

## निर्देश / शर्तें

### (कृषकों के लिये जनता व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा योजना)

राज्य सरकार द्वारा प्रदेश के लगभग 2.50 करोड़ खातेदार/सहखातेदार कृषकों के लिये जनता व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा योजना कियान्वित की जानी है। जिसमें निम्न प्रमुख शर्तों पर बीमा आवरण तथा क्लेम निस्तारण हेतु प्रीमियम की दरें तय किये जाने के लिये मुहरबन्द निविदायें आमंत्रित की जाती है कृषकों की यह संख्या घट या बढ़ सकती है :-

1- कृषक की परिभाषा - कृषक का तात्पर्य है राजस्व अभिलेखों में अर्थात् खतौनी में दर्ज खातेदार/सहखातेदार से है, जिसकी आयु 12 वर्ष से 70 वर्ष के मध्य हो।

2- बीमा आवरण की अवधि - बीमा आवरण की अवधि 16 सितम्बर 2009 से एक वर्ष के लिये होगी।

3- बीमा आवरण की धनराशि - बीमा का आवरण रू0 1,00,000 (रू0 एक लाख) मात्र का होगा। बीमा की प्रीमियम की राशि राज्य सरकार द्वारा वहन की जायेगी।

4- बीमा धारक की मृत्यु यदि आग, बाढ़, बिजली गिरने, करन्ट लगने, सॉप काटने एवं जीव जन्तु काटने मारने, नदी, तालाब, पोखर व कुएं में डूबने, मकान गिरने, वाहन दुर्घटना, डकैती, दंगा, मारपीट तथा आतंकवादी घटना आदि अप्राकृतिक कारणों से होती है तो उसे बीमा का लाभ अनुमन्य होगा। अप्राकृतिक मृत्यु के प्रकार, प्रकृति इत्यादि के सम्बन्ध में इन्श्योरेन्स बीमा कम्पनी द्वारा कोई विवाद उठाये जाने पर सम्बन्धित जिलाधिकारी का निर्णय अन्तिम व बीमा कम्पनी पर बाध्यकारी होगा।

5- उक्त के अतिरिक्त बीमाधारक की मृत्यु यदि आत्महत्या या गम्भीर अपराधिक कार्य करते समय होती है तो इस दशा में बीमा का लाभ अनुमन्य नहीं होगा।

6- यदि कोई कृषक किसी गम्भीर अपराध (मपदवने बतपउम) में लिप्त रहा हो अथवा वह हिस्ट्रीशीटर रहा हो या उस पर गैंग्स्टर एक्ट आदि लगा हो तो उसकी हत्या आदि की स्थिति में उसे बीमा लाभ अनुमन्य नहीं होगा, परन्तु उसकी मृत्यु यदि कोई दैवी विपदा/दुर्घटना के कारण होती है तो पैरा-4 के अनुसार बीमा अनुमन्य होगा।

7- दुर्घटना के फलस्वरूप हुई शारीरिक अक्षमता (कपेंडपसपजल) प्राप्त कृषक को बीमा आवरण का लाभ दिया जायेगा।

8- बीमा योजना के अंतर्गत दावे का भुगतान निम्नानुसार किया जायेगा :-  
नुकसान आवरण की धनराशि

|  |             |
|--|-------------|
| मृत्यु तथा पूर्ण शारीरिक अक्षमता             | 100 प्रतिशत |
| दोनों हाथ अथवा पैर अथवा दोनों आँखों की क्षति | 100 प्रतिशत |
| एक हाथ तथा एक पैर की क्षति                   | 100 प्रतिशत |
| एक हाथ या एक पैर या एक आँख की क्षति          | 50 प्रतिशत  |

अन्य किसी प्रकार की विकलांगता जो 40 प्रतिशत से अधिक हो। (मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रमाणित)

