



(महाराष्ट्र शासन अंगीकृत)

औद्योगिक संबंध विभाग, प्रकाशगड, ४ था मजला, प्लॉट जी-१, वांद्रे (पूर्व), मुंबई-५९.

Email : ciro@mahadiscom.in website : www.mahadiscom.in दूरध्वनी क्र. २६४७२१३१ / २६४७४२११

C.I.N. No. U40109MH2005SGC153645

जा. क्र. औसंवि/ब/मेडीक्लेम २०२१-२२/ १३४००

दिनांक : १६.०६.२०२१

परिपत्रक

विषय: MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy सन २०२१-२२ बाबत.

संदर्भ : सांघिक कार्यालयाचे परिपत्रक क्र.औसंवि/ब/७८४९, दि.०९.०३.२०२०.

म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कंपनी मर्यादित व महावितरण कंपनीतील कर्मचाऱ्यांना MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy सन २०२०-२१ दि.१५.२.२०२० ते दि.१४.०२.२०२१ या कालावधीकरिता सुरु करण्यात येवून त्याबाबतचे सविस्तर परिपत्रक क्र.औसंवि/ब/७८४९, दि.०९.०३.२०२० यापूर्वीच प्रसारीत करण्यात आलेले आहे.

MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy संदर्भात गठीत करण्यात आलेल्या समितीच्या शिफारशीनुसार सन २०२०-२१ या कालावधीमध्ये सुरु असलेल्या आरोग्य विमा योजनेतील (Mediclaim Policy) अटी व शर्ती कायम ठेवून सन २०२१-२२ या कालावधीकरिता म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कंपनी मर्यादित व महावितरण कंपन्यांतील कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबित असणाऱ्या कुटुंबातील ०५ सदस्यांकरिता MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy : सन २०२१-२२ दि.१५.०५.२०२१ पासून पुढे ०९ वर्ष कालावधीकरिता सुरु करण्यासाठी मा. व्यवस्थापकीय संचालक, म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कंपनी मर्यादित यांनी मा. अध्यक्ष व व्यवस्थापकीय संचालक, महावितरण तसेच संचालक (वित्त), म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कंपनी मर्यादित व महावितरण, संचालक (मास), महावितरण यांच्यांशी विचारविनिमय करून मंजूरी दिलेली आहे.

आरोग्य विमा योजना सन २०२१-२२ च्या अटी व शर्ती या मागील वर्षीच्या आरोग्य विमा योजना सन २०२०-२१ मध्ये नमूद केल्याप्रमाणेच कायम ठेवण्यात आलेल्या आहेत. सदर योजनेचा कालावधी दि.१५.०५.२०२१ ते दि.१४.०५.२०२२ असा राहील. आरोग्य विमा योजना २०२०-२१ संदर्भातील सविस्तर माहिती तसेच या योजनेच्या अटी व शर्तीबाबत उपरोक्त संदर्भीय परिपत्रकान्याये सविस्तर सुचना / मार्गदर्शन यापूर्वीच देण्यात आलेले असून सदर अटी व शर्ती या आरोग्य विमा योजना २०२१-२२ करिता देखील लागू राहील.

सदर आरोग्य विमा योजना २०२१-२२ मध्ये फक्त खालीलप्रमाणे बदल करण्यात आलेले आहेत याची नोंद घ्यावी.

१. MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy -२०२१-२२ पॉलिसी ही दि ओरिएन्टल इन्शुरन्स कंपनी, पुणे यांच्या मार्फत दि.१५.०५.२०२१ पासून दि. १४.०५.२०२२ या कालावधीकरिता लागू राहील. सदर योजनेकरीता TPA म्हणून Medi Assist Insurance TPA Pvt.Ltd या कंपनीची नेमणुक करण्यात आलेली आहे.
२. MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy -२०२१-२२ चा पॉलिसी क्रमांक १६३६००/४८/२०२२/७९४ असा असून या योजनेचा कालावधी दि.१४.०५.२०२१ च्या मध्यरात्रीपासून म्हणजेच दि.१५.०५.२०२१ (००:०० तासापासून) ते दि.१४.०५.२०२२ च्या मध्यरात्रीपर्यंत (२४:०० तासांपर्यंत) असा एक वर्षाचा राहील.

३. MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy -२०२१-२२ ही योजना माहे फेब्रुवारी २०२१ ते माहे एप्रिल २०२१ मध्ये सेवानिवृत्त / मयत झालेल्या कर्मचाऱ्यांसाठी लागू राहणार नाही. तरसेच सेवानिवृत्त कर्मचाऱ्यांना योजनेचा लाभ घ्यावयाचा असल्यास वैयक्तिक विमा हप्ता भरून घेता येईल. याबाबतचे परिपत्रक क्र.९०५४८ दि. २४.०५.२०२१ मध्ये सविस्तर सुचना दिलेल्या आहेत.
४. आरोग्य विमा योजना सन २०२१-२२ करिता म.रा.वि.मं.सुत्रधारी कं.मर्या. व महावितरण या कंपन्यांमधील सर्व कर्मचाऱ्यांच्या (सर्व सहाय्यक कर्मचारी देखील) वेतनातून माहे मे -२०२१ पासून ते माहे एप्रिल -२०२२ पर्यंत दरमहा रु.७००/- (GST सह) (वार्षिक विमा रक्कम रु.८४००/- (GST सह)) इतकी विमा हप्ता रक्कम कपात करण्यात येईल. सदर कालावधीत नव्याने रुजू होणाऱ्या कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून देखील सदर विमा हप्ता रक्कम कपात करण्यात यावी.
- टिप : १. जे कर्मचारी माहे मे - २०२१ मध्ये सेवानिवृत्त झाले अथवा मयत झाले आहेत अशा कर्मचाऱ्यांना / त्याच्या अवलंबितांना (वारसांना) या आरोग्य विमा योजनेचा लाभ दि.१४.०५.२०२२ पर्यंत मिळणार असल्याने अशा कर्मचाऱ्यांच्या शेवटच्या वेतनातून वर नमूद केल्याप्रमाणे विमा हप्ता रक्कम एकरक्कमी वार्षिक रु.८४००/- (GST सह) सन २०२१-२२ च्या योजनेकरिता अशा कर्मचाऱ्यांकडून / वारसाकडून जमा करून घेण्यात यावी.
२. जे कर्मचारी माहे जून-२०२१ ते एप्रिल २०२२ या कालावधीत सेवानिवृत्त अथवा मयत झाले / होतील, अशा कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून वार्षिक विमा हप्ता रक्कममेंधेकी दरमहा कपात करण्यात आलेली विमा हप्ता रक्कम वगळता उर्वरित रक्कम कर्मचाऱ्यांच्या शेवटच्या वेतनातून कपात करण्यात यावी.
३. वर नमूद केल्यानुसार मेडीकलेम योजनेसाठी कर्मचाऱ्यांकडून वैयक्तिकपणे अदा करण्यात येणारी विमा हप्ता रक्कम आयकर कायद्याच्या कलम -८० (ड) नुसार सवलतीसाठी पात्र राहील.
५. वर नमूद केल्यानुसार कपात करण्यात आलेली विमा हप्त्याची रक्कम सर्व कार्यालयांनी **GL Code -10902351** या खाते शिर्षकाखाली (Account Head) जमा करण्याबाबतची कार्यवाही करावी.
६. महावितरण कंपनीतील सर्व सहाय्यक प्रवर्गाच्या कर्मचाऱ्यांना प्रोत्साहनपर रु.७००/- इतकी रक्कम आरोग्य विमा अनुदान म्हणून माहे मे - २०२१ ते माहे एप्रिल - २०२२ या कालावधीकरिता वेतनातून अदा करण्यात यावी.
७. म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कं.मर्या व महावितरण कंपनीतील कर्मचाऱ्यांची सदर योजनेच्या कालावधीमध्ये सेवा समाप्ती (Termination) झाल्यास किंवा कर्मचाऱ्याचा राजीनामा स्विकारल्यास अशा कर्मचाऱ्यास व त्याच्या अवलंबितास या योजनेचा लाभ उर्वरित कालावधीसाठी मिळणार नसल्याने याबाबतची कार्यवाही करण्यासंदर्भातील दक्षता संबंधीत विभागाने घ्यावी.
८. कर्मचाऱ्याच्या वैद्यकीय उपचारापोटी या योजनेतर्गत उपलब्ध असलेली मुळ राशीभूत विमा रक्कम रु.०५ लाख कंपनीच्या फक्त कार्यरत कर्मचाऱ्यासाठी खर्च झालेली असल्यास व तदनंतर कर्मचाऱ्यावर अवलंबित असणाऱ्या ०५ सदस्यीय कुटुंबियांपैकी कुठल्याही व्यक्तीस उपचाराची आवश्यकता असल्यास अशा प्रकरणी कर्मचाऱ्याच्या कुटुंबियांकरिता रु.०५ लाखापर्यंतच्या विमा योजनेच्या अटी व शर्तीनुसार वैद्यकीय विम्याचा लाभ एक विशेष बाब म्हणून उपलब्ध करून देण्यात आलेला आहे.
- याकरिता, संबंधीत कार्यालयाने परिमंडळांच्या मुख्य अभियंता यांच्यामार्फत त्याबाबतचा प्रस्ताव मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी, सांघिक कार्यालय, मुंबई यांचेकडे पाठवावा. सदर प्रस्तावास संचालक (वित्त) हे संचालक (मास) व मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांचेशी विचारविनिमय करून मंजूरी देण्यासाठीचे सक्षम अधिकारी राहतील.

