



महावितरण  
Maharashtra State Insurance Corporation

(महाराष्ट्र शासन अंगीकृत)

औद्योगिक संबंध विभाग, प्रकाशगड, ४ था मजला, प्लॉट जी-९, वांद्रे (पूर्व), मुंबई-५९.  
Email : ciro@mahadiscom.in website : www.mahadiscom.in दूरध्वनी क्र. ०२२ - ६९८५२२००  
सी. आय. एन. नं. U40109MH2005SGC153645

जा. क्र. औसंवि/ब/१४५११

दिनांक : २२.०५.२०२३

## परिपत्रक

**विषय : MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy सन २०२३-२४ बाबत.**

\*\*\*\*\*

MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy सन २०२२-२३ च्या अटी व शर्तीमध्ये अंशतः बदल करुन सदर योजना सलगपणे एक वर्षाच्या कालावधीसाठी मुळ राशीभूत विमा रक्कम रु. ५ लाख व Compulsory Increased Sum Insured रु.५ लाख अशा प्रकारे एकत्रित रु.१० लाखांपर्यंत कार्यान्वित करण्याकरिता मा.व्यवस्थापकीय संचालक, म.रा.वि.मं.सुत्रधारी कंपनी मर्यादित तथा प्रधान सचिव (ऊर्जा), महाराष्ट्र राज्य यांनी मा. अध्यक्ष व व्यवस्थापकीय संचालक, महावितरण, महापारेषण व महानिर्मिती तसेच चारही कंपन्यांचे संचालक (वित्त) व संचालक (मासं), महावितरण, महापारेषण तसेच कार्यकारी संचालक(मासं), महानिर्मिती व कार्यकारी संचालक (वित्त), महावितरण यांच्याशी विचारविनिमय करुन मंजूरी दिलेली आहे.

**MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy: २०२३-२४ ची ठळक वैशिष्ट्ये :**  
(योजनेचा कालावधी दि. १५.०५.२०२३ ते दि.१४.०५.२०२४)

1. MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy या योजनेचा कालावधी दि.१४.०५.२०२३ च्या मध्यरात्रीपासून म्हणजेच दि.१५.०५.२०२३ (००:०० तासापासून) ते दि.१४.०५.२०२४ च्या मध्यरात्रीपर्यंत (२४:०० तासांपर्यंत) असा एक वर्षाचा आहे.
2. सदर योजना म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कंपनी मर्या. व महावितरण कंपनीमध्ये दि.०१ मे २०२३ रोजी सेवेमध्ये कार्यरत असणाऱ्या सर्व कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबित असणाऱ्या कुटुंबातील जास्तीत जास्त ०५ सदस्यांसाठी मुद्दा क्र.३.१ मधील कुटुंबाच्या व्याख्येनुसार लागू राहिल. तसेच, या कंपन्यांमधील सर्व संचालक, प्रतिनियुक्तीवर कार्यरत असलेले अधिकारी, कर्मचारी आणि महावितरण कंपनीमधील पदवी प्रशिक्षण अभियंता (GET), पदविका प्रशिक्षण अभियंता (DET), लेखा सहाय्यक, कनिष्ठ सहाय्यक (लेखा) / (मासं), उपकेंद्र सहाय्यक, विद्युत सहाय्यक व वीजसेवक अशा विहित पध्दतीने नियुक्त झालेल्या सर्व अधिकारी / कर्मचारी यांच्या करीता लागू राहिल.
3. सदर योजनेतर्गत वैद्यकीय विमा संरक्षण हे कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबित असणाऱ्या कुटुंबातील खाली नमूद कुटुंबाच्या व्याख्येतील सदस्यांपैकी कर्मचार्याने निर्देशित केलेल्या कोणत्याही ०५ सदस्यांसाठी मूळ राशीभूत विमा रक्कम रु. ०५ लाखांपर्यंत राहिल. तसेच रु. ०५ लाखांपुढील रु. ०५ लाखांकरिताचा Compulsory Increased Sum Insured अशा प्रकारे एकूण विमा रक्कमेचे संरक्षण रु. १० लाखांपर्यंतचे राहिल.

### ३.१ कुटुंबाची व्याख्या :-

- कर्मचारी / अधिकारी यांची पत्नी किंवा पती.
- कर्मचारी / अधिकारी यांवर अवलंबित असणारी औरस मुले/ सावत्र मुले / कायदेशीर दत्तक घेतलेली मुले.  
(तथापि, विमा कंपनीच्या नियमानुसार अवलंबित मुलांच्या बाबतीत खालील अटी लागू राहतील.)
  - १८ वर्षांपेक्षा जास्त वय असलेला मुलगा / मुलगी नोकरी करत असल्यास अथवा मुलगी विवाहीत असल्यास त्यांना अवलंबित समजण्यात येणार नाही.
  - तथापि, २६ वर्षांपर्यंत वय असलेल्या मुलाचे शिक्षण सुरु असेल व तो कर्मचाऱ्यावर पूर्णपणे अवलंबित असेल तर अशा मुलाला अवलंबित समजण्यात येईल.
  - मुलगी अविवाहीत असल्यास तिचा विवाह होईपर्यंत ती कर्मचाऱ्यांवर पूर्णपणे अवलंबित आहे असे समजण्यात येईल.
  - कर्मचाऱ्यांवर संपूर्णपणे अवलंबून असलेली मतीमंद अथवा अपंग मुले.
- कर्मचारी / अधिकारी यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून असलेले कर्मचारी / अधिकारी यांचे आई-वडील, महिला कर्मचाऱ्यांच्या बाबतीत त्यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून आणि त्यांच्याबरोबर राहत असलेल्या त्यांच्या आई-वडीलांची किंवा सासु-सासऱ्यांपैकी एकाचीच निवड करता येईल.
- कर्मचारी / अधिकारी यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून असलेल्या १८ वर्ष वयाखालील अविवाहीत भाऊ.
- कर्मचारी / अधिकारी यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून असलेल्या अविवाहीत बहिणी व घटस्फोटीत अथवा विधवा बहिणी, यांच्याबाबत त्यांचे वय लक्षात घेऊ नये.
- या नियमाखालील प्रतिपूर्ती करण्यासाठी, कर्मचारी / अधिकारी यांची अंशकालीन नोकरी व्यतिरिक्त अन्य नोकरीस असलेली मुले आणि अविवाहीत मुली लाभदायक नोकरीत असल्याचे समजण्यात येईल आणि ती त्यांच्यावर अवलंबून असल्याचे मानण्यात येणार नाही. कर्मचारी / अधिकारी यांच्यावर अवलंबून असलेल्या आईवडीलांचे दरमहा किमान उत्पन्न अथवा मुळ निवृत्ती वेतन रु.५०००/- पर्यंत आहे असे आईवडील तसेच घटस्फोटीत / विधवा बहिणी हे कर्मचाऱ्यांवर अवलंबून आहेत असे समजण्यात येईल.

४. MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy २०२२-२३ योजनेच्या अटी व शर्तीमध्ये अंशतः बदल करून काही अतिरिक्त सुविधांच्या लाभांचा तसेच अटी व शर्तीचा समावेश करण्यात आलेला आहे.

#### (अ) अतिरिक्त लाभांच्या सुविधा :-

- वैद्यकीय उपचारा दरम्यान रुग्णालयात कर्मचारी मयत झाल्यास अशा प्रकरणामध्ये वैद्यकीय उपचाराच्या खर्चाच्या (योजनेच्या अटी व शर्तीनुसार पात्र असलेल्या विमा दाव्यांची) सर्व रक्कमेची मंजूरी (एकूण विमा रक्कम रु.१० लाख मर्यादेपर्यंत) तातडीने रुग्णालयास TPA मार्फत कळविण्यात येवून डिस्चार्ज देण्याची कार्यवाही करण्यात येईल. सदर तरतूद फक्त कर्मचाऱ्यांकरिता लागू राहिल.

(No Deduction in case of death during hospitalization for Employee only claims: Full claim payable without deduction for Non-medical expenses or any other expenses if the claim is eligible subject to SI & Compulsory Top up)

- जन्मजात बाह्य व्यंगामुळे जीवनास धोका निर्माण होत असलेल्या प्रकरणी करावयाच्या वैद्यकीय उपचाराच्या खर्चाची रक्कम रु.१० लाख मर्यादेपर्यंत या योजनेमधून अदा करण्यात येईल.

(External congenital in case of life threatening conditions to be covered upto Full SI & Compulsory Top up.)

**(ब) MSEB HCL Gr. Mediclaim Insurance Policy २०२३-२४ च्या योजनेमध्ये समाविष्ट अतिरिक्त अटी व शर्ती :**

**(I) तक्रार निवारण यंत्रणा :**

- मेडिकलेम योजनेच्या वैद्यकीय दाव्या संदर्भातील विविध तक्रारींचे तातडीने निरासन करण्याच्या दृष्टीने सांघिक कार्यालय तसेच परिमंडळ कार्यालय यांच्या स्तरावर तक्रार निवारण यंत्रणा सुरु करण्यात येत असल्याने, कर्मचाऱ्यांनी विमा योजने संदर्भातील तक्रारींकरीता इतर ठिकाणी दाद मागण्यापूर्वी आपली तक्रार संबंधीत तक्रार निवारण यंत्रणेकडे सादर करावी.

सादर तक्रारींबाबत कर्मचाऱ्यांचे समाधान न झाल्यास कर्मचाऱ्यांनी इतर ठिकाणी त्यांच्या तक्रारी सादर करण्यापूर्वी आपली तक्रार दि ओरिएन्टल इन्शुरन्स कंपनी लि., पुणे यांना अग्रेषित करुन त्याची प्रत मेडि असिस्ट हेल्थकेअर प्रा.लि. पुणे व संबंधीत परिमंडळ, सांघिक कार्यालय यांना देवून त्याबाबत संमती घ्यावी. संबंधीत विमा व TPA कंपनी यांनी त्यांना प्राप्त झालेल्या तक्रारीचे निरासन ३० दिवसांमध्ये करुन, कर्मचाऱ्याला त्याबाबत प्रतिउत्तर न दिल्यास कर्मचाऱ्यांना इतर ठिकाणी त्यांच्या तक्रारीसाठी दाद मागण्याकरीता संमती मिळाली असे समजण्यात येईल.

- वर नमूद केल्यानुसार तक्रार निवारण यंत्रणेच्या दृष्टीने सांघिक कार्यालय व परिमंडळ कार्यालयाकरीता खालीलप्रमाणे समिती गठीत करण्यात येत आहे.