30 प्रतिशत

9- मृत्यु अथवा शारीरिक अक्षमता होने पर कृषक/बीमा धारक अथवा आश्रित द्वारा अधिकतम 4 माह की अवधि में बीमा दावा सभी निर्धारित प्रपत्र पूर्ण कराकर सम्बन्धित परगनाधिकारी/एस0डी0एम0 अथवा सीधे जिलाधिकारी को प्रस्तुत किया जायेगा। बीमा प्रपत्र प्राप्त होने पर संबंधित जिलाधिकारी द्वारा बीमा कम्पनी को अधिकतम 3 सप्ताह में बीमा प्रपत्रों को तैयार कर व अन्य औपचारिकतायें पूर्ण कराकर संस्तुति सहित प्रेषित किया जायेगा। जिलाधिकारी की अध्यक्षता में गठित समिति विशेष परिस्थितियों में दावों के निस्तारण में अधिकतम चार महीने का विलम्ब का मर्षण कर सकती है।

10- बीमा दावे को भुगतान दावा प्रपत्र प्राप्त होने पर संबंधित बीमा कम्पनी द्वारा अधिकतम एक माह के अन्दर करना होगा।

11- यदि बीमा दावा प्रपत्र अपूर्ण पाया जाता है तो बीमा कम्पनी दावा के प्राप्त होने की तिथि से दो सप्ताह के अन्दर पुनः जिलाधिकारी को प्रस्तुत करेंगे। जिलाधिकारी एक महीने में अपूर्ण दावा पूर्ण करके पुनः बीमा कम्पनी को भेजेंगे।

12- यदि किसी बीमा दावा प्रपत्र पर बीमा कम्पनी द्वारा जॉचोपरान्त कोई आपत्ति लगायी जाती है तो ऐसे बीमा दावा को कम्पनी द्वारा दो सप्ताह के अन्दर अनिवार्य रूप से जिलाधिकारी को भेजा जायेगा एवं जिलाधिकारी की अध्यक्षता में गठित समिति द्वारा इस पर अगले एक महीने में अनिवार्य रूप से निर्णय ले लिया जायेगा। जिलाधिकारी की अध्यक्षता में गठित समिति द्वारा **circulation** के द्वारा भी निर्णय लिया जा सकता है। समिति द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम तथा बीमा कम्पनी पर बाध्यकारी होगा।

13। **Penalty clause.** उपरोक्त पैरा-10 के अनुसार उसमें निर्धारित समय सीमा के अन्तर्गत भुगतान न किये जाने पर बीमा कम्पनी को प्रति दावा प्रति सप्ताह रू0 1,000/- (रू0 एक हजार रुपये मात्र) का भुगतान करना होगा और पेनाल्टी की अधिकतम धनराशि रू0 25,000/- (रू0 पच्चीस हजार रुपये मात्र) होगी।

13 B **Penalty clause- unjustified** कारणों से दावा तमरमबज करने पर कम्पनी पर प्रति बीमा दावा रू0 1,50,000/- (रू0 एक लाख पचास हजार मात्र) **penalty** लगायी जायेगी।

14- इस योजना से अच्छादित कृषक को किसी अन्य योजना में मिलने वाले लाभ का प्रभाव इस योजना पर नहीं पड़ेगा।



# दि ओरिएण्टल इश्योरेंस कम्पनी लि०

(भारत सरकार का उपक्रम)

नवां तल, विकास दीप बिल्डिंग, 22 स्टेशन रोड, लखनऊ - 226019

## आवरण पत्र/सूचना पत्र

प्रेषक

जिलाधिकारी

दिनांक :

सेवा में,

वरिष्ठ मंडलीय प्रबंधक,  
दि ओरिएण्टल इश्योरेंस कम्पनी लिमिटेड,  
मंडलीय कार्यालय - 2  
नवां तल, विकास दीप बिल्डिंग  
22 स्टेशन रोड, लखनऊ - 226019

**विषय : पंजीकृत किसान बीमा के तहत दावा**

यह पत्र तहसील .....के .....गाँव.....  
के निवासी श्री/श्रीमती .....की दुर्घटनावश मृत्यु/अपंगता दुर्घटना के कारण हुयी अपंगता के  
संबंध में है। इस दावेदार के लिए .....(हिताधिकारी का नाम) ने आवश्यक दस्तावेजों के  
साथ उपरोक्त योजना के तहत दावे के लिए आवेदन किया है। यह सभी प्रपत्र आपको इस पत्र के साथ भेजे जा रहे हैं। आपसे  
निवेदन है कि दावे का निपटान कर योग्य राशि हिताधिकारी (दावाकर्ता) को भेज दें। दावे से सम्बन्धित विवरण निम्न है :-

1. मृतक/अपंग व्यक्ति का नाम : .....
2. पिता/पुत्र का नाम : .....
3. गाँव व पोस्ट : .....
4. थाना : .....
5. तहसील : .....
6. जनपद : .....
7. मृत्यु का कारण : .....
8. हिताधिकारी/दावाकर्ता का नाम : .....

