

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ భీమా డైరెక్టరు కార్యాలయము
GOVERNMENT OF A.P. DIRECTORATE OF INSURANCE

ప్రాంతీయ భీమా డిప్యూటీ డైరెక్టరు కార్యాలయము.
OFFICE OF THE REGIONAL DEPUTY DIRECTOR OF INSURANCE

ఋణము కొరకు దరఖాస్తు

Application for Loan

(సూచనల కొరకు త్రిప్పి చూడుడు)

(For instructions, Please see overleaf)

1. చందా దారుని పేరు తండ్రి పేరు హోదా
Name, father's name and the designation of the subscriber _____
2. అతడు పనిచేస్తున్న కార్యాలయము పేరు
The name of the office where he is employed _____
3. చందా దారు నెంబరు లేక పాలసీ నెంబరు
Subscriber No. or Policy No. _____
4. దరఖాస్తులో కోరిన రూపాయల మొత్తము
The amount of the loan applied for _____
5. ఋణము దేనికొరకు అవసరము (వెనుక గల సూచనలను
దృష్టిలో యుంచుకొని దరఖాస్తులో లేక దీనితో
సంబంధిత వివరములను తెలుపవలెను).
The object or objects for which the loan
is required (full particulars may please be given
in the covering letter or application keeping in
view the instructions printed overleaf) _____
6. ఋణము తిరిగి ఏన్ని వాయిదాలలో చెల్లించ దలచుకొన్నారు
The number of instalments in which the loan is
proposed to be repaid. (Not exceeding 48
according to Rules 46) _____
7. చందా దారు పొందే మొత్తము నెలసరి జీతము
Total monthly emoluments drawn by the subscriber _____
8. వేతనము నుండి తగ్గింపులు
Deductions from pay
(ఎ) ఆం.ప్ర.ప్ర.జీ.భీ. శాఖ ప్రీమియము
A.P.G.L.I. Dept. Premum _____
(బి) ఆం.ప్ర.ప్ర.జీ.భీ.శాఖ ఋణము వాయిదా
A.P.L.I.D. Loan instalment _____
(సి) ఏదయినా ఇతర సహకార సంఘము లేక సంఘముల వాయిదా మొత్తం
Instalments of any other Co-operative Society a Societies _____
(డి) బ్యాంకు ఋణము
Bank Loans _____
(ఇ) ప్రభుత్వము నుంచారు చేసిన మోటారు కారు ఋణము లేక గృహ నిర్మాణములు
Motor Car Loan or House Building Loan sanctioned by Government _____
(ఎఫ్) ఆదాయపు పన్ను
Income Tax _____
(జి) ఏదయినా ఇతర తగ్గింపులు
Any other deductions _____
- మొత్తము
Total _____
9. ఋణము చెల్లించ కోరు ప్రదేశం లేక స్టేటు బ్యాంకు ప్రాంచి పేరు
The name of the Treasury or branch of the State Bank
where the payment of loan is desired. _____
10. చిరునామా
Address _____

పైన తెలిపిన వివరములు, జత పరుచబడిన దరఖాస్తులో తెలిపిన విషయములు సరియైనవనియు పై తెలిపిన అవసరము లేక అనవసరముల నిమిత్తము మాత్రమే వైకమును ఖర్చు చేయగలననియు ఇందు మూలమున ప్రకటించుచున్నాను. శాఖ నియమావళి ననుసరించి ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ భీమా శాఖ కార్యదర్శికి నిర్ణయించు పద్ధతులను, వేతనము నుంచి ఋణము, వడ్డీ తగ్గింపులను చేయు ఉత్తర్వులు జారీ చేయుటకు ఇందు మూలముగా వారికి అధికారము ఇచ్చుచున్నాను.

I hereby declare that the particulars stated above as well as those mentioned in the covering application are correct and that I shall spend the amount received only on the object or objects, mentioned above. I hereby authorise the Director Directorate of Insurance Department Government of Andhra Pradesh to pass orders to effect recoveries of Loan and interest from my salary in the manner as may be prescribed by him in accordance with the rules of the Department.

తేది :
Date 197

దరఖాస్తు దారు సంతకము లేక బొటన వ్రేలి ముద్ర
Signature of Thumb Impression of the applicant

పై దరఖాస్తులో తెలిపిన వివరములు నాకు తెలిసినంత మేరకు నేను విశ్వసించునంత వరకు యదార్థములనియు, పై సంతకము లేక బొటన వ్రేలి ముద్ర గారి దనియు ఇందు మూలముగా ధృవీకరించడమైనది. ఆయన ఆం.ప్ర.ప్ర.జీ.భీ. శాఖ నుండి రూ. ఋణము తీసుకొని యున్నారు. ఇందుల ఇంకనూ రూ. లు బాకీ యున్నారు.