**सांघिक कार्यालयातील तक्रार निवारण यंत्रणेचे समिती सदस्य**

१. मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी
२. सह मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी
३. दि ओरिएन्टल इन्शुरन्स कंपनी लि. चे प्रतिनिधी
४. मेडि असिस्ट हेल्थकेअर प्रा.लि. (TPA) चे प्रतिनिधी
५. कर्मचारी प्रतिनिधी

**परिमंडळ कार्यालयातील तक्रार निवारण यंत्रणेचे समिती सदस्य**

१. संबंधीत परिमंडळाचे मुख्य अभियंता
२. उप मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी
३. मेडि असिस्ट हेल्थकेअर प्रा.लि. (TPA) चे प्रतिनिधी (परिमंडळ कार्यालयासाठी नियुक्त करण्यात आलेला सदस्य)
४. कर्मचारी प्रतिनिधी

उपरोक्त समिती ०३ महिन्यांतून एकदा मेडिकलेम योजनेच्या वैद्यकीय दाव्या संदर्भातील विविध तक्रारींचे तातडीने निरासन करण्याच्या दृष्टीने बैठक घेवून पुढील योग्य ती कार्यवाही करतील.

(ii) वैद्यकीय उपचारासाठी रुग्णालयात दाखल होताना मेडि असिस्ट (TPA) या कंपनीस आगाऊ सुचना देणेबाबत.

- कर्मचाऱ्यांने Non Cashless प्रकरणांमध्ये त्याच्या किंवा कुटूंबातील सदस्याच्या वैद्यकीय उपचारासाठी रुग्णालयात दाखल झाल्यानंतर ४८ ते ७२ तासांच्या आत विमा कंपनी योजनेच्या अटी व शर्ती क्र. ५.४ नुसार मेडि असिस्ट (TPA) या कंपनीस त्याबाबतची आगाऊ सुचना देणे (ई-मेल -msebmedicclaim@mediassist.in) बंधनकारक राहिल. कर्मचाऱ्यांनी अशा प्रकारची आगाऊ सुचना न दिल्यास वैद्यकीय प्रतिपूर्तीच्या एकूण देयकांमधून ५० टक्के रक्कम विमा कंपनीमार्फत कपात करण्यात येईल.
- प्रतिपूर्तीच्या प्रकरणांमध्ये (Non Cashless) रुग्णालयातून डिस्चार्ज झाल्याच्या तारखेपासून विमा कंपनीच्या अटी व शर्ती क्र.५.५ नुसार १५ दिवसांच्या आत संपूर्ण मूळ प्रस्ताव विमा कंपनीकडे सादर करणे अनिर्वाय राहिल. रुग्णालयातून डिस्चार्ज झाल्यापासून ६० दिवसांपर्यंत प्रस्ताव सादर न केल्यास अशा प्रकरणी संपूर्ण प्रस्ताव नामंजूर करण्याचे अधिकार विमा कंपनीस राहिल.
- कर्मचाऱ्यांनी मेडिक्लेम योजनेकरीता आपल्या कुटूंबातील अवलंबित सदस्यांची माहिती वर नमूद ३.१ मधील कुटूंबाच्या व्याख्येनुसार व १+५ सदस्यांच्या मर्यादेपर्यंत मेडि असिस्ट (TPA) व महावितरण कंपनी Employee Portal च्या माध्यमातून मेडिक्लेम योजना कार्यान्वित झाल्यावर तातडीने सादर (Submit) करणे अनिर्वाय आहे. मेडिक्लेम योजना सुरु झाल्यानंतरच्या कालावधीमध्ये कर्मचाऱ्यांना अवलंबितांच्या नावांचा समावेश अथवा त्यामध्ये बदल कोणत्याही परिस्थितीत करता येणार नाही, याची कर्मचाऱ्यांनी दक्षता घ्यावी. यास अपवादात्मक म्हणून फक्त मेडिक्लेम योजनेच्या कालावधीत नव्याने रुजू झालेले कर्मचारी, नवविवाहित कर्मचारी व जन्मजात शिशूंचा योजनेमध्ये समावेश करता येईल.

५. सदर योजनेतर्गत Cashless or Non - Cashless वैद्यकीय उपचार घेण्यासाठी रुग्णालयामध्ये दाखल झाल्यानंतर उपचारासाठी देण्यात येणाऱ्या कक्षांचे (Room Rent) दर खालीलप्रमाणे राहतील.

- सामान्य कक्ष (General Room) : Room Rent - ०.८०% of Sum Insured 5 Lakh (Rs. 4000/-) or actual expenses whichever is less.
- अति दक्षता विभागातील कक्ष (ICU Room) : 1.60% of Sum Insured 5 Lakh (Rs. 8000/-) or actual expenses whichever is less.
- वर नमूद केलेले कक्षांचे (Room Rent) दर हे मुळ राशीमूत विमा रक्कम रु.५ लाख पूर्णपणे संपुष्टात आल्यानंतर Compulsory Increased Sum Insured रु. ५ लाखांकरीता व कर्मचाऱ्यांनी ऐच्छिकपणे घेतलेल्या Additional Voluntary Top Up करिता देखिल योजनेच्या अटी व शर्तीनुसार लागू राहतील.

६. या योजनेमध्ये फक्त मोतीबिंदू शस्त्रक्रिया (Cataract Operation) करिता रु.२४०००/-ची वैद्यकीय खर्चाची मर्यादा असून इतर आजारांवरील वैद्यकीय खर्चाची मर्यादा (Disease-wise Capping) काढण्यात आलेली आहे. या योजनेमध्ये यापूर्वी अस्तित्वात असलेल्या आजारांचा समावेश करण्यात आलेला आहे. (Pre-existing Diseases Covered)

७. या योजनेमध्ये पहिल्या ३० दिवसांपर्यंतचा आणि योजना सुरु झाल्यापासून पहिल्या ०२ ते ०४ वर्षांपर्यंतचा प्रतिक्षा कालावधी शिथिल / माफ करण्यात आलेला आहे. (First 30 days & upto 02 to 04 years waiting period waived off )

