



TSGLI

LOAN FORM

ఋణ ధరఖాస్తు

Form No. 29

నమూనా నెం. 29

Inward No.

అంతర్గమి నెం.

Office Use Only

కార్యాలయపు ఉపయోగార్థం

DIRECTORATE OF INSURANCE

డైరెక్టరేట్ ఆఫ్ ఇన్సూరెన్స్

GOVERNMENT OF TELANGANA

తెలంగాణ ప్రభుత్వము

HYDERABAD

హైదరాబాద్

District Insurance Office : \_\_\_\_\_

జిల్లా బీమా కార్యాలయం : \_\_\_\_\_

APPLICATION FOR LOAN

ఋణము కొరకు దరఖాస్తు

Policy No.

పాలసీ నెం.

1. Name of the Subscriber

చందాదారుని పేరు

2. Father's Name తండ్రి పేరు

3. Designation హోదా

4. Date of Birth పుట్టిన తేది

(As per Service Register)

సర్వీస్ రిజిస్టర్ ప్రకారం

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

5. Office where he is employed

ఉద్యోగి పని చేయుచున్న కార్యాలయం పేరు

D. D. O. Code డి. డి. ఓ. కోడ్

6. The Amount of Loan applied for

దరఖాస్తు చేసుకొన్న ఋణ మొత్తం

₹

7. The Number of Instalments in which the Loan is proposed to be repaid (✓)

12	24	36	48
----	----	----	----

(Not exceeding 48, according to Rule 46)

ఋణ మొత్తం తిరిగి చెల్లించదలచిన ప్రతిపాదిత వాయిదాల సంఖ్య (నియమావళి 46 ప్రకారం 48 వాయిదాలకు మించరాదు)

8. Basic Pay మూల వేతనం ₹

Pay Scale

జీతపు స్కేలు ₹

9. Gross Salary ₹

Total Deductions ₹

Net Salary ₹

జీతము మొత్తం

మొత్తం తగ్గింపులు

నికర జీతం

10. Monthly Premium

నెలసరి ప్రీమియము మొత్తం

₹

11. Name of the Bank where Payment of Loan is desired

రుణ మొత్తము చెల్లింపు కోరుచున్న బ్యాంక్ పేరు

Branch Name

బ్రాంచి పేరు

IFS CODE \*

ఐ ఎఫ్ యస్ కోడ్

Bank Account No. \*

బ్యాంకు ఖాతా నెంబరు

\* Enclose First Page of S. B. Account Pass Book (Xerox Copy)

(Contd - 2)

Visit Our Website : [www.tsgli.telangana.gov.in](http://www.tsgli.telangana.gov.in)

12. **Employee I. D. No.** ఉద్యోగి ఐడి నెంబరు
13. **Aadhar Card No.** ఆధార్ కార్డ్ నెంబరు
14. **Mobile No.** మొబైల్ నెంబరు
15. **E – Mail of Policyholder** పాలసీదారుని ఈ - మొయిల్
16. **Mobile No. of Drawing and Disbursing Officer** ఆహారణ మరియు బట్వాడ అధికారి మొబైల్ నెంబరు
17. **E – Mail of Drawing and Disbursing Officer** ఆహారణ మరియు బట్వాడ అధికారి ఈ - మొయిల్

I hereby declare that the particulars stated above are true and correct.

పై తెలిపిన వివరాలు, సరైనవేనని యిందుమూలముగా ధృవీకరించుచున్నాను.

I hereby authorise the Director of Insurance, Government of Telangana to pass orders to effect recoveries of Loans and Interest from my salary in the manner as may be prescribed by him in accordance with the Rules of Fund.

జీవిత బీమా శాఖ నియమాల ప్రకారం, బీమా శాఖ డైరెక్టరు నిర్దేశించిన రీతిలో వడ్డీతో పాటు ఋణ మొత్తాన్ని నా జీతం నుండి తిరిగి వసూలు చేసేందుకై తగు ఉత్తర్వులు జారీ చేయడానికి తెలంగాణ ప్రభుత్వ బీమా శాఖ డైరెక్టరుకు అధికారమిస్తున్నాను.

Date :  
తేది :

Signature of Applicant  
దరఖాస్తుదారుని సంతకము

It is certified that the particulars stated in the above application are correct to the best of my knowledge and belief and the above Signature of Sri \_\_\_\_\_ is signed in my presence. He obtained a Loan of ₹ \_\_\_\_\_ from TSGLI out of which ₹ \_\_\_\_\_ is still outstanding.

పై దరఖాస్తులో తెలిపిన వివరాలు నాకు తెలిసినంతవరకు మరియు విశ్వసించిన మేరకు సరైనవేనని యిందుమూలముగా ధృవీకరించుచున్నాను. శ్రీ \_\_\_\_\_ పై దరఖాస్తు పై సంతకము నా సమక్షములో చేశారు. ఈయన బీమా శాఖ నుండి గతంలో ₹ \_\_\_\_\_ రుణము పొందివున్నారు. ఈ మొత్తము నుండి ₹ \_\_\_\_\_ యింకా చెల్లించవలసివున్నది.

Station :  
స్థలము :

Signature of Drawing and Disbursing  
Officer with Sea and Date

ఆహారణ మరియు బట్వాడ అధికారి సంతకము,  
తేది కార్యాలయ ముద్రతో

Date :  
తేది :

Name :  
(In Block Letters)  
పేరు :

(Contd – 3)

