.coconutboard.gov.in

Coconut Development Board @coconutdevelopmentboard @CoconutBoard Coconut Development Board