८. या योजनेतर्गत रुग्णालयामध्ये दाखल होण्यापूर्वी ३० दिवसांपूर्वीचा व रुग्णालयातून डिस्चार्ज दिल्यानंतरच्या ६० दिवसांपर्यंत केलेल्या उपचारासाठीच्या वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती देय आहे. (Pre hospitalisation upto 30 days and post hospitalisation upto 60 days Covered)
९. मेडिकलेम योजनेमध्ये जन्मजात मुलाचा समावेश पहिल्या दिवसापासून (Baby day one cover) करण्यात आलेला आहे.
१०. विविध आजारांकरीता व कॅन्सर आजाराकरिता येणाऱ्या Advance / Targeted / Biological Chemo Therapy यांचा समावेश योजनेमध्ये करण्यात आलेला आहे.
११. कार्यरत कर्मचाऱ्यांकरिता मेडीक्लेम योजना सन २०२३-२४ करिता मुळ राशीभूत विमा रक्कम रु.०५ लाख व त्यापुढील Compulsory Increased Sum Insured रु.०५ लाख अशी एकूण रु.१० लाखांची मेडिकलेम योजना कार्यान्वित करण्यात आलेली आहे. Compulsory Increased Sum Insured तसेच Additional Voluntary Top Up याकरिता मेडिकलेम योजनेच्या अटी व शर्ती ह्या मुळ योजनेप्रमाणेच राहतील.

मुळ राशीभूत विमा रक्कम रु.०५ लाखांकरिता आणि Compulsory Increased Sum Insured रु.०५ लाखांकरिता कर्मचाऱ्यांच्या मासिक वेतनातून माहे जून -२०२३ ते माहे मे -२०२४ या कालावधीमध्ये खालीलप्रमाणे रक्कम कपात करण्यात येईल.

- मुळ राशीभूत विमा रक्कम रु. ५ लाखांकरिता दरमहा रु.७६१/- (GST सह) राहिल.
- Compulsory Increased Sum Insured रु.५ लाखांकरिता दरमहा रु.४७७/- (GST सह) राहिल.
- मुळ राशीभूत विमा योजनेकरिता रु. ७६१/- व Compulsory Increased Sum Insured करिता रु. ४७७/- अशी एकूण रक्कम दरमहा रु.१२३८/- GST सह राहिल. (सदर रक्कम कर्मचाऱ्यांच्या माहे जून-२०२३ ते मे-२०२४ च्या वेतनातून कपात करण्यात यावी.)
- जर कर्मचारी माहे मे-२०२३ मध्ये सेवानिवृत्त / मयत झाल्यास त्यांच्या शेवटच्या वेतनातून मागील योजनेची उर्वरित रक्कम रु.७२८/- व सद्यस्थितीत चालू असलेल्या योजनेची वार्षिक विमा रक्कम रु.१४८५६/- अशी एकूण रु.१५५८४/- एकरकमी कपात करण्यात यावी.
- माहे जून -२०२३ ते एप्रिल - २०२४ या कालावधीमध्ये सेवानिवृत्त किंवा मयत होणाऱ्या कर्मचाऱ्यांच्या शेवटच्या वेतनातून वर नमूद केल्यानुसार उर्वरित रक्कम एकरकमी कपात करण्यात यावी.
- उपरोक्तप्रमाणे मेडीक्लेम योजनेसाठी कर्मचाऱ्यांकडून वैयक्तिकपणे अदा करण्यात येणारी विमा हप्ता रक्कम आयकर कायद्याच्या कलम -८० (ड) नुसार सवलतीसाठी पात्र राहिल.

१२. संबंधीत कार्यालयाने वर नमूद केल्यानुसार वेतनातून कपात करण्यात आलेली व Additional Voluntary Top Up विमा हप्त्याची रक्कम महावितरण कंपनीच्या मुख्य महाव्यवस्थापक (सां.ले.) यांच्या निर्देशानुसार **ERP-10902351** या खाते शिर्षकाखाली (Account Head) जमा करण्यात यावी.

१३. म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कं.मर्या व महावितरण कंपन्यांतील कर्मचाऱ्यांची सदर योजनेच्या कालावधीमध्ये सेवा समाप्ती (Termination) झाल्यास किंवा कर्मचाऱ्याचा राजीनामा स्विकारल्यास अशा कर्मचाऱ्यास व त्याच्या अवलंबितास या योजनेचा लाभ उर्वरित कालावधीसाठी घेता येणार नाही.

सबब, ज्या-ज्या सक्षम अधिकाऱ्यांमार्फत सेवा समाप्ती किंवा राजीनामा प्रकरणी आदेश निर्गमित करण्यात येतील अशा प्रकरणांची माहिती संबंधीत परिमंडळ कार्यालयांच्या मानव संसाधन विभाग प्रमुखाने (सांघिक कार्यालयाकरिता प्रकरण परत्वे मुख्य महाव्यवस्थापक (मासं) / (तांत्रिक आस्था) / (वित्त व लेखा) यांच्या विभागांमार्फत) दरमहा तातडीने मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांना ईमेलद्वारे irdho123@gmail.com यावर पाठवावी. संबंधीत कर्मचाऱ्यांची माहिती निरंक असेल तरीही दरमहा न कळविल्यास व अशी प्रकरणे निदर्शनास आल्यास सदर बाबत जबाबदारी निश्चित करण्यात येवून यानुषंगाने, कंपनीवर येणाऱ्या आर्थिक भाराची वसूली संबंधीत प्रकरणी जबाबदार असणाऱ्या कर्मचाऱ्यांकडून करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