प्रति : राजस्व विभाग, उत्तर प्रदेश

भवदीय

.....  
सी.एफ.ओ./पदनाम

संलग्नक :



# दि ओरिएण्टल इंश्योरेंस कम्पनी लि०

(भारत सरकार का उपक्रम)

नवां तल, विकास दीप बिल्डिंग, 22 स्टेशन रोड, लखनऊ - 226019

## लेखपाल द्वारा बीमाधारक की मृत्यु की पुष्टि का प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि .....जनपद की .....तहसील के .....  
.....के/की निवासी श्री/श्रीमती .....पुत्र/पुत्री.....की एक दुर्घटना  
में मृत्यु हो चुकी है/मृत्यु की सूचना को मृत्यु रजिस्टर क्रमांक .....के अन्तर्गत पंजीकृत कर लिया  
गया है/उसका अपंगता प्रमाणपत्र संलग्नक है। घटना की सूचना थाना .....जनपद .....  
.....को दी जा चुकी है। ग्राम .....की खतौनी सं० .....के  
अनुसार श्री/श्रीमती .....के नाम पर .....बीघा/एकड़/हेक्टेयर भूमि है।

.....  
लेखपाल के हस्ताक्षर  
मोहर

पता .....  
तहसील का पता.. .....  
दिनांक .....

## दावा समन्वयक अधिकारी (सी.एफ.ओ.) की ओर से प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि .....जनपद की .....तहसील .....  
.....के .....गाँव के निवासी श्री/श्रीमती.....कृषक बीमा के  
तहत बीमित है, और उनकी मृत्यु/अपंगता पॉलिसी के बीच हुयी है।

दावे की जाँच के अनुसार दावेदार .....दावे के पात्र है। (रु० 1,00,000 या 50,000)

दावा आवेदन के आधार पर यह पंचनामा तैयार किया गया है। मृतक/अपंग दुर्घटना के समय किसान था। अतः  
दावेदार/हिताधिकारी भुगतान का पात्र है।

कृपया संलग्न किए गए सभी दस्तावेज प्राप्त करें।

.....  
हस्ताक्षर सी.एफ.ओ./पदनाम

पता .....  
कार्यालय की मोहर .....  
दिनांक .....



# दि ओरिएण्टल इश्योरेंस कम्पनी लि०

(भारत सरकार का उपक्रम)

नवां तल विकास दीप बिल्डिंग, 22 स्टेशन रोड, लखनऊ - 226019

## अग्रिम रसीद

मुझे अर्थात् ग्राम .....पोस्ट .....थाना .....  
तहसील .....जनपद .....के निवासी श्री/श्रीमती .....  
को किसान पॉलिसी संख्या 221100/47/2010/3 के अन्तर्गत दावे के पूर्ण व निपटान के रूप में  
रु० 1,00,000/- या रु० 50,000/- प्राप्त हुए।

रु.1/-  
रसीदी टिकट

लेखपाल द्वारा सत्यापित

तिथि :

स्थान :

दावेदार के हस्ताक्षर या बाएं हाथ के अंगूठे के निशान

तिथि :

स्थान :

