

**ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం**  
**Govt. of Andhra Pradesh**



**బీమా నిర్దేశాలయం**  
**Directorate of Insurance**

**APGLI**  
Since: 1907

ఈ దిగువ అనుసూచికలో 'బీమాదారుగా' పేర్కొనబడిన ప్రతిపాదకుడు/ప్రతిపాదకురాలు అనుసూచికలో తెలిపిన బీమా ప్రతిపాదనను, ప్రకటనను ఆంధ్రప్రదేశ్ గవర్నరుగారి వద్ద నిక్షిప్త పరచి, తగు సంతకము చేసిన సదరు ప్రతిపాదన, ప్రకటన బీమా ఒప్పందమునకు ప్రాతిపదికగా ఉండుటకు అంగీకరించినందున

Whereas the proposer named as the "Insured" in the schedule annexed hereto has deposited with the Governor of Andhra Pradesh a proposal and declaration for assurance mentioned in the Schedule and has agreed that the said proposal and declaration signed by him shall be the basis of the contract for గవర్నరుగారు సదరు ప్రతిపాదనను ఆమోదించినందున, అనుసూచికలో పేర్కొనిన షరతులపై, అందులో తెలిపిన బీమా మొత్తమునకు గాను మొదటి ప్రీమియము వారికి ముట్టినందున  
And WHEREAS the Governor has accepted the said proposal and has received the first premium for an assurance of the amount and on the terms stated in the Schedule

ఈ పాలసీ క్రింది అంశములకు సాక్షిహితముగునున్నది. ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ జీవిత బీమా శాఖ డైరెక్టరుకి లేక తత్కాలముందు అతని కర్తవ్యములను నిర్వహించుచున్న అధికారికి లేక, ఇందు నిమిత్తము గవర్నరు గారిచే సక్రమముగా అధికార మీయబడిన ఏ ఇతర అధికారికైనను సదరు అనుసూచిలో నిర్ణయించిన ప్రకారము లేక మరణము వీటిలో ఏది ముందు సంభవించునో అంతవరకు నెలసరి ప్రీమియములు చెల్లించిన యెడల గవర్నరు గారు బీమా మొత్తము, సదరు అనుసూచిక, షరతుల ననుసరించి చెల్లించదగియున్నట్లు సదరు ప్రకారముగా నిరూపించబడిన మీదట దానికి హక్కు కలిగి యున్నట్లు సదరు అనుసూచికలో పేర్కొనబడిన వ్యక్తికి లేక వ్యక్తులకు సదరు మొత్తమును చెల్లించుటకు భాధ్యులగుదురు.

Now this policy witnesseth that if the insured shall pay or cause to be paid to the Director, Directorate of Insurance, or the Officer for the time being performing his functions or any other Officer duly authorised by the Governor in this behalf, subsequent monthly premiums as stipulated in the said Schedule, or until his death, whichever shall occur earlier, the Governor shall upon satisfactory proof that the sum assured as become payable, in terms of the said Schedule, be subject and liable to pay the said sum to the person or persons mentioned in the said Schedule as entitled thereto :

ఐతే పై చెప్పిన ప్రతిపాదనలు గల వివరణ, ప్రకటన, యదార్థమైనవిగాని ఎడల ఒప్పందము చెల్లదని దాని క్రింది బీమాదారు చెల్లించిన పైకము జప్తు చేసుకొనబడవలెనను నిబంధనకు లోబడియు, అనుసూచికలో పేర్కొనబడిన ఏదేని ప్రత్యేక నిబంధనలకు ఈ పాలసీలో భాగముగా ఇక ముందు చేయదు ఏదేని ఎండార్సుమెంటుకు లోబడియు ఈ ఒప్పందము చేసుకొనడమైనది.

BUT HIS / HER contract is made subject to the provision that it shall be void and the payment made by the insured under it shall be confiscated if the statement contained in the aforesaid proposal and declaration be untrue and subject to the special provisions, if any, stipulated in the schedule and subject to further endorsements, if any, which may be made part of this Policy.

ఈ పాలసీ తత్కాలముందు అమలులోవున్న ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ జీవిత బీమా శాఖ నియమావళికి లోబడి మంజూరు చేయబడినదని ఇందు మూలముగా ప్రకటించడమైనది.

AND IT IS HEREBY DECLARED that this policy is granted subject to the Andhra Pradesh Govt. Life Insurance Fund rules in force.

**Schedule (అనుసూచి)**

<b>Name</b> G.TEJASWINI	<b>పాలసీ నెం.</b> 2511779A
<b>Design.</b> LEC CHEMISTRY	<b>నెలసరి ప్రీమియం</b> 750 A.E. 26
<b>Father's Name</b> SATYANARAYANA	<b>బీమా మొత్తం</b> 280575
<b>Office Address</b> 2202 GENERAL EDUCATION	<b>బీమా ప్రారంభపు తేదీ</b> 01-03-2013
<b>Vishakapatnam</b>	<b>చివరి ప్రీమియం తేదీ</b> 28-02-2045
<b>Date of Proposal</b> 6/19/2013	<b>పుట్టిన తేదీ</b> 02-05-1987
<b>ప్రకటన తేదీ</b> 01-03-2013	<b>పరిణతి తేదీ</b> 01-05-2045
<b>ప్రతిపాదన నెం.</b> 1395687	<b>Date of Maturity</b>
	<b>నామినీ పేరు మరియు వయస్సు</b>
	<b>Name of the Nominee &amp; Age</b>
	<b>నామినీ తండ్రి పేరు</b>
	<b>Father's Name of the Nominee</b>
	<b>బంధుత్వము మరియు వాటా</b>
	<b>Relationship and Share</b>

**ప్రత్యేక నిబంధనలు : Special Provisions :**  
బీమా మొత్తము ఎవరికి ఎప్పుడు చెల్లించదగియుండును, 58 సంవత్సరములు పూర్తియైన మీదట బీమాదారుకు లేక అతను మరణించిన సందర్భములో ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ డైరెక్టరు కార్యాలయములో నమోదైవున్న అతనికి సంబంధించిన నామినీకి లేక నామినీలకు అట్టి నామినీలు లేనప్పుడు ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ నియమావళిలో పొందుపరచిన ప్రకారము అతని/ఆమె వారసులకు చెల్లించబడును.  
TO WHOM AND WHEN THE SUM ASSURED IS PAYABLE : To the assured on his completing the age of 58 years or in the event of his death, to his valid nominee or nominees registered in the Office of the Directorate of Insurance, Government of Andhra Pradesh and falling such nominees, to his heirs as provided in the A.P.G.L.I. Department Rules.