१४. कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबित असणाऱ्या कुटुंबातील ०५ सदस्यांना Medi Assist (TPA) कंपनीच्या नेटवर्क रुग्णालयामध्ये (महावितरण कंपनीच्या Employee Portal (<http://empportal.mahadiscom.in/EmpPortal>) अंतर्गत Mediclaim या शिर्षकाखाली List of Hospitals यामध्ये नेटवर्क रुग्णालयांची यादी पहावयास मिळेल) वैद्यकीय उपचारासाठी कॅशलेस सेवेचा लाभ मिळेल. तसेच विना नेटवर्क रुग्णालयामध्ये उपचार घेतल्यास सदर योजनेच्या अटी व शर्तीच्या अधीन राहून वैद्यकीय उपचाराची अनुज्ञेय प्रतिपूर्ती दि.ओरिंएटल इन्शुरन्स कंपनी लि., पुणे या विमा कंपनीकडून Medi Assist (TPA) कंपनीच्या मार्फत कर्मचाऱ्यांच्या बँक खात्यात अदा केली जाईल.

टिप : प्रतिपूर्तीच्या प्रकरणांमध्ये (Non Cashless) रुग्णालयातून डिस्चार्ज झाल्याच्या तारखेपासून विमा कंपनीच्या अटी व शर्ती क्र.५.५ नुसार १५ दिवसांच्या आत संपूर्ण मूळ प्रस्ताव विमा कंपनीकडे सादर करणे अनिवार्य राहिल. रुग्णालयातून डिस्चार्ज झाल्यापासून ६० दिवसांपर्यंत प्रस्ताव सादर न केल्यास अशा प्रकरणी संपूर्ण प्रस्ताव नामंजूर करण्याचे अधिकार विमा कंपनीस राहिल.

१५. अवलंबित सदस्यांची व इतर माहिती अद्ययावत करणेबाबत :-

सदर योजनेसाठी दि.१५.०५.२०२३ रोजी कार्यरत असणाऱ्या कर्मचाऱ्यांना दि.१५.०५.२०२३ ते दि.१४.०५.२०२४ 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 enrollment / E-card या link वर गेल्यास आपण MediBuddy.in या Medi Assist Health Care TPA Pvt.Ltd यांच्या संकेतस्थळाच्या माध्यमातून आपणास खालील माहिती अद्यावत करण्याचे पर्याय उपलब्ध करून देण्यात आलेले आहेत.

**मेडिकलेमचा लाभ घेण्यासाठी उपलब्ध विविध पर्याय :**

- View your policy details
- Addition & Delection of family members  
(सदर प्रक्रिया ही परिपत्रक निर्गमित केलेल्या तारखेपासून ३० दिवसांपर्यंतच खुली राहिल. तदनंतर योजनेच्या कालावधीमध्ये यात कोणताही बदल करता येणार नाही याची नोंद घेण्यात यावी)
- Get E-Cashless for provisional pre authorization
- Track Claim in real-time
- Submit Claim online
- Enrollment and Download your E-Cards
- Get help and whenever you need it
- Search Hospital

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

टिप : कर्मचाऱ्यांनी उपरोक्त माहिती महावितरण कंपनीच्या Employee Portal अंतर्गत Mediclaim या शिर्षकाखाली Family members details for Mediclaim यामध्ये देखील अद्यावत करण्याची सुविधा उपलब्ध करून देण्यात येत असून कर्मचाऱ्यांनी सदर माहिती भरणे अनिवार्य आहे. सदर माहिती भरताना कर्मचाऱ्यांना दक्षता घेवून आपल्या कुटुंबातील अवलंबित सदस्यांची नावे अचूक भरावीत. सदर माहिती तपासाअंती चुकीची किंवा दिशाभूल करणारी आढळल्यास सदर कर्मचाऱ्यावर कंपनीच्या नियमानुसार कडक शिस्तभंगाची कारवाई करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

**१६. Additional Voluntary Top Up -करिताचा विमा हप्ता वेतनातून कपात करण्याचे संमती पत्र देणेबाबत. :-**

ज्या कर्मचाऱ्यांना मुळ राशीभूत विमा रक्कम रु. ०५ लाख (Basic Sum Insured) + रु. ०५ लाख Compulsory Increased Sum Insured रक्कमेपेक्षा जास्त रक्कमेचा म्हणजेच, Rs. 05 Lakhs BSI + Rs. 05 Lakhs CISI असा एकूण रु.१० लाखांपुढील रक्कमेकरिता Additional Voluntary Top Up घ्यावयाचा असल्यास कर्मचाऱ्यांना Additional Voluntary Top Up विमा रक्कम रु.१ लाख ते रु.१० लाख यापैकी एका विकल्पाची निवड महावितरण कंपनीच्या Employee Portal वर करावयाची आहे.

याकरिता कर्मचाऱ्यांनी महावितरण Employee Portal URL :- (<http://empportal.mahadiscom.in/EmpPortal>) अंतर्गत Mediclaim या शिर्षकाखाली Application for Top - Up या पर्यायानुसार Rs. ०५ Lakhs BSI + Rs. ०५ Lakhs CISI असा एकूण रु.१० लाखांपुढील रक्कमेचा Additional Voluntary Top Up करिता रु.१ लाख ते रु.१० लाख यापैकी एका विकल्पाची निवड करावयाची आहे. सदर विकल्पाची निवड केल्यानंतर Submit करून Confirm करावयाचे आहे. कर्मचाऱ्यांनी ज्या Additional Voluntary Top Up विकल्पाची निवड केली असेल त्याकरिता येणारी वार्षिक विमा हप्त्याची रक्कम GST सह एक रक्कमी कर्मचाऱ्यांच्या माहे जून-२०२३ च्या वेतनातून कपात करण्यात येईल, याबाबतची नोंद कर्मचाऱ्यांनी घ्यावी.