| क्रम. सं. | मृत्यु संबंधित दावे  | क्रम. सं. | अपंगता संबंधित दावे  |
|-----------|--|-----------|--|
| 1.        | आवरण पत्र सी.एफ.ओ. (डीएम/एडीएम/एसडीएम) द्वारा फार्म (लेखपाल द्वारा प्राप्त)  | 1.        | आवरण पत्र सी.एफ.ओ. (डीएम/एडीएम/एसडीएम) द्वारा फार्म (लेखपाल द्वारा प्राप्त)    |
| 2.        | खतौनी प्रपत्र (Land Documents) 8 A, 7/12 व फार्म सं० 6                       | 2.        | खतौनी प्रपत्र (Land Documents) 8 A, 7/12 व फार्म सं० 6                         |
| 3.        | नामित व्यक्ति का नाम फोटो व हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी सी.एफ.ओ. द्वारा प्रमाणित | 3.        | विकलांग व्यक्ति का नाम फोटो व हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी सी.एफ.ओ. द्वारा प्रमाणित |
| 4.        | आयु प्रमाणपत्र (स्कूल का प्रमाणपत्र 12-18 साल वालों के लिए)                  | 4.        | आयु प्रमाणपत्र (स्कूल का प्रमाण 12-18 साल वालों के लिए)                        |
| 5.        | मृत्यु प्रमाणपत्र (मूलप्रति)   | 5.        | अपंगता प्रमाणपत्र (अपंगता प्रतिशत के साथ जिला चिकित्साधिकारी द्वारा जारी)      |
| 6.        | प्रथम सूचना रिपोर्ट या पुलिस को भेजी गयी सूचना के प्रति                      | 6.        | प्रथम सूचना रिपोर्ट या पुलिस को भेजी गयी सूचना की प्रति                        |
| 7.        | पुलिस पंचनामा  | 7.        | दर्ज की रिपोर्ट  |
| 8.        | पोस्टमार्टम रिपोर्ट  | 8.        | इलाज के प्रपत्र  |

नोट : उपरोक्त वर्णित प्रपत्रों की छायाप्रति लेखपाल द्वारा प्रमाणित होना चाहिए।

अति महत्वपूर्ण नोट -

उपरोक्त वर्णित सभी प्रपत्र लेखपाल द्वारा सी.एफ.ओ. को उपलब्ध कराए जाएंगे और सी.एफ.ओ. द्वारा उनकी सत्यता की जांच करवाकर सत्यापित करके बीमा कंपनी को भेजे जाएंगे।

सी.एफ.ओ.

DM/ADM/SDM

लेखपाल के हस्ताक्षर



# दि ओरिएण्टल इंश्योरेंस कम्पनी लि०

(भारत सरकार का उपक्रम)

नवां तल, विकास दीप बिल्डिंग, 22 स्टेशन रोड, लखनऊ - 226019

## साक्ष्य स्वरूप प्रमाणपत्र

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

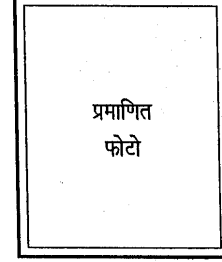
ग्राम .....

पोस्ट .....

परगना .....

तहसील .....

जिला .....



मैं .....पिता/पुत्र/पत्नी.....निवासी.  
.....परगना.....तहसील.....  
.....जिला.....को भली-भाँति जानता व पहचानता हूँ। चस्पा फोटो .....

.....पिता/पुत्र/पत्नी.....की है। इन्होंने मेरे समक्ष निशानी अंगूठा  
बनाया है।

.....  
तहसीलदार के हस्ताक्षर

.....  
फोटो एवं अंगूठा निशानी प्रमाणित  
करने वाले के हस्ताक्षर एवं पता



# दि ओरिएण्टल इश्योरेंस कम्पनी लि०

(भारत सरकार का उपक्रम)

नवां तल, विकास दीप बिल्डिंग, 22 स्टेशन रोड, लखनऊ - 226019

## पंजीकृत किसान दुर्घटना बीमा दावा प्रपत्र

अधोहस्ताक्षरकर्ता, अर्थात् .....जनपद .....तहसील के गाँव .....  
.....के/की निवासी, मैं/हम श्री/श्रीमती .....यह घोषणा करते/  
करती हैं, कि दिनांक .....को जनपद .....के गाँव .....  
में श्री/श्रीमती .....की मृत्यु/स्थायी अक्षमता हुयी। दावाकर्ता/नामांकित व्यक्ति के रूप  
में (नाम) ...../हम किसान पॉलिसी संख्या 221100/47/2010/3 के तहत ₹ 1,00,000/-  
या 50,000/- के आवेदन कर रहे हैं। जो दिनांक 19.11.09 से प्रभावी है, आपसे अनुरोध है कि कृपया दावे का निपटान करें और  
राशि का भुगतान नीचे दिए गए पते पर भेज दें।

दावाकर्ता के साथ-साथ मृतक/अपंग व्यक्ति की दुर्घटना के संबंध में लेखपाल का प्रमाणपत्र भी संलग्न है।