९. अवलंबित सदस्यांची व इतर माहिती अद्यावत करणेबाबत :-

सदर योजनेसाठी दि.१५.०५.२०२१ रोजी कार्यरत असणाऱ्या कर्मचाऱ्यांना दि.१५.०५.२०२१ ते दि.१४.०५.२०२२ या कालावधीकरिता कुटुंबातील नवीन अवलंबित सदस्यांच्या नावाचा समावेश अथवा नोंदणीकृत सदस्यांपैकी एखाद्या सदस्यांची नोंदणी कायमस्वरूपी काढून टाकणे इ. करिता महावितरण Employee Portal अंतर्गत Mediclaim या शिर्षकाखाली Mediclaim enrolment / E-card या link वर गेल्यास आपण MediBuddy.in या **Medi Assist Insurance TPA Pvt.Ltd** या TPA च्या संकेतस्थळावर करु शकण्याची सुविधा माहे जून- २०२१ अखेरपर्यंत उपलब्ध करून देण्यात आलेली आहे. त्याठिकाणी आपणास खालील माहिती अद्यावत करण्याचे पर्याय उपलब्ध करून देण्यात आलेले आहेत.

MediBuddy portal ची login प्रक्रिया : (Portal.medibuddy.in)

- Access the MediBuddy portal (मेडिबडी पोर्टल उघडा)
- Please login to URL: Portal.medibuddy.in (यु.आर.एल.वर लॉगइन करा: Portal.medibuddy.in)
- Username : MSEBCPF ID (युजर नेम : MSEB Without Zero CPF No.)
- Password : MSEBCPF ID (पासवर्ड : MSEB Without Zero CPF No.)

मेडिक्लेमचा लाभ घेण्यासाठी लागणारे विविध पर्याय :

- View your policy details (आपल्या पॉलीसी संबंधीची संपूर्ण माहिती)
- Get eCashless for provisional pre authorization (ई-कॅशलेस-पुर्व मंजुर कॅशलेस)
- Track Claim in real-time (जमा केलेल्या क्लेमची सद्यस्थिती (प्रगती))
- Submit Claim online (ऑनलाईन जमा करण्याची सुविधा)
- Enrolment and Download your e-cards (ई-कार्ड मिळवण्याची सुविधा)
- Get help and whenever you need it (गरजेच्या वेळेस मदत)
- Search Hospital (मान्यता प्राप्त सर्व रुग्णालयाची यादी)

तसेच दि.१५.०५.२०२१ ते दि.१४.०५.२०२२ या कालावधीकरिता कुटुंबातील नवीन अवलंबित सदस्यांच्या नावाचा समावेश अथवा नोंदणीकृत सदस्यांपैकी एखाद्या सदस्यांची नोंदणी कायमस्वरूपी काढून टाकणे किंवा तसेच ठेवणे याकरीता आपणांस Enrolment या शिर्षकाखाली दि.३०.०६.२०२१ पर्यंत Submit करून Confirm केल्यानंतर कर्मचाऱ्याला योजनेच्या कालावधीमध्ये कुठल्याही सदस्याचा नव्याने समावेश करता येणार नाही. त्यामुळे कर्मचाऱ्यांनी याबाबत विशेष दक्षता घेवून आपल्या कुटुंबाचे ई-कार्ड काढून ठेवावे.