జిల్లా బీమాధికారి  
DIST. INS OFFICER

27-06-2013  
Vishakapatnam

20.....తేదీ ఆంధ్రప్రదేశ్ గవర్నరు గారి కొరకు, వారి తరపున

THE \_\_\_\_\_ DAY OF \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ FOR AND ON BEHALF OF THE GOVERNOR OF ANDHRA PRADESH

**This Policy Bond is Electronically Generated, hence signature is not required.**

(E. & O.E.)

Please visit : [www.apgli.ap.gov.in](http://www.apgli.ap.gov.in)

## IMPORTANT INFORMATION

## ముఖ్య విషయము

THE POLICY HOLDER is requested to note the following important provisions of the A.P.G.L.I. DEPARTMENT RULES. Further information can be had from the District insurance Office concerned.

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ నియమావళిలోని ఈ క్రింద ముఖ్య నిబంధనలను దృష్టిలో ఉంచుకొనవలసినదని పాలసీదారును కోరడమైనది. ఇతర వివరములను ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా కార్యాలయముల నుండి పొందవచ్చును.

- When an Insured official ceases to be in the service of Government before completing the age of 58 years he/she has to choose one of the alternatives given below by giving a written request to the Department within 3 months of such cessation failing which he will be deemed to have agreed to surrender his policy.
  - To continue to pay the premium due on his policy till the date of last premium due.
  - To surrender the policy, or
  - To discontinue the payment of premium and accept a paid-up policy for a proportionately reduce sum.
- A surrendered policy may be reinstated any time before the payment of surrender value at the discretion of the Director provided the policy holder undergoes medical examination at his own expense and pay up all the arrears of premiums, a paid-up policy can be reinstated like wise.
- A policy holder who has chosen 1 (a) is allowed to pay the premiums monthly, quarterly, half-yearly or yearly, 15 days grace is allowed when the premium is payable monthly and one month's grace when it is payable otherwise.
- Bonus at the time of claim will be paid to the claimant as per rates declared by the govt. time to time.
- No assignment to third party is allowed.
- All policies are exempted from attachment.
- The policy holders are advised in their own interest to nominate someone under the provisions of the rules of the department, as otherwise unnecessary complications might arise at the time of settlement of claims.
- Subject to budget provision a loan can be granted to the subscriber under rule 45 of APGLI Department Rules.
- The sanctioning authority is authorised to pass orders to effect recoveries of the outstanding Premium/loan together with interest, if any, from the subscriber in such manner as per the rules of the department.
- If payment of premium is discontinued while in service for any reason, the arrears of premium together with interest at the rate earned by the Fund balances shall be paid.
- Correct Policy Number assigned has to be quoted in the monthly schedules to avoid suspense. Policy Number assigned shall be recorded on the first page of the service register for record.
- Present insurable age is between the age group of 21 and 53.

- బీమా చేసిన ఉద్యోగి 58 సంవత్సరముల వయస్సు పూర్తి చేయక ముందే ప్రభుత్వోద్యోగమును విరమించిన యెడల విరమించిన మూడు నెలలలోగా డైరెక్టరుకు లిఖిత పూర్వకమైన నోటీసు ద్వారా ఈ క్రింది పద్ధతులలో ఒక దానిని ఎంచుకొని తెలియజేయవలెను. అట్లు చేయని ఎడల అతని పాలసీని అర్పించుటకు అంగీకరించినట్లు భావించబడును.
  - చివరి ప్రీమియం తేదినరకు చెల్లించవలెను.
  - పాలసీని అర్పణ చేయుట లేక
  - ప్రీమియము చెల్లింపును విరమించి, ఆ దామాషాలో తగ్గించిన మొత్తమునకు చెల్లించిన (పెయిడ్-అప్) పాలసీని స్వీకరించుట.
- అర్పణ విలువ చెల్లించుటకు ముందు ఎప్పుడైనను డైరెక్టరు వివేచనానుసారము అర్పించిన పాలసీని పునరుద్ధరించ వచ్చును. అయితే పాలసీదారు తన స్వంత ఖర్చుపై వైద్య పరీక్ష చేయించుకొని ప్రీమియము బకాయిలన్నిటిని చెల్లించవలెను. అదే విధముగా చెల్లించిన (పెయిడ్-అప్) పాలసీని కూడా పునరుద్ధరించవచ్చును.
- 1(ఎ)లో తెలిపిన పద్ధతిని ఎంచుకొన్న పాలసీదారు ప్రీమియములను నెలవారీగా గాని, మూడు నెలలకు, అర్థ సంవత్సరమునకు లేక సంవత్సరమునకు ఒక్కసారి గాని చెల్లించుటకు అనుమతించబడును. నెలవారీగా చెల్లించవలసిన ప్రీమియమునకు 15 రోజులు గడువు, ఇతర విధమైన ప్రీమియములకు ఒక నెల గడువు ఇవ్వబడును.
- క్లెయిము సమయమునందు చందదారునికి చెల్లించు బోనస్ ప్రభుత్వముచే నిర్ధారించబడును.
- మూడవ వానికి అప్పగించుటకు ఏ విధముగాను అనుమతించబడదు.
- అన్ని పాలసీలు జప్తు నుండి మినహాయించబడినవి.
- శాఖ నియమావళిలోని నిబంధనల ప్రకారము స్వప్రయోజనము దృష్ట్యా ఎవరో ఒకరిని నామనిర్దిష్టము చేయవలసినదని పాలసీదారులందరికి సలహా ఇవ్వడమైనది. అట్లు చేయని యెడల క్లెయిములను పరిష్కరించు సమయమున అనవసరమైన చిక్కులు ఏర్పడవచ్చును.
- ఆంధ్రప్రదేశ్ బీ. శాఖ నియమావళిలోని 45వ నిబంధనల క్రింద బడ్జెటు కేటాయింపుకు లోబడి చందాదారులకు పాలసీల అర్పణ విలువలో 90 శాతము మేరకు రుణము మంజూరు చేయబడును.
- ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా నిధి నియమనిబంధనలనుసరించి ఆదేశించిన రీతిగా చందాదారు చెల్లించవలసిన ప్రీమియము/బుణాము మరియు వడ్డీ ఏమయినా ఉన్నచో దానితో సహా రాహుబట్టుకొను నిమిత్తము ఉత్తరువుజారీ చేయుటకు బీమాధికారికి అధికారము ఇవ్వబడినది.
- ఏదైన కారణము చేత ప్రీమియం తగ్గింపు చేయని పక్షములో, బకాయి పడిన ప్రీమియంలను బీమానిధిపై పొందే వడ్డీరేటుతో చెల్లించవలసి ఉంటుంది.
- చందాదారుల ప్రీమియం అనామతు ఖాతాలోనికి వెళ్ళకుండా నివారించుటకు గాను నెలసరి షెడ్యూళ్లనందు పాలసీదారుల సరియైన పాలసీ నెంబరు పేర్కొనవలయును. మరియు ఉద్యోగులకు కేటాయించిన పాలసీ నెంబర్లను వారి సర్వీసు రిజిస్టరు మొదటి పేజీలో నమోదు చేయవలయును.
- ప్రస్తుత బీమా అర్హత వయస్సు 21 సం॥ల నుండి 53 సం॥ల లోపు.