टिप: एकदा Submit केल्यानंतर कोणत्याही स्थितीत सदर रक्कम परत करण्यात येणार नाही.

तसेच, जर कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून खालील दर्शविलेल्या Additional Voluntary Top Up ची विमा रक्कम एकरकमी कपात होत नसल्यास, अशा कर्मचाऱ्यांनी Money Receipt मार्फत ERP-10902351 या शिर्षकाखाली दि.२८.०६.२०२३ पूर्वी भरणा केलेली Money Receipt औद्योगिक संबंध विभागाच्या ई-मेलवर [irdho123@gmail.com](mailto:irdho123@gmail.com) पाठवावी.

**Additional Voluntary Top Up विकल्प रु. १ लाख ते रु. १० लाख करिता ऐच्छिक वार्षिक विमा हप्ता.**

रु. ०५ लाख BSI + रु. ०५ लाख Compulsory Increased Sum Insured विमा रक्कमेपुढील	संपूर्ण वर्षाकरिता विमा हप्ता (GST सह १८ %) रुपयांमध्ये	रु. ०५ लाख BSI + रु. ०५ लाख Compulsory Increased Sum Insured विमा रक्कमेपुढील	संपूर्ण वर्षाकरिता विमा हप्ता (GST सह १८ %) रुपयांमध्ये
१ लाख	८४९६	६ लाख	३४००८
२ लाख	१५६९४	७ लाख	३५५५३
३ लाख	१८५८५	८ लाख	३६९५८
४ लाख	२३०१०	९ लाख	३९३४७
५ लाख	२६४३२	१० लाख	४६५८६

सदर योजना दि.१५.०५.२०२३ पासून सुरु झालेली असून वर नमूद केल्यानुसार माहे जून-२०२३ च्या वेतनातून कपात केलेली Additional Voluntary Top Up करिता वर्षभराची रक्कम ही विमा कंपनीस माहे जुलै-२०२३ मध्ये अदा करण्यात येवून त्याचा लाभ विमा कंपनीस रक्कम अदा केल्याच्या तारखेपासून वर्षभराच्या कालावधीसाठी देय राहणार आहे याची कर्मचाऱ्यांनी विशेष नोंद घ्यावी.

**१७. सामान्य आदेश क्र. २० (क) च्या तरतुदी - (फक्त कर्मचाऱ्यांबाबत)**

**१७.१ वैद्यकीय सुविधा** - कार्यरत कर्मचाऱ्यांना वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीकरिता सर्वसाधारण आदेश क्र. २०(क), दि.१७/०७/१९६३ मधील तरतुदीनुसार देण्यात येणारा लाभ पूर्वीप्रमाणेच चालू राहिल, त्यात कुठलाही बदल करण्यात आलेला नाही. मात्र कर्मचाऱ्यांस रु. १० लाखांपर्यंत (Rs. 05 Lakhs

BSI + Rs. 05 Lakhs CISI ) वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीचा लाभ सुरुवातीस MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy द्वारेच घ्यावा लागेल. कर्मचाऱ्यांकरीता स्वतःसाठी रु. १० लाखांपेक्षा जास्त झालेल्या प्रत्यक्ष वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी सामान्य आदेश क्र.२० (क) प्रमाणे लाभ देय राहिल.

### १७.२ वैद्यकीय अग्रिम -

- अ) कर्मचाऱ्यांना कामावर असताना अपघात झाल्यास अथवा तातडीच्या प्रसंगी ज्या रुग्णालयात उपचारासाठी दाखल करण्यात आले ते रुग्णालय कॅशलेस मेडीक्लेमसाठी Medi Assist कंपनीच्या मान्यताप्राप्त रुग्णालयामध्ये नसेल तर परिमंडल कार्यालयांकरिता उप मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांनी व अन्य कार्यालयांच्या बाबतीत संबंधीत विभागातील मानव संसाधन विभाग प्रमुखांने कर्मचाऱ्यांच्या सदर प्रकरणाची माहिती Medi Assist (TPA) कंपनीस दूरध्वनीद्वारे (MSEB Mediclaim Help Line No. ०४०-६८१७२७२७ ) देवून २४ तासांच्या आत प्राथमिक दावा / सुचनांच्या अनुषंगाने कर्मचाऱ्यांचे नाव, भ.नि.नि. क्रमांक, रुग्णाचे नाव, रुग्णालयाचे नाव व पत्ता इ. माहितीचा ईमेल देखील [msebmediclaim@mediassist.in](mailto: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. ०४.०१.२०१४ मधील तरतूदीच्या अधीन राहून संबंधीत सक्षम अधिकारी यांनी प्रकरण परतचे कर्मचाऱ्यास वैद्यकीय उपचारासाठी अग्रिम रक्कम मंजूर करावी.
- क) कर्मचाऱ्यास वरील प्रकरणी वैद्यकीय अग्रिम महावितरण कंपनीकडून मंजूर करण्यात आला असल्याची सुचना Medi Assist (TPA) कंपनीस ईमेलद्वारे [msebmediclaim@mediassist.in](mailto:msebmediclaim@mediassist.in) द्यावी.
- ड) अप्राणांतिक अपघाताच्या अथवा इतर तातडीच्या आजारांच्या घटनेमध्ये प्रकरणपरतचे रुग्णालयास कर्मचाऱ्यांच्या वैद्यकीय उपचारासाठी कंपनीकडून अग्रिम रक्कम दिलेली असल्यास कर्मचाऱ्यांने रुग्णालयातून डिस्चार्ज दिल्यानंतर तातडीने वैद्यकीय प्रतिपूर्ती प्रस्ताव संबंधीत कार्यालयाकडे सादर करावा. संबंधीत कार्यालयाने सदर प्रस्तावासोबत वैद्यकीय अग्रिम 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 (TPA) कंपनीकडे पाठवावा. Medi Assist कंपनीकडून या प्रकरणी मंजूर रक्कम संबंधीत कार्यालयाच्या बँक खात्यावर जमा होईल, त्यानंतरच संबंधीत कार्यालयाने अग्रिम / 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 दुर्दैवाने मृत्यु झाल्यास अग्रिम रक्कम मंजूर करून रुग्णालयास सदर रक्कमेचा धनादेश अदा केला असल्यास अशा प्रकरणी वैद्यकीय अग्रिम / वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कमेचा लेखा पूर्ण होईपर्यंत कर्मचाऱ्यांच्या अवलंबितास तितक्या रक्कमेची देयके अदा करण्यात येवू नये.