1. मृतक/अपंग व्यक्ति का नाम : .....
2. पिता/पति का नाम : .....
3. लिंग : .....
4. गाँव व पोस्ट : .....
5. थाना : .....
6. तहसील : .....
7. जनपद : .....
8. मृतक की आयु : .....
9. मृत्यु की तिथि : .....
10. दुर्घटना का प्रकार : .....
11. मृत्यु अथवा स्थायी सम्पूर्ण अपंगता : .....
12. स्थायी सम्पूर्ण अपंगता का विवरण व प्रतिशत : .....
13. हिताधिकारी/दावाकर्ता का नाम, उसकी आयु व मृतक से उसका संबंध .....
14. हिताधिकारी/दावाकर्ता : बैंक का नाम, पता व खाता सं० .....
15. घटना का विवरण : .....

लेखपाल द्वारा सत्यापित  
तिथि व स्थान

दावेदार के हस्ताक्षर  
या बाएँ अंगूठे का निशान

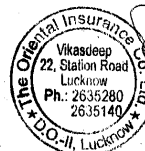


उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH

AD 879276

**AGREEMENT BETWEEN THE GOVERNMENT OF UTTAR  
PRADESH AND THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LIMITED  
FOR INSURING REGISTERED FARMERS OF UTTAR PRADESH  
UNDER THE JANATA PERSONAL ACCIDENT POLICY**

This AGREEMENT is made on the 19<sup>th</sup> day of November, 2009 corresponding to Saka Samvat the 3rd day of Margshirsha shukla paksh between the Governor of Uttar Pradesh through Shri Sanjeev Dubey, Commissioner & Secretary, Board of Revenue, Government of Uttar Pradesh (hereinafter referred to as the Government, which expression shall include his successors in office) of one part and The Oriental Insurance Company Limited having its registered Office at A-25/27 Asaf Ali Road New Delhi with offices all over India, including one Divisional office No. 2 at Vikas Deep building, 9th Floor, 22 Station Road Lucknow through Shri Raj chandra, Sr. Divisional manager (hereinafter



**RAJ CHANDRA  
SR. DIVISIONAL MANAGER**

referred to as "Oriental Insurance Company Limited", which expression shall include his/its successors) of other part .

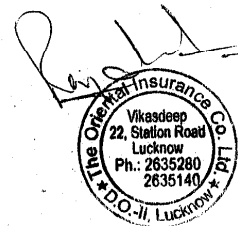
WHEREAS the Government of Uttar Pradesh (hereinafter referred to as the "GOUP") has floated a tender form bearing No. EG-736/4-99 G/04, Dated 18-09-2009 for insurance of the farmers of Uttar Pradesh aged between 12 to 70 years whose name appear in the Khatauni records of the State of Uttar Pradesh as the owner of the agricultural land. for Rupees one lakh each under the Janata Personal Accident Policy (hereinafter referred to as the JPA Policy).

AND WHEREAS the offer submitted by Oriental Insurance Company Limited has been found suitable by the GOUP and GOUP issued Government order no.3695/1-9-2009-962 LC/09 TC-1 dated 14.10.2009 for the same.

Now both the parties mentioned above witnesseth as hereunder.

1. The JPA Policy will be in the name of the Hon'ble Governor of Uttar Pradesh.
2. This is an unnamed policy and all farmers in the age group of 12 to 70 years, both inclusive, whose names appear in the Khatauni records of the state of Uttar Pradesh as the owner of agricultural land in the state of Uttar Pradesh shall be covered under this policy, without any selection, If a farmer attains 12 years of age on any date during the currency of policy period, he/she will be deemed to be covered from such date. But if a farmer crosses 70 years of age during the tenure of this policy, he/she will also remain covered till the end of the policy period.