**DISTRICT INSURENCE OFFICE Vishakapatnam**

---

To,  
The

**Sir/Madam,**

Sub:- Allotment of number and issue of policy to Sri/Smt. **G.TEJASWINI , LEC CHEMISTRY**  
Intimation-Reg.

With reference to the subject cited it is to inform that Sri/Smt. **G.TEJASWINI , LEC CHEMISTRY** of your Department had been allotted Policy number **2511779** . Kindly arrange to quote the policy number in the A.P.G.L.I. Schedule for proper accounting of the premium and also record the same in the S.R. of the employee. The premium shall be Compulsorily deducted every month till **28-02-2045** withoutfail.

Yours faithfully,  
District Insurance Officer  
Vishakapatnam

**Note:** *This letter is electronically generated, hence signature is not required.*

**ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం**  
**Govt. of Andhra Pradesh**



**బీమా నిర్దేశాలయం**  
**Directorate of Insurance**

ఈ దిగువ అనుసూచికలో 'బీమాదారుగా' పేర్కొనబడిన ప్రతిపాదకుడు/ప్రతిపాదకురాలు అనుసూచికలో తెలిపిన బీమా ప్రతిపాదనను, ప్రకటనను ఆంధ్రప్రదేశ్ గవర్నరుగారి వద్ద నిక్షిప్త పరచి, తగు సంతకము చేసిన సదరు ప్రతిపాదన, ప్రకటన బీమా ఒప్పందమునకు ప్రాతిపదికగా ఉండుటకు అంగీకరించినందున

Whereas the proposer named as the "Insured" in the schedule annexed hereto has deposited with the Governor of Andhra Pradesh a proposal and declaration for assurance mentioned in the Schedule and has agreed that the said proposal and declaration signed by him shall be the basis of the contract for గవర్నరుగారు సదరు ప్రతిపాదనను ఆమోదించినందున, అనుసూచికలో పేర్కొనిన షరతులపై, అందులో తెలిపిన బీమా మొత్తమునకు గాను మొదటి ప్రీమియము వారికి ముట్టినందున  
And WHEREAS the Governor has accepted the said proposal and has received the first premium for an assurance of the amount and on the terms stated in the Schedule

ఈ పాలసీ క్రింది అంశములకు సాక్షిభూతముగుండున్నది. ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ జీవిత బీమా శాఖ డైరెక్టరుకి లేక తత్కాలముందు అతని కర్తవ్యములను నిర్వహించుచున్న అధికారికి లేక, ఇందు నిమిత్తము గవర్నరు గారిచే సకముముగా అధికార మీయబడిన ఏ ఇతర అధికారికైనను సదరు అనుసూచిలో నిర్ణయించిన ప్రకారము లేక మరణము వీటిలో ఏది ముందు సంభవించునో అంతవరకు నెలసరి ప్రీమియములు చెల్లించిన యెడల గవర్నరు గారు బీమా మొత్తము, సదరు అనుసూచిక, షరతుల ననుసరించి చెల్లించదగియున్నట్లు సదరు ప్రకారముగా నిరూపించబడిన మీదట దానికి హక్కు కలిగి యున్నట్లు సదరు అనుసూచికలో పేర్కొనబడిన వ్యక్తికి లేక వ్యక్తులకు సదరు మొత్తమును చెల్లించుటకు భాధ్యులగుదురు.

Now this policy witnesseth that if the insured shall pay or cause to be paid to the Director, Directorate of Insurance, or the Officer for the time being performing his functions or any other Officer duly authorised by the Governor in this behalf, subsequent monthly premiums as stipulated in the said Schedule, or until his death, whichever shall occur earlier, the Governor shall upon satisfactory proof that the sum assured as become payable, in terms of the said Schedule, be subject and liable to pay the said sum to the person or persons mentioned in the said Schedule as entitled thereto :

ఐతే పై చెప్పిన ప్రతిపాదనలు గల వివరణ, ప్రకటన, యదార్థమైనవిగాని ఎడల ఒప్పందము చెల్లదని దాని క్రింది బీమాదారు చెల్లించిన పైకము జప్తు చేసుకొనబడవలెనను నిబంధనకు లోబడియు, అనుసూచికలో పేర్కొనబడిన ఏదేని ప్రత్యేక నిబంధనలకు ఈ పాలసీలో భాగముగా ఇక ముందు చేయదు ఏదేని ఎండార్పమెంటుకు లోబడియు ఈ ఒప్పందము చేసుకొనడమైనది.

