



12. Employee I. D. No.	ఉద్యోగి ఐడి నెంబరు	<input type="text"/>
13. Aadhar Card No.	ఆధార్ కార్డ్ నెంబరు	<input type="text"/>
14. Mobile No.	మొబైల్ నెంబరు	<input type="text"/>
15. E – Mail of Policyholder	పాలసీదారుని ఈ - మెయిల్	<input type="text"/>
16. Mobile No. of Drawing and Disbursing Officer	అహరణ మరియు బట్వాడ అధికారి మొబైల్ నెంబరు	<input type="text"/>
17. E – Mail of Drawing and Disbursing Officer	అహరణ మరియు బట్వాడ అధికారి ఈ - మెయిల్	<input type="text"/>

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

పై తెలిపిన ఓడరాలు, సరైనవేనని యిందుమూలముగా ధృఢీకరించుచున్నాను.

**I hereby authorise the Director of Insurance, Government of Andhra Pradesh 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 APGLI Fund.**

జీత భీమా శాఖ నియమాల ప్రకారం, భీమా శాఖ డైరెక్టరు నిర్దేశించిన రీతిలో వడ్డీతో పాటు ఋణ మొత్తాన్ని నా జీతం నుండి తిరిగి వసూలు చేసేందుకై తగు ఉత్తర్వులు జారీ చేయడానికి అంధ్ర ప్రదేశ్ ప్రభుత్వ భీమా శాఖ డైరెక్టరుకు అధికారప్రస్తున్నాను.

**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 APGLID out of which ₹ \_\_\_\_\_ is still outstanding.**

పై దరఖాస్తులో తెలిపిన ఓడరాలు నాకు తెలిసినంతవరకు మరియు క్షమించిన మేరకు సరైనవేనని యిందుమూలముగా ధృఢీకరించుచున్నాను. శ్రీ \_\_\_\_\_ పై దరఖాస్తు పై సంతకము నా సమక్షములో చేశారు. ఈయన భీమా శాఖ నుండి గతంలో ₹ \_\_\_\_\_ రుణము పొందివున్నారు. ఈ మొత్తము నుండి ₹ \_\_\_\_\_ యింకా చెల్లించవలసివున్నది.

**Station :**  
స్థలము :

**Signature of Drawing and Disbursing Officer with Seal**

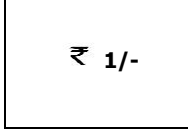
అహరణ మరియు బట్వాడ అధికారి సంతకము  
కార్యాలయ ముద్రతో

**Date :**  
తేది :

**Name :**  
**(In Block Letters)**  
సేరు :

**(Contd – 3)**

:: 3 ::



**Revenue Stamp**  
రెవెన్యూ స్టాంప్

**STAMP RECEIPT**

రశీదు

**Note : If the Amount exceeds ₹ 5,000/-, Revenue Stamp shall be affixed.**

గమనిక : పైకం ₹ 5,000/- లకు పైచినట్లయితే స్టాంపు అతికించాలి

**Policy No.** \_\_\_\_\_

పాలసీ నెంబరు : \_\_\_\_\_

I \_\_\_\_\_ have received a sum of ₹ \_\_\_\_\_ (Rupees  
Only) from Directorate of Insurance,  
Andhra Pradesh, Hyderabad vide Cheque / D. D. / Online Payment No. \_\_\_\_\_ dated :  
\_\_\_\_\_ towards sanction of Loan / Settlement of Claim against my Policies.

₹ \_\_\_\_\_ (రూపాయలు \_\_\_\_\_) అను నేను జీత వీమా శాఖ డైరెక్టరేటు, హైదరాబాద్ వారి నుండి  
మాత్రమే తేది : \_\_\_\_\_ నెంబరు \_\_\_\_\_ గల చెక్కు / డి. డి. / ఆన్ లైన్ పేమెంట్  
ద్వారా అందుకొన్నట్లు ఇందుమూలముగా రశీదు అందచేస్తున్నాను.

**Signature**  
సంతకము

I hereby certify that the above Signature of Sri / Smt \_\_\_\_\_  
is made in my presence.

\_\_\_\_\_ చేసిన పై సంతకము నా సమక్షములో చేశారని  
ధృవీకరించుచున్నాను.

**Station :**  
స్థలము :

**Signature of Drawing and Disbursing  
Officer with Seal**

అహరణ మరియు బట్వాడ అధికారి సంతకము  
కార్యాలయ ముద్రతో

**Date :**  
తేది :

**Name :**  
పేరు :

**Designation :**  
హోదా :

**Visit Our Website : [www.apgli.ap.gov.in](http://www.apgli.ap.gov.in)**