### १७.३ वैद्यकीय प्रतिपूर्ती :-

- कर्मचारी / कुटुंबीयाने Medi Assist (TPA) कंपनीच्या मान्यताप्राप्त रुग्णालयामध्ये उपचार घेतले नसतील व सदर रुग्णालय कॅशलेस मेडीक्लेमसाठी नसेल तर कर्मचारी / कुटुंबातील सदस्यांने Medi Assist (TPA) कंपनीकडे MSEB Mediclaim Help Line No. 040-68172727



यावर दुरध्वनीद्वारे अथवा ईमेलद्वारे २४ तासांच्या आत प्राथमिक दाव्याबाबत १७.२ च्या 'अ' मध्ये नमूद केल्यानुसार सुचना द्यावी. रुग्णालयातून डिस्चार्ज मिळाल्यानंतर तातडीने झालेल्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीचा प्रस्ताव Medi Assist (TPA) कंपनीकडे प्रतिपूर्ती दावा कार्यपध्दतीमध्ये व Medi Assist (TPA) 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 (TPA) कंपनीकडून या योजनेच्या अटी व शर्तीच्या अनुषंगाने रु. १० लाख मर्यादेपर्यंत वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कम मंजूर केली जाईल. सदर रक्कम कर्मचार्याने अथवा अवलंबितांने प्रस्तावासोबत दिलेल्या IFSC Code नुसार बँकेच्या खात्यावर Medi Assist (TPA) कंपनीकडून परस्पर वर्ग करण्यात येईल.
- कार्यरत कर्मचार्यास कामावर असताना अपघात झाल्याप्रकरणी अथवा तातडीच्या प्रसंगी कर्मचार्यास वैद्यकीय अग्रीम अदा केला असल्यास १७.२ च्या 'ड' व 'इ' मध्ये नमूद केल्यानुसार कार्यवाही करावी.
- उपरोक्त प्रकरणी वैद्यकीय उपचारासाठी फक्त कर्मचार्यांसंदर्भात प्रत्यक्षात झालेल्या एकूण खर्चाची रक्कम ही रु. १० लाख (Rs. ०५ Lakhs BSI + Rs. ०५ Lakhs CISI) 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 तरतुदीच्या अधीन राहून संबंधीत सक्षम अधिकाऱ्यांनी वैद्यकीय प्रतिपूर्ती मंजूर करून वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कमेचा लेखा पूर्ण करावा.

**१७.४ महावितरण कंपनी मान्यताप्राप्त रुग्णालय :-** मेडीक्लेम योजनेकरिता नियुक्त केलेल्या TPA च्या सुचीवरील सर्व मान्यताप्राप्त रुग्णालयांचा समावेश सामान्य आदेश क्र. २० (क) सुचीमध्ये समाविष्ट करण्याबाबत सांघिक कार्यालयाचे परिपत्रक क्र. मासं/रवका/नि.क्र.१२/१९४५७ दि.२१.०४.२०२३ मध्ये नमूद केल्यानुसार MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy २०२३-२४ करिता Medi Assist Health Care Services या कंपनीची TPA म्हणून नियुक्ती करण्यात आलेली असून त्यांचा कालावधी दि.१५.०५.२०२३ ते दि.१४.०५.२०२४ पर्यंत आहे.

**१८. कर्मचार्याच्या वैद्यकीय उपचारापोटी या योजनेतर्गत उपलब्ध असलेली विमा रक्कम रु.१० लाख (Rs. 05 Lakhs BSI + Rs. 05 Lakhs CISI) कंपनीच्या कार्यरत कर्मचार्यासाठी खर्च झालेली असल्यास व तदनंतर कर्मचार्यांवर अवलंबित असणाऱ्या ०५ सदस्यीय कुटुंबियांपैकी कुठल्याही व्यक्तीस उपचाराची आवश्यकता असल्यास अशा प्रकरणी कर्मचार्याच्या कुटुंबियांकरिता मुळ राशीभूत विमा रक्कम रु.०५ लाखापर्यंतच्या 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 मा.संचालक (वित्त) हे संचालक (मासं) व मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांचेशी विचारविनिमय करून मंजूरी देण्यासाठीचे सक्षम अधिकारी राहतील.