BUT HIS / HER contract is made subject to the provision that it shall be void and the payment made by the insured under it shall be confiscated if the statement contained in the aforesaid proposal and declaration be untrue and subject to the special provisions, if any, stipulated in the schedule and subject to further endorsements, if any, which may be made part of this Policy.

ఈ పాలసీ తత్కాలముందు అమలులోవున్న ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ జీవిత బీమా శాఖ నియమావళికి లోబడి మంజూరు చేయబడినదని ఇందు మూలముగా ప్రకటించడమైనది.

AND IT IS HEREBY DECLARED that this policy is granted subject to the Andhra Pradesh Govt. Life Insurance Fund rules in force.

**Schedule (అనుసూచి)**

<b>Name</b>	E J KIRANMAYI	<b>పాలసీ నెం.</b>	2314040A
<b>Design.</b>	LECTURER	<b>నెలసరి ప్రీమియం</b>	850 A.E. 39
<b>Father's Name</b>	E NARASIMHA RAO	<b>బీమా మొత్తం</b>	132243
<b>Office Address</b>	2202 GENERAL EDUCATION PRL. GOVT. DEGREE COLLEGE FOR WOMEN NIDADAVOLU -- NIDADAVOLU WEST GODAVARI	<b>బీమా ప్రారంభపు తేదీ</b>	01-09-2018
<b>Date of Proposal</b>	12/3/2018	<b>చివరి ప్రీమియం తేదీ</b>	31-08-2039
<b>ప్రకటన తేదీ</b>	01-09-2018	<b>పుట్టిన తేదీ</b>	28-12-1979
<b>ప్రతిపాదన నెం.</b>	2295888	<b>పరిణతి తేదీ</b>	27-12-2039
		<b>నామినీ పేరు మరియు వయస్సు</b>	G Sujay 11
		<b>నామినీ తండ్రి పేరు</b>	G Sudheer
		<b>బంధుత్వము మరియు వాటా</b>	Son 100

**ప్రత్యేక నిబంధనలు : Special Provisions :**  
 బీమా మొత్తము ఎవరికి ఎప్పుడు చెల్లించదగియుండును, 58 సంవత్సరములు పూర్తియైన మీదట బీమాదారుకు లేక అతను మరణించిన సందర్భములో ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ డైరెక్టరు కార్యాలయములో నమోదైవున్న అతనికి సంబంధించిన నామినీకి లేక నామినీలకు అట్టి నామినీలు లేనప్పుడు ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ నియమావళిలో పొందుపరచిన ప్రకారము అతని/ఆమె వారసులకు చెల్లించబడును.  
 TO WHOM AND WHEN THE SUM ASSURED IS PAYABLE : To the assured on his completing the age of 58 years or in the event of his death, to his valid nominee or nominees registered in the Office of the Directorate of Insurance, Government of Andhra Pradesh and falling such nominees, to his heirs as provided in the A.P.G.L.I. Department Rules.

జిల్లా బీమాధికారి  
 DIST. INS OFFICER  
 WEST GODAVARI  
 22-12-2018  
 20.....తేదీ ఆంధ్రప్రదేశ్ గవర్నరు గారి కొరకు, వారి తరపున  
 THE \_\_\_\_\_ DAY OF \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ FOR AND ON BEHALF OF THE GOVERNOR OF ANDHRA PRADESH  
**This Policy Bond is Electronically Generated, hence signature is not required.**

## IMPORTANT INFORMATION

## ముఖ్య విషయము

THE POLICY HOLDER is requested to note the following important provisions of the A.P.G.L.I. DEPARTMENT RULES. Further information can be had from the District insurance Office concerned.

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ నియమావళిలోని ఈ క్రింద ముఖ్య నిబంధనలను దృష్టిలో ఉంచుకొనవలసినదని పాలసీదారును కోరడమైనది. ఇతర వివరములను ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా కార్యాలయముల నుండి పొందవచ్చును.

- When an Insured official ceases to be in the service of Government before completing the age of 58 years he/she has to choose one of the alternatives given below by giving a written request to the Department within 3 months of such cessation failing which he will be deemed to have agreed to surrender his policy.
  - To continue to pay the premium due on his policy till the date of last premium due.
  - To surrender the policy, or
  - To discontinue the payment of premium and accept a paid-up policy for a proportionately reduce sum.
- A surrendered policy may be reinstated any time before the payment of surrender value at the discretion of the Director provided the policy holder undergoes medical examination at his own expense and pay up all the arrears of premiums, a paid-up policy can be reinstated like wise.
- A policy holder who has chosen 1 (a) is allowed to pay the premiums monthly, quarterly, half-yearly or yearly, 15 days grace is allowed when the premium is payable monthly and one month's grace when it is payable otherwise.
- Bonus at the time of claim will be paid to the claimant as per rates declared by the govt. time to time.
- No assignment to third party is allowed.
- All policies are exempted from attachment.
- The policy holders are advised in their own interest to nominate someone under the provisions of the rules of the department, as otherwise unnecessary complications might arise at the time of settlement of claims.
- Subject to budget provision a loan can be granted to the subscriber under rule 45 of APGLI Department Rules.
- The sanctioning authority is authorised to pass orders to effect recoveries of the outstanding Premium/loan together with interest, if any, from the subscriber in such manner as per the rules of the department.
- If payment of premium is discontinued while in service for any reason, the arrears of premium together with interest at the rate earned by the Fund balances shall be paid.
- Correct Policy Number assigned has to be quoted in the monthly schedules to avoid suspense. Policy Number assigned shall be recorded on the first page of the service register for record.
- Present insurable age is between the age group of 21 and 53.