*[Handwritten signature]*

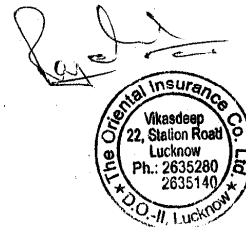


3. The JPA policy period shall be for one year from 19<sup>th</sup> November, 2009.
4. **Scope of Cover-** Oriental Insurance Company Limited hereby agrees, subject to the terms, conditions and exclusions contained or otherwise expressed in the policy document, to pay to the insured a sum not exceeding the sum insured during the tenure of the policy, if any of the insured Person dies due to or suffers disability as mentioned in the benefit table due to sustaining any bodily injury resulting from accident, caused by external, violent and visible means, to the extent and in the manner hereinafter provided. The accident will included death due to snake bite, drowning in River, Tank, Pond or Well, collapse of roof or falling of tree. falling from roof or tree. vehicle (including tractor/trolley and tempo) accident, dacoity, riot, scuffle. Enmity, violence, terrorist activities, fire, flood, lightning thunder & electric shock etc.

Necessary documents will be required to establish the cause of death. The following documents will be required to be produced to Oriental Insurance Company Limited for claim processing.

- (1) Fully completed claim Form
- (2) Computerised Khatauni
- (3) Age proof in following order of priority-
  - (a) Matriculation Certificate/High School Certificate
  - (b) Parivar Register
  - (c) Ration Card
  - (d) Voter ID card./Voter List
  - (e) Any other age proof

*ndey*



- (4) Post Mortem Report
- (5) Copy of FIR/GD (in case of death due to snake bite)
- (6) Death certificate
- (7) Police panchnama
- (8) CMO certificate in cases of disability

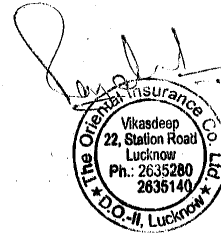
Postmortem report will not be insisted upon where body is irrecoverable, say due to flood or body is in such a shape after accident the post mortem is not possible. Also in case of drowning and snakebite, FSL/CA report will not be insisted upon to establish the cause of death. Disablement, to the extent mentioned in the benefit table, caused due to an accident defined above, shall be covered. The policy covers accidental death and disability/ arising out of an accident only as elaborated in the policy document.

The capital sum insured (CSI) under this policy shall be Rs. 1 Lakh (Rupee one Lakh) only per farmer. The benefits under this policy shall be.

|       |                                      |           |
|-------|--------------------------------------|-----------|
| (i)   | Death or permanent total disablement | 100 % CSI |
| (ii)  | Loss of 2 arms or 2 legs or 2 eyes   | 100 % CSI |
| (iii) | Loss of 1 arm and 1 leg              | 100 % CSI |
| (iv)  | Loss of 1 arm or 1 leg or 1 eye      | 50 % CSI  |

5. In case of murder of any farmer who has been involved in heinous crime or has been a history sheeter or has been booked under the gangster Act, he will not be entitled to the benefit of insurance scheme, but if he dies due to natural

*Handwritten signature*



disaster/accident, he will be entitled to the benefits of the insurance scheme as mentioned in para (clause) 4.

6. The benefits under this policy shall not be affected by the existence of any other policy or benefit given by the State Government or Central Government or any other body. However once the claim is admitted under this policy, the insured person shall not be entitled to any other benefit, arising out of the same incident, under any other policy issued by Oriental Insurance Company Limited.

7. To start with, the number of farmers covered under this policy shall be taken as 2.50 crore.

8. The premium rate for this policy shall be Rs.21.84 (Twenty-one rupees and eighty-four paise) (including all taxes, if any) only per farmer per year per one lakh of Capital Sum Insured. The Service tax and other taxes/charges shall also be borne by Oriental Insurance Company Limited.

9. All the farmers who have multiple holdings will be considered as individual farmer for benefit under this scheme and shall be entitled for benefit only once. If a farmer has single holding as well as joint holdings, then he will be considered as one Insured Person and will be entitled for benefits, as such, only once. If during the currency of policy, the legal heirs inherit the land of Insured Person, such legal heirs shall be deemed to be Insured person from the date of inheritance.



10. The implementing agency for this policy shall be the office of Revenue Department, Government of Uttar Pradesh through the Board of Revenue, U.P., Lucknow and the District Magistrates. The District Magistrates (DM) shall nominate one Additional District Magistrate (ADM) as officer-in-charge to monitor each and every case under the policy in the District and the Sub-Divisional Magistrate (SDM) of each tehsil of every District shall be nominated as Claim Facilitating Officer (CFO) for claim settlement in the tehsil and CFO shall also deploy lekhpal as the nodal agency for distributing assisting and collecting the claims documents from the claimants.

