



TSGLI

**LOAN FORM**  
 ఋణ ధరణాస్తు

**Form No. 29**  
 సమూహా వెం. 29

**Inward No.**  
 అంతర్గమి వెం.

**Office Use Only**  
 కార్యాలయపు ఉపయోగార్థం

**DIRECTORATE OF INSURANCE**  
 వైరెన్జరల్ ఆఫ్ ఇన్సూరెన్స్  
**GOVERNMENT OF TELANGANA**  
 తెలంగాణ ప్రభుత్వము  
**HYDERABAD**  
 హైదరాబాద్

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

జిల్లా దీమా కార్యాలయం : \_\_\_\_\_

**APPLICATION FOR LOAN**  
 ఋణము కోరకు దరణాస్తు

**Policy No.**  
 పాలసీ వెం. 
**1. Name of the Subscriber** చందాదాతుని పేరు

**2. Father's Name** తండ్రి పేరు

**3. Designation** హోదా

**4. Date of Birth** పుట్టిన తేదీ  
 (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. లి. కోడ్


**6. The Amount of Loan applied for** దరణాస్తు చేపట్టిన 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 చెల్లించవలసిన ప్రతిపాదిత వాయిదాల సంఖ్య (నియమావళి 46 ప్రకారం 48 వాయిదాలకు పించరాదు)

**8. Basic Pay** మూల నేతనం ₹

**Pay Scale** తేతపు స్కేలు ₹

**9. Gross Salary** ₹  
 జీతము మొత్తం

**Total Deductions** ₹  
 మొత్తం తగ్గింపులు

**Net Salary** ₹  
 నికర జీతం

**10. Monthly Premium** వెలసరి ప్రీమియము మొత్తం

₹

**11. Name of the Bank where Payment of Loan is desired**  
 ఋణ మొత్తము చెల్లింపు కోరుచున్న బ్యాంక్ పేరు

**Branch Name**

శ్రాంచీ పేరు

**IFS CODE \***

ఐ ఎఫ్ యస్ కోడ్

**Bank Account No. \***

బ్యాంకు ఖాతా వెంబడు

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

(Contd - 2)

12. Employee I. D. No.	ఉద్యోగి ఐడీ నెంబరు	<input type="text"/>
13. Aadhar Card No.	అధార్ 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	అపారణ మరియు బట్వాడ అధికారి మొబైల్ నెంబరు	<input type="text"/>
17. E – Mail of Drawing and Disbursing Officer	అపారణ మరియు బట్వాడ అధికారి ఈ - మెయిల్	<input type="text"/>

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

సై 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.

తీవిత టీమా కాళ వియమాల ప్రకారం, టీమా కాళ కైరెక్టరు విశ్లేషించిన రీపిల్ పర్టీతో పాటు యుగ మొత్తాన్ని నా వేతనం నుండి తదిగ వసూలు చేసేందుకై తగు ఉత్తర్వులు జారీ చేయడానికి తెలంగాణ ప్రభుత్వ టీమా కాళ కైరెక్టరుకు అధికారమిస్తున్నాను.

Date :  
తేదీ :

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.

సై దరఖాస్తులో తెలిపిన వివరాలు నాకు తెలిసినంతవరకు మరియు విశ్లేషించిన మేరకు సరైనవేనని యిందుమూలముగా ధృవీకరించుచున్నాను. శ్రీ \_\_\_\_\_ సై దరఖాస్తు సై సంతకము నా సమక్షములో చేశారు. ఈయన టీమా కాళ నుండి గతంలో ₹ \_\_\_\_\_ రుణము పొందివున్నాడు. ఈ మొత్తము నుండి ₹ \_\_\_\_\_ యింకా చెల్లించవలసివున్నది.

Station :  
స్థలము :

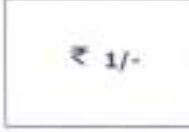
Signature of Drawing and Disbursing Officer with Sea and Date

అపారణ మరియు బట్వాడ అధికారి సంతకము,  
తేదీ కాలాక్షరాలను ముద్రతో

Date :  
తేదీ :

Name :  
(In Block Letters)  
పేరు :

(Contd – 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 మించినన్నింటితే స్టాంపు అతికించాలి

Policy No. \_\_\_\_\_  
పాలసీ నెంబరు : \_\_\_\_\_

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

శ్రీ / శ్రీమతి \_\_\_\_\_ అను నేను దేవిత వీమా కాలిబ్రేజరులు, హైదరాబాదు వారి నుండి  
₹ \_\_\_\_\_ (రూపాయలు \_\_\_\_\_  
మాత్రమే) తేది : \_\_\_\_\_ నెంబరు \_\_\_\_\_ గల చెక్కు / ఆన్ లైన్ పేమెంట్ ద్వారా  
అందుకోవచ్చు అందుమూలముగా రశీదు అందచేస్తున్నాను.

Signature  
చింతకము

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

శ్రీ / శ్రీమతి \_\_\_\_\_ చేసిన పై సంతకము నా సమక్షములో చేశారని  
ధృవీకరించుచున్నాను.

Station :  
స్థలము :

Signature of Drawing and Disbursing  
Officer with Seal

అపొరణ మరియు బట్టాడ అధికారి సంతకము  
కార్యాలయ ముద్రతో

Date :  
తేది :

Name :  
పేరు :

Designation :  
హోదా :

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