- బీమా చేసిన ఉద్యోగి 58 సంవత్సరముల వయస్సు పూర్తి చేయక ముందే ప్రభుత్వోద్యోగమును విరమించిన యెడల విరమించిన మూడు నెలలలోగా డైరెక్టరుకు లిఖిత పూర్వకమైన నోటీసు ద్వారా ఈ క్రింది పద్ధతులలో ఒక దానిని ఎంచుకొని తెలియజేయవలెను. అట్లు చేయని ఎడల అతని పాలసీని అర్పించుటకు అంగీకరించినట్లు భావించబడును.
  - చివరి ప్రీమియం తేదినరకు చెల్లించవలెను.
  - పాలసీని అర్పణ చేయుట లేక
  - ప్రీమియము చెల్లింపును విరమించి, ఆ దామాషాలో తగ్గించిన మొత్తమునకు చెల్లించిన (పెయిడ్-అప్) పాలసీని స్వీకరించుట.
- అర్పణ విలువ చెల్లించుటకు ముందు ఎప్పుడైనను డైరెక్టరు వివేచనానుసారము అర్పించిన పాలసీని పునరుద్ధరించ వచ్చును. అయితే పాలసీదారు తన స్వంత ఖర్చుపై వైద్య పరీక్ష చేయించుకొని ప్రీమియము బకాయిలన్నిటిని చెల్లించవలెను. అదే విధముగా చెల్లించిన (పెయిడ్-అప్) పాలసీని కూడా పునరుద్ధరించవచ్చును.
- 1(ఎ)లో తెలిపిన పద్ధతిని ఎంచుకొన్న పాలసీదారు ప్రీమియములను నెలవారీగా గాని, మూడు నెలలకు, అర్థ సంవత్సరమునకు లేక సంవత్సరమునకు ఒక్కసారి గాని చెల్లించుటకు అనుమతించబడును. నెలవారీగా చెల్లించవలసిన ప్రీమియమునకు 15 రోజులు గడువు, ఇతర విధమైన ప్రీమియములకు ఒక నెల గడువు ఇవ్వబడును.
- క్లెయిము సమయమునందు చందదారునికి చెల్లించు బోనస్ ప్రభుత్వముచే నిర్ధారించబడును.
- మూడవ వానికి అప్పగించుటకు ఏ విధముగాను అనుమతించబడదు.
- అన్ని పాలసీలు జప్తు నుండి మినహాయించబడినవి.
- శాఖ నియమావళిలోని నిబంధనల ప్రకారము స్వప్రయోజనము దృష్ట్యా ఎవరో ఒకరిని నామనిర్దిష్టము చేయవలసినదని పాలసీదారులందరికి సలహా ఇవ్వడమైనది. అట్లు చేయని యెడల క్లెయిములను పరిష్కరించు సమయమున అనవసరమైన చిక్కులు ఏర్పడవచ్చును.
- ఆంధ్రప్రదేశ్ బీ. శాఖ నియమావళిలోని 45వ నిబంధనల క్రింద బడ్జెటు కేటాయింపుకు లోబడి చందాదారులకు పాలసీల అర్పణ విలువలో 90 శాతము మేరకు రుణము మంజూరు చేయబడును.
- ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా నిధి నియమనిబంధనలనుసరించి ఆదేశించిన రీతిగా చందాదారు చెల్లించవలసిన ప్రీమియము/బుణాము మరియు వడ్డీ ఏమయినా ఉన్నచో దానితో సహా రాహుబట్టుకొను నిమిత్తము ఉత్తరువుజారీ చేయుటకు బీమాధికారికి అధికారము ఇవ్వబడినది.
- ఏదైన కారణము చేత ప్రీమియం తగ్గింపు చేయని పక్షములో, బకాయి పడిన ప్రీమియంలను బీమానిధిపై పొందే వడ్డీరేటుతో చెల్లించవలసి ఉంటుంది.
- చందాదారుల ప్రీమియం అనామతు ఖాతాలోనికి వెళ్ళకుండా నివారించుటకు గాను నెలసరి షెడ్యూళ్లనందు పాలసీదారుల సరియైన పాలసీ నెంబరు పేర్కొనవలయును. మరియు ఉద్యోగులకు కేటాయించిన పాలసీ నెంబర్లను వారి సర్వీసు రిజిస్టరు మొదటి పేజీలో నమోదు చేయవలయును.
- ప్రస్తుత బీమా అర్హత వయస్సు 21 సం॥ నుండి 53 సం॥ లోపు.

**DISTRICT INSURENCE OFFICE WEST GODAVARI**

---

To,

The PRL. GOVT. DEGREE COLLEGE FOR WOMEN  
NIDADAVOLU -- NIDADAVOLU

Sir/Madam,

Sub:- Allotment of number and issue of policy to Sri/Smt. **E J KIRANMAYI , LECTURER**  
Intimation-Reg.

With reference to the subject cited it is to inform that Sri/Smt. **E J KIRANMAYI , LECTURER** of your Department had been allotted Policy number **2314040** . Kindly arrange to quote the policy number in the A.P.G.L.I. Schedule for proper accounting of the premium and also record the same in the S.R. of the employee. The premium shall be Compulsorily deducted every month till **31-08-2039** withoutfail.