11. The beneficiary/claimant will have to lodge a claim as soon as possible along with necessary documents mentioned in para (clause) 4, with the lekhpal, in no case later than 120 days from the date of the mishap. The format of the claim Form shall be provided by Oriental Insurance Company Limited at the tehsil level. The lekhpal shall ensure that the required documents reach the office of CFO within 15 days after his receiving the required documents and claim Form from the claimant/beneficiary.

12. The CFO shall, after the verification of the documents as to their genuineness shall ensure that these documents reach designated offices of Oriental Insurance Company Limited within next two weeks. The CFO must send back the Claim Form and documents to the concerned lekhpal if he finds that the claim is not tenable. The CFO must ensure that all the claim documents are complete in all respects & tenable before forwarding it to Oriental Insurance Company Limited.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



13. If insurance claim document is incomplete, insurance company will send back the same within 2 weeks from the date of receiving. After that, the complete insurance claim documents will be sent back to insurance company within two weeks by District Magistrate.

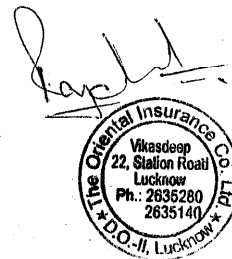
14. The CFO shall nominate one of the officials in the office to handle the claims preferred under this policy. All the District Magistrates shall communicate the name, telephone number, address of such person to Oriental Insurance Company Limited, Lucknow office.

15. Under special circumstances, the Committee headed by District Magistrate can condone a maximum of 4 months' delay in disposal of claims.

16. Oriental Insurance Company Limited shall, at its option, get the claim verified. On receiving the verification report, it shall process the same and convey the admissibility or otherwise of the claim and, if found admissible, release the payment within 30 days of receiving the claim form and documents from the CFO. The payment cheque/draft shall be sent directly to the concerned District Magistrate who will ensure that the said payment cheque/draft is delivered to the beneficiary within 15 days of receipt of said payment cheque/draft.

17. Exclusions:

Oriental Insurance Company Limited shall not be liable under this policy for:



(i) Compensation under more than one of the categories specified in the Basis of Assessment of the JPA policy document in respect of the same period of disablement of the Insured Person under this policy.

(ii) Any other payment to the same person under this policy after a claim under one of the categories I & II as specified in the Basis of Assessment of the JPA policy document of claims has been admitted and become payable. However, this exclusion shall apply only to this policy and shall in no way affect benefits derived by the Insured Person or his/her legal heir(s) under any other Insurance policy or scheme.

(iii) Any payment in case if more than one claim in respect of such Insured Person, under this policy during any one period of insurance by which the sum payable as per the Basis of Assessment of claims of this policy to such Insured Person exceeds the maximum liability of Oriental Insurance Company Limited as applicable to such Insured Person.

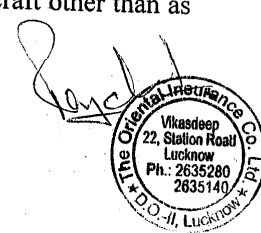
(iv) Payment of compensation in respect of death, injury or disablement of Insured Person.

(a) From intentional self-injury, suicide or attempted suicide.

(b) Whilst under the influence of intoxication of liquor or psychotropic drugs.

(c) Whilst engaging in aviation or ballooning or whilst mounting into, or dismounting from or traveling in any balloon or aircraft other than as

*Handwritten signature*



a passenger (fare-paying or otherwise) in any duly licensed standard type of aircraft anywhere in the world. Standard type of aircraft means any aircraft duly licensed to carry passengers (for hire or otherwise) by appropriate authority irrespective of whether such an aircraft is privately owned or chartered or operated by a regular airline or whether such a aircraft has a single engine or multiengine.

- (v) Payment of compensation in respect of death, injury of disablement of the Insured Person due to, or arising out of, or directly or indirectly connected with or traceable to war, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war be declared or not) civil war, rebellion, revolution, insurrection, mutiny military or usurped power, seizure, capture arrests, restraints and detainment of all kinds.

Payment of compensation in respect of death or bodily injury on any disease or illness to the Insured Persons:

- (a) Directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from ionizing radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste or from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exception, combustion shall include any self sustaining process of nuclear fission.
- (b) Directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from nuclear weapon materials.