मात्र, नवविवाहीत सदस्याच्या बाबतीत (लग्न झालेल्या तारखेपासून) व नवजात बालकाच्या बाबतीत (जन्म झालेल्या दिवसापासून ३० दिवसांनतर) सदस्यांची माहिती कर्मचाऱ्यांना त्या-त्या वेळेस भरता येईल. याकरीता, कर्मचाऱ्यांनी संबंधीत सक्षम अधिकाऱ्याकडून प्रमाणित केलेली सदस्यांच्या नावांची Excel sheet संबंधीत परिमंडळाच्या उपमुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांना ईमेलद्वारे पाठवावी. उपमुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांनी सदर अवलंबितांची माहिती msebmediclaim@mediassist.in यावर ईमेल करून कर्मचाऱ्यांच्या अवलंबितांची नोंद झाल्याची खात्री करावी. (सोबत Excel sheet जोडलेली आहे.)

१०. सामान्य आदेश क्र. २० (क) च्या तरतुदी - (फक्त कर्मचाऱ्यांकरीता)

१०.१ वैद्यकीय सुविधा - कंपन्यांमध्ये कार्यरत कर्मचाऱ्यांना वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीकरिता सर्वसाधारण आदेश क्र. २०(क), दि. १७/०७/१९६३ मधील तरतुदीनुसार देण्यात येणारा लाभ पूर्वप्रमाणेच चालू राहील, त्यात कुठलाही बदल करण्यात आलेला नाही. मात्र कर्मचाऱ्यांस रु.०५ लाखांपर्यंत वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीचा लाभ सुरुवातीस MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy द्वारेच घ्यावा लागेल. कर्मचाऱ्यांकरीता स्वतःसाठी रु.०५ लाखांपेक्षा जास्त झालेल्या प्रत्यक्ष वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी सामान्य आदेश क्र.२० (क) प्रमाणे लाभ देय राहील.

मात्र, सदर प्रकरणी केवळ कर्मचाऱ्यांकरीता वैद्यकीय उपचारासाठी झालेल्या प्रत्यक्ष खर्चाची रक्कम ही विमा कंपनीकडून या योजनेच्या अटी व शर्तीच्या अधीन राहून मंजूर करण्यात आलेल्या रक्कमेपेक्षा जास्त असल्यास अशा प्रकरणात स. स्था.आ.क्र.३७७, दि.३०.८.१९५८ चे सुधारपत्र क्र.१२, दि.१२.०२.१९९८ व सा.आ.क्र २० (क) दि. १७.६.१९६३ तसेच प्रशासकीय परिपत्रक क्र.२७२ दि.३०.१२.२००९ मधील तरतुदीच्या अधीन राहून संबंधीत सक्षम अधिकारी प्रकरणपरत्वे निर्णय घेतील.