Yours faithfully,  
District Insurance Officer  
WEST GODAVARI

**Note:** *This letter is electronically generated, hence signature is not required.*

**ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం**  
**Govt. of Andhra Pradesh**



**బీమా నిర్దేశాలయం**  
**Directorate of Insurance**

ఈ దిగువ అనుసూచికలో 'బీమాదారుగా' పేర్కొనబడిన ప్రతిపాదకుడు/ప్రతిపాదకురాలు అనుసూచికలో తెలిపిన బీమా ప్రతిపాదనను, ప్రకటనను ఆంధ్రప్రదేశ్ గవర్నరుగారి వద్ద నిక్షిప్త పరచి, తగు సంతకము చేసిన సదరు ప్రతిపాదన, ప్రకటన బీమా ఒప్పందమునకు ప్రాతిపదికగా ఉండుటకు అంగీకరించినందున

Whereas the proposer named as the "Insured" in the schedule annexed hereto has deposited with the Governor of Andhra Pradesh a proposal and declaration for assurance mentioned in the Schedule and has agreed that the said proposal and declaration signed by him shall be the basis of the contract for గవర్నరుగారు సదరు ప్రతిపాదనను ఆమోదించినందున, అనుసూచికలో పేర్కొనిన షరతులపై, అందులో తెలిపిన బీమా మొత్తమునకు గాను మొదటి ప్రీమియము వారికి ముట్టినందున  
And WHEREAS the Governor has accepted the said proposal and has received the first premium for an assurance of the amount and on the terms stated in the Schedule

ఈ పాలసీ క్రింది అంశములకు సాక్షిభూతముగుండున్నది. ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ జీవిత బీమా శాఖ డైరెక్టరుకి లేక తత్కాలముందు అతని కర్తవ్యములను నిర్వహించుచున్న అధికారికి లేక, ఇందు నిమిత్తము గవర్నరు గారిచే సక్రమముగా అధికార మీయబడిన ఏ ఇతర అధికారికైనను సదరు అనుసూచికలో నిర్ణయించిన ప్రకారము లేక మరణము వీటిలో ఏది ముందు సంభవించునో అంతవరకు నెలసరి ప్రీమియములు చెల్లించిన యెడల గవర్నరు గారు బీమా మొత్తము, సదరు అనుసూచిక, షరతుల ననుసరించి చెల్లించదగియున్నట్లు సదరు ప్రకారముగా నిరూపించబడిన మీదట దానికి హక్కు కలిగి యున్నట్లు సదరు అనుసూచికలో పేర్కొనబడిన వ్యక్తికి లేక వ్యక్తులకు సదరు మొత్తమును చెల్లించుటకు భాధ్యులగుదురు.

Now this policy witnesseth that if the insured shall pay or cause to be paid to the Director, Directorate of Insurance, or the Officer for the time being performing his functions or any other Officer duly authorised by the Governor in this behalf, subsequent monthly premiums as stipulated in the said Schedule, or until his death, whichever shall occur earlier, the Governor shall upon satisfactory proof that the sum assured as become payable, in terms of the said Schedule, be subject and liable to pay the said sum to the person or persons mentioned in the said Schedule as entitled thereto :

ఐతే పై చెప్పిన ప్రతిపాదనలు గల వివరణ, ప్రకటన, యదార్థమైనవిగాని ఎడల ఒప్పందము చెల్లదని దాని క్రింది బీమాదారు చెల్లించిన పైకము జప్తు చేసుకొనబడవలెనను నిబంధనకు లోబడియు, అనుసూచికలో పేర్కొనబడిన ఏదేని ప్రత్యేక నిబంధనలకు ఈ పాలసీలో భాగముగా ఇక ముందు చేయదు ఏదేని ఎండార్సుమెంటుకు లోబడియు ఈ ఒప్పందము చేసుకొనడమైనది.

BUT HIS / HER contract is made subject to the provision that it shall be void and the payment made by the insured under it shall be confiscated if the statement contained in the aforesaid proposal and declaration be untrue and subject to the special provisions, if any, stipulated in the schedule and subject to further endorsements, if any, which may be made part of this Policy.

ఈ పాలసీ తత్కాలముందు అమలులోవున్న ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ జీవిత బీమా శాఖ నియమావళికి లోబడి మంజూరు చేయబడినదని ఇందు మూలముగా ప్రకటించడమైనది.

AND IT IS HEREBY DECLARED that this policy is granted subject to the Andhra Pradesh Govt. Life Insurance Fund rules in force.

**Schedule (అనుసూచి)**

<b>Name</b> A UMA TARANGINI	<b>పాలసీ నెం.</b> 2314039-B
<b>Design.</b> LECTURER	<b>నెలసరి ప్రీమియం</b> 3,150 A.E. 31
<b>Father's Name</b> A J S KRISHNA BABU	<b>బీమా మొత్తం</b> 757134
<b>Office Address</b> 2202 GENERAL EDUCATION PRL. GOVT. DEGREE COLLEGE FOR WOMEN NIDADAVOLU -- NIDADAVOLU WEST GODAVARI	<b>బీమా ప్రారంభపు తేదీ</b> 01-12-2019 <b>Dt. of Commencement of Risk</b> <b>చివరి ప్రీమియం తేదీ</b> 30-11-2048 <b>Dt. of Last Monthly Prem. Due</b> <b>పుట్టిన తేదీ</b> 29-08-1989 <b>Date of Birth</b> <b>పరిణతి తేదీ</b> 28-08-2049 <b>Date of Maturity</b>
<b>Date of Proposal</b> 1/25/2020	<b>నామినీ పేరు మరియు వయస్సు</b> A J S Krishna Babu 55 <b>Name of the Nominee &amp; Age</b>
<b>Dt. Of Declaration</b> 01-12-2019	<b>నామినీ తండ్రి పేరు</b> A Changala Rao <b>Father's Name of the Nominee</b>
<b>Proposal No.</b> 2394190	<b>బంధుత్వము మరియు వాటా</b> Father 100 <b>Relationship and Share</b>

**ప్రత్యేక నిబంధనలు : Special Provisions :**  
బీమా మొత్తము ఎవరికి ఎప్పుడు చెల్లించదగియుండును, 58 సంవత్సరములు పూర్తియైన మీదట బీమాదారుకు లేక అతను మరణించిన సందర్భములో ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ డైరెక్టరు కార్యాలయములో నమోదైవున్న అతనికి సంబంధించిన నామినీకి లేక నామినీలకు అట్టి నామినీలు లేనప్పుడు ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ నియమావళిలో పొందుపరచిన ప్రకారము అతని/ఆమె వారసులకు చెల్లించబడును.  
TO WHOM AND WHEN THE SUM ASSURED IS PAYABLE : To the assured on his completing the age of 58 years or in the event of his death, to his valid nominee or nominees registered in the Office of the Directorate of Insurance, Government of Andhra Pradesh and falling such nominees, to his heirs as provided in the A.P.G.L.I. Department Rules.