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



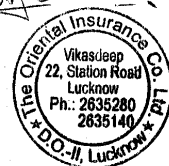
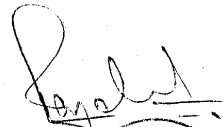
(vi) Death or disablement directly or indirectly caused by and/or contributed to and / or aggravated or prolonged by child birth or pregnancy or in consequence thereof.

(vii) Payment of compensation in respect of injury or disablement directly or indirectly arising out of or contributed by or traceable to any disability existing on the date of issue of this policy.

18. The beneficiaries of claim amount under the JPA policy will be as per the provisions of Section 171 to 174 of Uttar Pradesh Zamindari Abolition and Land Reforms Act, 1950.

19. To resolve any dispute in deciding the claim of beneficiary, there shall be a committee headed by the District Magistrate of the concerned District. A representative of the Oriental Insurance Company Limited, Chief Medical Officer (C.M.O.) and concerned S.D.M. will be the members. The decision of the Committee will be final and binding on the Oriental Insurance Company Limited.

20. If any objection is raised by Insurance Company in settlement of claim documents, the same will have to be returned to District Magistrate positively within two weeks and Committee headed by District Magistrate of the concerned Districts would resolve the objection within one month. The Committee can also take a decision by circulation. The decision of the Committee will be final and binding on the Oriental Insurance Company Limited.



21. Disposal of policy claims and payment shall be made within the prescribed time limits.

22(a). In case of failure of disposal of claims and delay in payment, penalty at the rate of Rs.1,000 per week per case shall be levied on Oriental Insurance Company Limited.

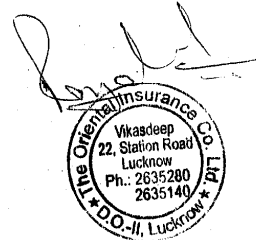
22(b). In case of rejection of claim amount on account of insufficient and unreasonable grounds, a penalty of Rs.1,50,000 per case shall be levied on Oriental Insurance Company Limited.

23. The applications submitted to Oriental Insurance Company Limited shall be disposed of within 30 days.

24. This Agreement shall be implemented by following a procedure so that the claims *are accepted as a rule and are rejected as an exception*, in case the farmer dies of accidental death and when this fact comes in the knowledge of Oriental Insurance Company Limited as per this Agreement, and if there is any shortcoming or deficiency in the documents filed, the Oriental Insurance Company Limited would itself make an inspection for confirming the cause of death and shall make the payment accordingly. The claims shall not be rejected or repudiated on mere technicalities.

25. The Oriental Insurance Company Limited has agreed to submit a Bank Guarantee in favour of Commissioner and Secretary, Board of Revenue, U.P. Lucknow of 10% of the total annual premium amount equivalent to

*[Handwritten signature]*



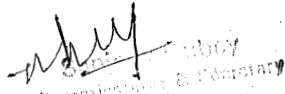
Rs.5,46,00,000/- (Rupees five crore forty-six lakh only) and this amount shall be treated as Performance Security.

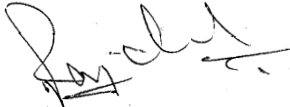
26. Every month, Oriental Insurance Company Limited will submit a monthly progress report in the format prescribed by the Government of U.P., to the Principal Secretary, Revenue, Government of Uttar Pradesh and Board of Revenue, U.P. in respect of claims received/paid/rejected/outstanding with reasons, thereof.

27. The Oriental Insurance Company Limited shall ensure that it has established its offices in each Revenue Divisional Commissioner. Such offices shall be manned with officers who are competent and duly authorized by Oriental Insurance Company Limited to pay the claim of Insured Person in accordance with provisions of this Agreement.

28. In case of any inconsistency between the provisions of the Agreement and the provisions of JPA policy document, the provisions of this Agreement shall prevail over the provisions of JPA policy document.

IN WITNESS WHEREOF the parties to this Agreement have set their hands on the day first above written.

  
For and on behalf of the  
Governor of Uttar Pradesh.

  
For and on behalf of the Oriental  
Insurance Company Limited

**RAJ CHANDRA**  
SR. DIVISIONAL MANAGER