१०.२ वैद्यकीय अग्रीम -

- अ) कर्मचाऱ्यांना कामावर असताना अपघात झाल्यास अथवा तातडीच्या प्रसंगी ज्या रुग्णालयात उपचारासाठी दाखल करण्यात आले ते रुग्णालय कॅशलेस मेडीक्लेमसाठी Medi Assist Insurance TPA Pvt.Ltd कंपनीच्या मान्यताप्राप्त रुग्णालयामध्ये नसेल तर परिमंडल कार्यालयांकरिता उप मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांनी व अन्य कार्यालयांच्या बाबतीत संबंधीत विभागातील मानव संसाधन विभाग प्रमुखांने कर्मचाऱ्याच्या सदर प्रकरणाची माहिती Medi Assist कंपनीस दूरध्वनीद्वारे (MSEB Mediclaim Help Line No. 04068172727) देवून २४ तासांच्या आत प्राथमिक दावा / सुचनांच्या अनुषंगाने कर्मचाऱ्यांचे नाव, भ.नि.नि. क्रमांक, रुग्णाचे नाव, रुग्णालयाचे नावं व पत्ता इ. माहितीचा ईमेल देखील msebmediclaim@mediassist.in यावर पाठवावा.
- ब) त्यानंतर, स. स्था. आ. क्र. ३७७, दि. ३०.८.१९५८ चे सुधारपत्र क्र. १२, दि. १२.०२.१९९८ व सा.आ.क्र.२०(क) दि.१७.६.१९६३ तसेच प्रशासकीय परिपत्रक क्र.४७७ दि. ०४.०९.२०१४ मधील तरतूदीच्या अधीन राहून संबंधीत सक्षम अधिकारी यांनी प्रकरण परत्वे कर्मचाऱ्यास वैद्यकीय उपचारासाठी अग्रीम रक्कम मंजूर करावी.
- क) कर्मचाऱ्यास वरील प्रकरणी वैद्यकीय अग्रीम महावितरण कंपनीकडून मंजूर करण्यात आला असल्याची सुचना Medi Assist कंपनीस ईमेलद्वारे msebmediclaim@mediassist.in घावी.
- ड) अप्राणांतिक अपघाताच्या अथवा इतर तातडीच्या आजारांच्या घटनेमध्ये प्रकरणपरत्वे रुग्णालयास कर्मचाऱ्याच्या वैद्यकीय उपचारासाठी कंपनीकडून अग्रीम रक्कम दिलेली असल्यास कर्मचाऱ्यांने रुग्णालयातून डिस्चार्ज दिल्यानंतर तातडीने वैद्यकीय प्रतिपूर्ती प्रस्ताव संबंधीत कार्यालयाकडे सादर करावा. संबंधीत कार्यालयाने सदर प्रस्तावासोबत वैद्यकीय अग्रीम म्हणून रुग्णालयास अदा केलेल्या रक्कमेच्या पावतीची छायांकित प्रत व संबंधीत कार्यालयाचा बँक खाते क्रमांकासह IFSC Code ची माहिती देवून सदर प्रकरणी मंजूर होणारी रक्कम कार्यालयाच्या बँक खात्यावर जमा करण्यासाठीचे स्वतंत्र पत्र जोडून प्रस्ताव कार्यालय प्रमुखामार्फत Medi Assist कंपनीकडे पाठवावा. Medi Assist कंपनीकडून या प्रकरणी मंजूर रक्कम संबंधीत कार्यालयाच्या बँक खात्यावर जमा होईल, त्यानंतरच संबंधीत कार्यालयाने अग्रीम / वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कमेचा लेखा पूर्ण करावा. सदर रक्कमेच्या वैद्यकीय प्रतिपूर्तीबाबत संबंधीत कार्यालयाच्या मानव संसाधन विभाग प्रमुखाने Medi Assist कडे पाठपुरावा करावा या प्रकरणी संबंधीत परिमंडळांतील उपमुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांचे सहकार्य घ्यावे.
- इ) प्राणांतिक अपघाताच्या घटनेमध्ये अथवा वैद्यकीय उपचाराप्रसंगी दुर्दवाने मृत्यु झाल्यास अग्रीम रक्कम मंजूर करून रुग्णालयास सदर रक्कमेचा धनादेश अदा केला असल्यास अशा प्रकरणी वैद्यकीय अग्रीम / वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कमेचा लेखा पूर्ण झाल्यानंतर कर्मचाऱ्यांच्या अवलंबितास सदर रक्कमेची देयके अदा करण्यात घावी.

१०.३ वैद्यकीय प्रतिपूर्ती :-

- कर्मचारी / कुटुंबीयाने Medi Assist कंपनीच्या मान्यताप्राप्त रुग्णालयामध्ये उपचार घेतले नसतील व सदर रुग्णालय कॅशलेस मेडीक्लेमसाठी नसेल तर कर्मचारी / कुटुंबातील सदस्यांने Medi Assist कंपनीकडे (MSEB Mediclaim Help Line No. 04068172727) यावर दूरध्वनीद्वारे अथवा ईमेलद्वारे २४ तासांच्या आत प्राथमिक दाव्याबाबत १०.२ च्या 'अ' मध्ये नमूद केल्यानुसार सुचना घावी. रुग्णालयातून डिस्चार्ज मिळाल्यानंतर तातडीने झालेल्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीचा प्रस्ताव Medi Assist कंपनीकडे प्रतिपूर्ती दावा कार्यपद्धतीमध्ये नमूद केल्यानुसार (Medi Assist कंपनीच्या संकेतस्थळावर नमूद केल्यानुसार) योग्य ती सर्व कागदपत्रे जोडून संबंधीत कार्यालय व समन्वय अधिकारी (Nodal Officer) यांचेमार्फत पाठविणे बंधनकारक आहे.
- सदर प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर Medi Assist कंपनीकडून या योजनेच्या अटी व शर्तीच्या अनुषंगाने रु. ०५ लाख मर्यादेपर्यंत वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कम मंजूर केली जाईल. सदर रक्कम कर्मचाऱ्याने अथवा अवलंबिताने प्रस्तावासोबत दिलेल्या IFSC Code नुसार बँकेच्या खात्यावर Medi Assist कंपनीकडून परस्पर वर्ग करण्यात येईल.