జిల్లా బీమాధికారి  
DIST. INS OFFICER  
WEST GODAVARI

31-01-2020  
20.....తేదీ ఆంధ్రప్రదేశ్ గవర్నరు గారి కొరకు, వారి తరపున

THE \_\_\_\_\_ DAY OF \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ FOR AND ON BEHALF OF THE GOVERNOR OF ANDHRA PRADESH

## IMPORTANT INFORMATION

THE POLICY HOLDER is requested to note the following important provisions of the A.P.G.L.I. DEPARTMENT RULES. Further information can be had from the District insurance Office concerned.

- When an Insured official ceases to be in the service of Government before completing the age of 58 years he/she has to choose one of the alternatives given below by giving a written request to the Department within 3 months of such cessation failing which he will be deemed to have agreed to surrender his policy.
  - To continue to pay the premium due on his policy till the date of last premium due.
  - To surrender the policy, or
  - To discontinue the payment of premium and accept a paid-up policy for a proportionately reduce sum.
- A surrendered policy may be reinstated any time before the payment of surrender value at the discretion of the Director provided the policy holder undergoes medical examination at his own expense and pay up all the arrears of premiums, a paid-up policy can be reinstated like wise.
- A policy holder who has chosen 1 (a) is allowed to pay the premiums monthly, quarterly, half-yearly or yearly, 15 days grace is allowed when the premium is payable monthly and one month's grace when it is payable otherwise.
- Bonus at the time of claim will be paid to the claimant as per rates declared by the govt. time to time.
- No assignment to third party is allowed.
- All policies are exempted from attachment.
- The policy holders are advised in their own interest to nominate someone under the provisions of the rules of the department, as otherwise unnecessary complications might arise at the time of settlement of claims.
- Subject to budget provision a loan can be granted to the subscriber under rule 45 of APGLI Department Rules.
- The sanctioning authority is authorised to pass orders to effect recoveries of the outstanding Premium/loan together with interest, if any, from the subscriber in such manner as per the rules of the department.
- If payment of premium is discontinued while in service for any reason, the arrears of premium together with interest at the rate earned by the Fund balances shall be paid.
- Correct Policy Number assigned has to be quoted in the monthly schedules to avoid suspense. Policy Number assigned shall be recorded on the first page of the service register for record.
- Present insurable age is between the age group of 21 and 53.

## ముఖ్య విషయము

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ నియమావళిలోని ఈ క్రింద ముఖ్య నిబంధనలను దృష్టిలో ఉంచుకొనవలసినదని పాలసీదారును కోరడమైనది. ఇతర వివరములను ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా కార్యాలయముల నుండి పొందవచ్చును.

- బీమా చేసిన ఉద్యోగి 58 సంవత్సరముల వయస్సు పూర్తి చేయక ముందే ప్రభుత్వోద్యోగమును విరమించిన యెడల విరమించిన మూడు నెలలలోగా డైరెక్టరుకు లిఖిత పూర్వకమైన నోటీసు ద్వారా ఈ క్రింది పద్ధతులలో ఒక దానిని ఎంచుకొని తెలియజేయవలెను. అట్లు చేయని ఎడల అతని పాలసీని అర్పించుటకు అంగీకరించినట్లు భావించబడును.
  - చివరి ప్రీమియం తేదినరకు చెల్లించవలెను.
  - పాలసీని అర్పణ చేయుట లేక
  - ప్రీమియము చెల్లింపును విరమించి, ఆ దామాషాలో తగ్గించిన మొత్తమునకు చెల్లించిన (పెయిడ్-అప్) పాలసీని స్వీకరించుట.
- అర్పణ విలువ చెల్లించుటకు ముందు ఎప్పుడైనను డైరెక్టరు వివేచనానుసారము అర్పించిన పాలసీని పునరుద్ధరించ వచ్చును. అయితే పాలసీదారు తన స్వంత ఖర్చుపై వైద్య పరీక్ష చేయించుకొని ప్రీమియము బకాయిలన్నిటిని చెల్లించవలెను. అదే విధముగా చెల్లించిన (పెయిడ్-అప్) పాలసీని కూడా పునరుద్ధరించవచ్చును.
- 1(ఎ)లో తెలిపిన పద్ధతిని ఎంచుకొన్న పాలసీదారు ప్రీమియములను నెలవారీగా గాని, మూడు నెలలకు, అర్థ సంవత్సరమునకు లేక సంవత్సరమునకు ఒక్కసారి గాని చెల్లించుటకు అనుమతించబడును. నెలవారీగా చెల్లించవలసిన ప్రీమియమునకు 15 రోజులు గడువు, ఇతర విధమైన ప్రీమియములకు ఒక నెల గడువు ఇవ్వబడును.
- క్లెయిము సమయమునందు చందదారునికి చెల్లించు బోనస్ ప్రభుత్వముచే నిర్ధారించబడును.
- మూడవ వానికి అప్పగించుటకు ఏ విధముగాను అనుమతించబడదు.
- అన్ని పాలసీలు జప్తు నుండి మినహాయించబడినవి.
- శాఖ నియమావళిలోని నిబంధనల ప్రకారము స్వప్రయోజనము దృష్ట్యా ఎవరో ఒకరిని నామనిర్దిష్టము చేయవలసినదని పాలసీదారులందరికి సలహా ఇవ్వడమైనది. అట్లు చేయని యెడల క్లెయిములను పరిష్కరించు సమయమున అనవసరమైన చిక్కులు ఏర్పడవచ్చును.
- ఆంధ్రప్రదేశ్ బీ. శాఖ నియమావళిలోని 45వ నిబంధనల క్రింద బడ్జెటు కేటాయింపుకు లోబడి చందాదారులకు పాలసీల అర్పణ విలువలో 90 శాతము మేరకు రుణము మంజూరు చేయబడును.
- ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ బీమా నిధి నియమనిబంధనలనుసరించి ఆదేశించిన రీతిగా చందాదారు చెల్లించవలసిన ప్రీమియము/బుణాము మరియు వడ్డీ ఏమయినా ఉన్నచో దానితో సహా రాహుబట్టుకొను నిమిత్తము ఉత్తరువుజారీ చేయుటకు బీమాధికారికి అధికారము ఇవ్వబడినది.
- ఏదైన కారణము చేత ప్రీమియం తగ్గింపు చేయని పక్షములో, బకాయి పడిన ప్రీమియంలను బీమానిధిపై పొందే వడ్డీరేటుతో చెల్లించవలసి ఉంటుంది.
- చందాదారుల ప్రీమియం అనామతు ఖాతాలోనికి వెళ్ళకుండా నివారించుటకు గాను నెలసరి షెడ్యూళ్లనందు పాలసీదారుల సరియైన పాలసీ నెంబరు పేర్కొనవలయును. మరియు ఉద్యోగులకు కేటాయించిన పాలసీ నెంబర్లను వారి సర్వీసు రిజిస్టరు మొదటి పేజీలో నమోదు చేయవలయును.
- ప్రస్తుత బీమా అర్హత వయస్సు 21 సం॥ల నుండి 53 సం॥ల లోపు.



