



Coconut Development Board

(Ministry of Agriculture & Farmers Welfare, Government of India)
Kera Bhavan, SRVHS Road, Kochi – 682 011, India

The New India Assurance Company Ltd.

Trichy , Divisional Office –I (730900)
Jerome Building , IInd Floor
Fort Station road, Trichy , Tamil Nadu– 620 002



കേര സുരക്ഷ ഇൻഷുറൻസിനു വേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷ										
തെങ്ങുകയറ്റത്തൊഴിലാളിയുടെ/FoCTയുടെ/ നീരം ടെക്നീഷ്യന്റെ പേര് :										
ആധാർ നമ്പർ (*ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.)										
അച്ഛൻ/ ഭർത്താവിന്റെ പേര് :										
വീട്ടു പേര്					വഴി				സ്ഥലം	
പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്					ജില്ല				പിൻ കോഡ്*	
മൊബൈൽ:					ലാന്റ്ഫോൺ (with STD code):					
ജനന തീയതി (DD/MM/YYYY)		DD	MM	YYYY	സ്ത്രീ/ പുരുഷൻ/ മറ്റുള്ളവർ	പട്ടിക ജാതി	പട്ടിക വിഭാഗം	മറ്റു പിന്നോക്ക വിഭാഗം	മറ്റുള്ളവർ	
അപേക്ഷകന്റെ പ്രായം (18-65)										
തുക അടച്ച തീതി					ഡിഡി ☐ നെഫ്റ്റ് ☐ ഭീം ☐ ഫോൺപേ ☐ ഗുഗിൾപേ ☐ പേടിഎം ☐					
ഡിഡി നമ്പർ / യു ടി ആർ നമ്പർ / ട്രാൻസാക്ഷൻ ഐഡി/ യു.പി.ഐ റെഫറൻസ് നമ്പർ:							അടച്ച തുക (രൂ)			
							തീയതി			
പഞ്ചായത്ത്/ കൃഷി ഭവന്റെ പേര് :										
നോമിനേഷൻ ഫോറം:										
ഞാൻ.....(ഇൻഷുറർ ചെയ്യുന്ന വ്യക്തിയുടെ പേര്) എന്റെ.....(ബന്ധം) ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി.....നെ(നോമിനി), എന്റെ മരണം സംഭവിക്കുന്നപക്ഷം മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന പോളിസിയിൽ കീഴിൽ ന്യൂ ഇന്ത്യ അഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് നൽകുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനായി ഇതിനാൽ ഉത്തരവാദിപ്പെടുത്തുന്നു/ നിയോഗിക്കുന്നു. നഷ്ടപരിഹാരം സ്വീകരിച്ചു..... (നോമിനിയുടെ പേര്) ഇയാൾ നൽകുന്ന രസീതി കമ്പനിക്ക് മരണാനന്തര ആനുകൂല്യങ്ങൾ നൽകുവാൻ പര്യാപ്തമാണെന്നു പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.										
തീയതി __/__/____			അപേക്ഷകന്റെ പേര്			അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്				
തീയതി __/__/____			സാക്ഷിയുടെ പേര്			സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്				
സത്യവാങ്മൂലം:										
മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്നും അപകടസാധ്യത വിലയിരുത്തുന്നതിനെ ബാധിക്കുന്ന എല്ലാ വിശദാംശങ്ങളും വെളിപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നും, കമ്പനിയുടെ എല്ലാ വ്യവസ്ഥകളും നിബന്ധനകളും പാലിച്ചു കൊള്ളാമെന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ ഉറപ്പു നൽകുന്നു. ഞാൻ പൂർണ്ണ ആരോഗ്യവാനാണെന്നും, എനിക്ക് ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള അംഗ നഷ്ടം/വൈകല്യം/ന്യൂനത എന്നിവ ഇല്ലെന്നും ഞാൻ ഉറപ്പു നൽകുന്നു.										
തീയതി __/__/____			അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്							

APPLICATION FOR THE FINANCIAL YEAR 2024-25

സാക്ഷ്യപത്രം:		
മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വ്യക്തി.....(ഇൻഷുർ ചെയ്യുന്ന വ്യക്തിയുടെ പേര്) എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പൂർണ്ണ ആരോഗ്യവാനായ തെങ്ങുകയറ്റ തൊഴിലാളി/ നീർ ടെക്നീഷ്യൻ ആണെന്നും ഇപ്പോൾ ഈ തൊഴിൽ വരുമാനമാർഗമായി ചെയ്യുന്ന ആളാണെന്നും ഞാൻ(സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്, സ്ഥാനപ്പേര്), സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.		
പേരും ഒപ്പും പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് / കൃഷി ഓഫീസർ/ CPS/CPF പ്രസിഡന്റ് / CPC ചെയർമാൻ		
തിയതി ____/____/____	ഓഫീസ് സീൽ	കൃഷി ഓഫീസർ/ CPS/CPF പ്രസിഡന്റ് / CPC ചെയർമാൻ
ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനു മാത്രം		
മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന തെങ്ങുകയറ്റ തൊഴിലാളി/ നീർ ടെക്നീഷ്യനെ കേര സുരക്ഷ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു.		
തിയതി ____/____/____	ഓഫീസ് സീൽ	ഓഫീസർ നാളികേര വികസന ബോർഡ്

Benefits available under KESRI:		
Sl No	Benefits available - due to accidents only	Sum insured (Rs)
1.	Death / PTD	5,00,000.00 (Capital Sum Insured)
2.	Permanent Partial Disablement	2,50,000.00
3.	Hospital expenses reimbursement (minimum 24 hour hospitalization)	1,00,000.00
4.	Ambulance charges	3,000.00
5.	Weekly compensation in case of TTD (Maximum 1 claim in a year for a maximum of six weeks @Rs,3,000/- per week)	18,000.00
6.	Bystander expenses in case of hospitalization – maximum for 15 days @ Rs. 200 per day	3000.00
7.	Funeral expenses in case of accidental death (subject to production of bills)	5,000.00

Premium payable (inclusive of Tax):

Category	Premium Payable by CTC / Trainee (Rs.)	Subsidy by CDB (Rs.)	Total Premium (Rs.) (incl. of tax)
Coconut Tree Climber *	94.00	281.00	375.00
Trainee	Nil	375.00	375.00

*** Climber needs to pay an amount of Rs. 94/- (Rupees Ninety FOUR 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, Metro Station, MG Road, Ernakulam branch (Account No. 41794101124, IFSC: SBIN0070142)**

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

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:ho-stats@coconutboard.gov.in

Any discrepancies/ queries on claim settlement, you may contact :

Office of The New India Assurance Company Ltd for implementation of KESRI:

M/s The New India Assurance Company Ltd., Divisional Office –I (730900), Jerome Building , IInd Floor, Fort Station road, Trichy – 620 002.