It is hereby certified that the particulars stated in the above application are correct to the best of my knowledge and belief and that the above signature or thumb/impression is of Shri He ad obtained a loan of Rs. from A.P.G.I. Dept. out of which Rs. are still outstanding.

ధృవీకరించు గేజిటైడ్ అధికారి సంతకము
*Signature of the
certifying Gazetted Officer* _____

తేది:
Date ... 197

ధృవీకరించు అధికారి పేరు
Name of the certifying Officer _____

కార్యాలయము ముద్ర
Office Seal

హోదా
Designation _____

గమనిక:- దరఖాస్తు దారు ఇదివరకే భీమా శాఖ నుండి ఋణము తీసుకున్న యెడల పై ధృవ పత్రముపై దరఖాస్తు దారుని, అవ్యవహిత ఉన్నతోద్యోగి సంతకము చేయవలెను.

Note:- In case the applicant has already obtained loan from Insurance the above certificate should be signed by the applicant's immediate superior.

పది పైసల స్టాంపు
Stamp 20 P.

ఆం.ప్ర.ప్ర.భీ.కా.ఫీ.నెం.40
DIR. OF INS. F. NO.40

రశీదు
RECEIPT

గమనిక:- మొత్తము రూ. 20 లకు మించిన ఎడల స్టాంపు అంటించవలెను.
Note:- If the amount exceeds Rs. 20, this receipt should be duly stamped.

శ్రీ/శ్రీమతి గారి భీమా / ప్రావిడెంటు ఫండు/ఋణము/
బోనసు మొత్తమునకు సంబంధించిన చందాదారు నెంబరు రశీదు అయిన
నేను ఇందువమూలముగా ఆంధ్ర ప్రదేశ్ ప్రభుత్వ భీమా కార్యాలయము, హైదరాబాదు నుండి రూపాయలు (అంకెలలో)
..... (అక్షరములలో) స్వయముగా శ్రీ/
శ్రీమతి ద్వారా
..... తేదీ గల నెంబరు చెక్కు - బ్యాంకు
డ్రాస్టు ద్వారా ముట్టినట్లు తెలియపరచుచున్నాను.

Receipt regarding the amount of Insurance / Provident Fund / Loan / Bonus of
Sri/Smt. Subscriber No.

I hereby knowledge receipt of Rs. (in figures
.....) (in words) From
the Directorate of Insurance, Hyderabad per self, Sri/Smt.
Attorney/Bearer * per Cheque / B.D. No. Dated 19 ..

తీసుకున్న వారి సంతకము
Signature of recipient

పాలసీదారు - క్లెయిముదారు యొక్క సంతకము లేదా బొటనప్రేలి ముద్ర
Signature of thumb-Impression of the Policy holder/
Claimant.

[P.T.O.]

నా సమక్షములో సంతకము చేసిన పై సంతకము - వేలి ముద్ర
 శ్రీ/శ్రీమతి

నేను ఇందు మూలముగా ధృవపరచుచున్నాను.

I hereby certify that the above signature/thumb
 impression is of Sri/Smt. _____
 who has signed in my presence.

గజియెడు అధికారి పేరు

1. Name of the Gazetted Officer _____

హోదా

2. Designation _____

ధృవీకరించిన తేది

3. Date of Attestation _____

కార్యాలయపు ముద్ర
 OFFICE SEAL

ధృవీకరించిన అధికారి సంతకము
*Signature of the Certifying
 Gazetted Officer*

_____ వారి ధృవీకరణము
 పురస్కరించుకొని పై చెక్కును స్వయముగా అందజేయడమైనది.
 On the strength of certification of

 the above cheques reserved personally .

సూపరించెండెంటు సహాయ సంవాలకుడు, భీమా
Superintendent Asst. Director of Insurance

గమస్తా
Clerk

గమనిక:- ఆంధ్రప్రదేశ్ సర్వీసులో యున్న గజియెడు అధికారిచే గాని, అభ్యర్థి రాష్ట్రము వెలుపల నివసిస్తున్నట్లయినచో మేజిస్ట్రేటుచే రశీదు ధృ
 వపరచవలెను.

Note:- The receipt should be certified by a Gazetted Officer of Andhra Pradesh Government in Service or by a
 Magistrate if the applicant is residing outside the State.