**DISTRICT INSURENCE OFFICE WEST GODAVARI**

---

To,

The PRL. GOVT. DEGREE COLLEGE FOR WOMEN  
NIDADAVOLU -- NIDADAVOLU

Sir/Madam,

Sub:- Allotment of number and issue of policy to Sri/Smt. **A UMA TARANGINI , LECTURER**  
Intimation-Reg.

With reference to the subject cited it is to inform that Sri/Smt. **A UMA TARANGINI , LECTURER** of your Department had been allotted Policy number **2314039** . Kindly arrange to quote the policy number in the A.P.G.L.I. Schedule for proper accounting of the premium and also record the same in the S.R. of the employee. The premium shall be Compulsorily deducted every month till **30-11-2048** withoutfail.

Yours faithfully,  
District Insurance Officer  
WEST GODAVARI

**Note:** *This letter is electronically generated, hence signature is not required.*



# EMPLOYEE HEALTH SCHEME

(GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH)



## HEALTH CARD

CE0002856/01

Name : KAMATHAM SAMUYELU RATNA KUMAR  
Gender : Male  
Date of Birth : 28-MAY-63  
Relation : Self  
Blood Group :  
Employee ID : 0425217  
Department : Higher education



V1237037

డా॥ వై.యస్.ఆర్ ఆరోగ్య శ్రీ హాల్కర్ ట్రస్ట్

## GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

Health Card No. : CE0002856/01

WGI/HED/03190304001/0425217/1

House / Door No. : 52-15-4

Address : 74-1-25



V1237037

Village : 15th Ward

Mandal : Rajahmundry (Urban)

District : EAST GODAVARI

Mobile No : 9440303524

*Amley*

CHIEF EXECUTIVE OFFICER

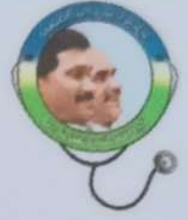
పాత సమాచారం మరియు వివరాల కొరకు 18004251818 కు ఫోన్ చేయండి.

[www.ysraarogyasri.ap.gov.in](http://www.ysraarogyasri.ap.gov.in)



# EMPLOYEE HEALTH SCHEME

(GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH)



## HEALTH CARD CE0002575/04

Name : SUMALATHA  
Gender : Female  
Date of Birth : 02-AUG-93  
Relation : Daughter  
Blood Group :  
Employee ID : 0428868  
Department : Higher education



V1237172

డా॥ వై.యస్.ఆర్ ఆరోగ్యశ్రీ హాల్కేర్ ట్రస్ట్

## GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

Health Card No. : CE0002575/04

WGI/HED/04100304003/0428868/4

House / Door No. : 7-64/4

Address : MDO'S OFFICE STREET

Village : CHAGALLU

Mandal : CHAGALLU

District : WEST GODAVARI

Mobile No : 8019663186



V1237172

*Amley*

CHIEF EXECUTIVE OFFICER

ఉచిత సమాచారం మరియు ఫిర్యాదుల కొరకు 18004251818 కు ఫోన్ చేయగలరు.

[www.ysraarogyasri.ap.gov.in](http://www.ysraarogyasri.ap.gov.in)



Government of Andhra Pradesh  
Employees Health Scheme



HEALTH CARD  
**CE0006954/01**

**MOPIDEVI SRILAKSHMI, Female**

**DOB: 05/06/1981, Self**




Address : MUSLIM STREET  
, NEAR URDU  
SCHOOL, CHINTALAPUDI, CHINTALAPUDI  
,  
CHINTALAPUDI, WEST GODAVARI District

**Employee : MOPIDEVI SRILAKSHMI**

**Employee ID No. : 0439214**


**Aadhar ID/Enrollment ID :**

**390741738284**




## EMPLOYEES HEALTH SCHEME

(GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH)




### HEALTH CARD

CE0007298/01

Name	: MRS E JYOTHI KIRANMAYI	
Gender	: Female	
D.O.B / Age	: 28/12/1979	
Relation	: Self	
Blood Group	: B+ve	
Employee/Pensioner ID No.	: 2913085	
Department	: Commissioner Collegiate Education	


డా॥ వై.యస్.ఆర్. ఆరోగ్య శ్రీ హెల్త్ కేర్ ట్రస్ట్

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

Health Card No	: CE0007298/01	
House/Door No	: APHB MIG 125	
Address	: APHB Colony	
Village	: WARD-35	
Mandal	: Tadepalligudem (Urban)	
District	: WEST GODAVARI	
MobileNo	: 9705068307	

ఉచిత ఆరోగ్య సమాచారం మరియు ఫిర్యాదులు కొరకు 18004251818 కు ఫోన్ చేయగలరు.

WWW.YSRAAROGYASRI.AP.GOV.IN



CHIEF EXECUTIVE OFFICER  
Dr. YSR AHCT