- कार्यरत कर्मचाऱ्यास कामावर असताना अपघात झाल्याप्रकरणी अथवा तातडीच्या प्रसंगी कर्मचाऱ्यास वैद्यकीय अग्रीम अदा केला असल्यास १०.२ च्या 'ड' व 'इ' मध्ये नमूद केल्यानुसार कार्यवाही करावी.
- उपरोक्त प्रकरणी वैद्यकीय उपचारासाठी फक्त कर्मचाऱ्यांसंदर्भात प्रत्यक्षात झालेल्या एकूण खर्चाची रक्कम ही रु. ०५ लाख यापेक्षा जास्त असल्यास सदर प्रकरणी स.स्था.आ.क्र.३७७, दि.३०.८.१९५८ चे सुधारपत्र क्र.१२, दि.१२.०२.१९९८ व सा.आ.क्र.२० (क) दि.१७.६.१९६३ तसेच प्रशासकीय परिपत्रक क्र.२७२ दि.३०.१२.२००९ मधील तरतूदीच्या अधीन राहून संबंधीत सक्षम अधिकाऱ्यांनी वैद्यकीय प्रतिपूर्ती मंजूर करून वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कमेचा लेखा पूर्ण करावा.

११. कर्मचाऱ्यांना MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy २०२१-२२ करीता संदर्भात रप्ष्टीकरण, माहिती किंवा रुग्णालयात दाखल होण्यासाठी अथवा वैद्यकीय प्रतिपूर्तीचा दावा दाखल करण्यासाठी करावयाच्या प्रक्रियेकरिता मदतीची अथवा चौकशीची गरज असल्यास कर्मचारी अथवा त्याचे कुटुंबिय Medi Assist Insurance TPA Pvt.Ltd (T.P.A.) कंपनीने नियुक्त केलेल्या नोडल ऑफीसर कडून माहिती अद्यावत करून घ्यावी.

Medi Assist कंपनीसोबत पत्रव्यवहार व वैद्यकीय प्रतिपूर्तीचे दावे दाखल करण्यासाठीचा पत्ता

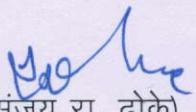
Medi Assist Insurance TPA Pvt.Ltd

१०१, सी विंग, माणिकचंद आयकॉन,
ढोले पाटील रोड,
पुणे-४११००९.

MSEB Mediclaim Help Line No. ०४०६८१७२७२७

Email Id - msebmediclaim@mediassist.in

सदर परिपत्रक महावितरण कंपनीच्या www.mahadiscom.in या संकेतस्थळावरील तसेच Employee Portal अंतर्गत Circular - Industrial Relation Department येथे उपलब्ध असून त्याची मुद्रांकित प्रत प्रसारीत करण्यात येणार नाही.



(संजय रा. ढोके)
मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी

प्रति,
सर्व कार्यकारी अभियंता तत्सम व त्यावरील दर्जाचे अधिकारी,
महावितरण.

प्रत माहितीसाठी सविनय सादर :

१. व्यवस्थापकीय संचालक, म.रा.वि.म. सुत्रधारी कं.मर्या., मुंबई.
२. अध्यक्ष व व्यवस्थापकीय संचालक, महावितरण, सांघिक कार्यालय, प्रकाशगड, मुंबई.
३. संचालक (वित्त), म.रा.वि.म.सुत्रधारी कं.मर्या., सांघिक कार्यालय, हाँगकाँग बँक इमारत, फोर्ट, मुंबई.
४. संचालक (वित्त) / (संचलन) / (प्रकल्प) / (वाणिज्य) / महावितरण, सांघिक कार्यालय, प्रकाशगड, मुंबई.
५. सर्व कार्यकारी संचालक, महावितरण, सांघिक कार्यालय, प्रकाशगड, मुंबई.