

**ANNEXURE-I**



**వ్యవసాయ శాఖ  
తెలంగాణ ప్రభుత్వము**

తెనెన్యూ 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 (జీమా పొందిన వారు మరణి పట్టాదారు అయితే) : .....
  4. పుట్టిన తేదీ : ..... (DD/MM/YYYY) వయస్సు : .....
  5. కులము : ఎన్నీ  ఎన్నీ  బీసీ  మైనారిటీ  ఇతరులు   మారు
  6. ఆధార్ నెంబరు : .....
  7. పట్టాదారు పాసుపుస్తకము నెంబరు : .....
  8. మొబైల్ నెంబరు : .....
  9. చిరునామా : .....
- పిన్ కోడ్ : .....

**నామినీ వివరాలు**

10. నామినీ పేరు	:	<input type="text"/>
11. బీమా పొందిన రైతుతో సంబంధం	:	<input type="text"/>
12. నామినీ వయస్సు	:	<input type="text"/>
13. నామినీ ఆధార్ నెంబరు	:	<input type="text"/>
14. నామినీ మొబైల్ నెంబరు	:	<input type="text"/>
15. నామినీ చిరునామా (పైన పేర్కొన్నది కాకుంటే)	:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>

నేను పథకం నియమాలకు కట్టుబడి ఉంటాను.

స్థలము : .....  
తేదీ : .....

(బీమా పొందిన రైతు సంతకము)  
బీమా పొందిన రైతు పేరు : .....



**Agriculture Department  
Government of Telangana**

Revenue Village : \_\_\_\_\_ Mandal : \_\_\_\_\_ District : \_\_\_\_\_

**Nomination Form**

**For the Telangana State Farmer's (Pattadar) Rythu Bandhu Group Life Insurance Scheme  
(Scheme implemented by Government of Telangana & Administered by LIC of India)**

1. Name of the Insured Farmer First Name : (In Capitals)	:	<input type="text"/>
Last Name :	:	<input type="text"/>
2. Father's Name	:	<input type="text"/>
First Name :	:	<input type="text"/>
Last Name :	:	<input type="text"/>
3. Husband Name (if insured is female Pattadar)	:	<input type="text"/>
4. Date of Birth	:	<input type="text"/> (DD/MM/YYYY) Age : <input type="text"/>
5. Caste	:	SC <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> Minority <input type="checkbox"/> Others <input type="checkbox"/> Put <input checked="" type="checkbox"/> Mark
6. Aadhar No.	:	<input type="text"/>
7. Pattadar Passbook No.	:	<input type="text"/>
8. Mobile No.	:	<input type="text"/>
9. Address	:	<input type="text"/>
	:	<input type="text"/>
	:	<input type="text"/> Pin Code <input type="text"/>

**Nominee Details**

10. Name of the Nominee (In Capitals)	:	<input type="text"/>
11. Relationship	:	<input type="text"/>
12. Age of the Nominee	:	<input type="text"/>
13. Aadhaar No. of the Nominee	:	<input type="text"/>
14. Mobile No. of the Nominee	:	<input type="text"/>
15. Address of the Nominee (if not same as above)	:	<input type="text"/>
	:	<input type="text"/>
	:	<input type="text"/> Pin Code <input type="text"/>

I shall abide by the scheme rules.

Place : \_\_\_\_\_

(Signature of the Insured Farmer)

Date : \_\_\_\_\_

Name of the Insured Farmer \_\_\_\_\_