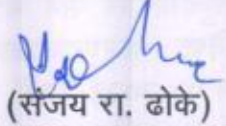
**१९. कर्मचारी व कुटुंबियांच्या सुविधेकरिता दि ओरिएंटल इन्शुरन्स कंपनी लि. पुणे व Medi Assist (T.P.A.) यांचे मार्फत सर्व परिमंडल कार्यालयात Medi Assist (TPA) कंपनीचा प्रतिनिधी समन्वय अधिकारी (Nodal Officer) म्हणून नियुक्त करण्यात आलेले आहेत. कर्मचार्यांनी MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy संदर्भातील अडचणी सोडविण्याकरिता या समन्वय अधिकाऱ्यांची मदत घ्यावी.**

कर्मचाऱ्यांना MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy संदर्भात स्पष्टीकरण, माहिती किंवा रुग्णालयात दाखल होण्यासाठी अथवा वैद्यकीय प्रतिपूर्तीचा दावा दाखल करण्यासाठी करावयाच्या प्रक्रियेकरिता मदतीची अथवा चौकशीची गरज असल्यास कर्मचारी अथवा त्याचे कुटुंबिय Medi Assist (T.P.A.) कंपनीच्या बहुभाषीक ग्राहक सेवा केंद्राशी खाली नमूद केल्यानुसार संपर्क / संवाद करू शकतात.

- सर्व साधारण चौकशी व कॅशलेस सुविधेच्या सवलतीसाठी हेल्पलाईन क्र. **040-68172727**
- रुग्णालयात दाखल झाल्याची सूचना देण्यासाठी ईमेल - [msebmediclaim@mediassist.in](mailto:msebmediclaim@mediassist.in)

**Medi Assist कंपनीसोबत पत्रव्यवहार व वैद्यकीय प्रतिपूर्तीचे दावे दाखल करण्यासाठीचा पत्ता**  
**Medi Assist Health Care TPA Pvt.Ltd**  
**माणिकचंद आयकॉन सी विंग, पहिला मजला,**  
**ढोले पाटील रोड, पुणे- ४११००१.**

सादर परिपत्रक महावितरण कंपनीच्या Employee Portal अंतर्गत Mediclaim व Circular - Industrial Relation Department येथे उपलब्ध असून त्याची मुद्रांकित प्रत प्रसारीत करण्यात येणार नाही.

  
(संजय रा. ढोके)

मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी

**प्रत माहितीसाठी सविनय सादर :**

१. संचालक (वित्त) / (संचलन) / (प्रकल्प) / (वाणिज्य) / (मासं), महावितरण, सां.का., मुंबई.
२. सर्व कार्यकारी संचालक व विभाग प्रमुख.

## MSEB HCL Group Medidclaim Insurance Policy Employee Dependent Information

**Name of Employee :**

**Place of Working (Name of Division Or Circle OR Zone Only) :**

**Nominee Name :**

Sr. No	Name of employee / dependent (IN BLOCK LETTERS) (Surname First)	C.P.F. No. (Employee ID)	Relationship with employee (Self / Spouse / Son / Daughter / Father / Mother / Dependant Parents-In-law/ Unmarried /Divorced/ Widowed daughter/ Dependent brother / sister)	Date of Birth (DD/MM/YYYY)	Male / Female	Mobile No.
1	2	3	4	5	6	7
1			Self			
2		N.A.				
3		N.A.				
4		N.A.				
5		N.A.				
6		N.A.				

**Declaration :**

I certify that the information provided above is correct as per my knowledge.

**Date :**

**Employee Signature :**

Employee Name :

Designation :



जा. क्र. औसंवि/ब/१७९३१

दिनांक : १४.०६.२०२३

## परिपत्रक

**विषय :** MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy सन २०२३-२४ बाबत.

**संदर्भ :** या कार्यालयाचे परिपत्रक क्र.१४५११ दि.२२.५.२०२३

\*\*\*\*\*

MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy २०२३-२४ ही संदर्भीय परिपत्रकान्वये सलगपणे कार्यान्वित करण्यात आलेली असून सदर परिपत्रकामध्ये सद्यस्थितीत चालू असलेल्या अटी व शर्तीची सविस्तर माहिती देण्यात आलेली आहे.

१. मूळ राशीभूत विमा रक्कम रु.५ लाखांकरिता MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy चा क्रमांक १६३६००/४८/२०२४/९७२ आहे व Compulsory Increased Sum Insured रु.५ लाखांकरिताच्या योजनेचा क्रमांक १६३६००/४८/२०२४/९७६ असून सदर योजनेचा कालावधी दि.१५.०५.२०२३ ते दि.१४.०५.२०२४ असा एक वर्षाचा आहे.
२. सदर योजने अंतर्गत कर्मचाऱ्यांना ऐच्छिक Additional Voluntary Top Up रु.१ ते १० लाख घ्यावयाचे असल्यास कर्मचाऱ्यांने Employee Portal मार्फत Mediclaim अंतर्गत 'Application for Top Up' या शिर्षकाखाली दि.२२.०६.२०२३ पर्यंत विकल्प Submit करावेत. माहे जून -२०२३ च्या वेतनातून एकरकमी कपात करण्यात येईल व त्याचा लाभ कर्मचाऱ्यांना दि.१० जुलै २०२३ पासून लागू राहील.
३. महावितरण कंपनीतील सर्व सहाय्यक प्रवर्गाच्या कर्मचाऱ्यांना प्रोत्साहनपर रु.१२३८/- इतकी रक्कम आरोग्य विमा अनुदान म्हणून माहे जून-२०२३ पासून ते माहे मे-२०२४ या कालावधीकरिता वेतनातून अदा करण्यात यावी.
४. सर्व सहाय्यक प्रवर्ग कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून मेडीक्लेम योजनेची मूळ राशीभूत विमा रक्कम रु.५ लाख व Compulsory Increased Sum Insured रु.५ लाख अशी एकूण रु.१० लाखांकरिता प्रतिमाह कर्मचारी विमा हप्त्याची रक्कम रु.१२३८/- माहे जून-२०२३ पासून ते माहे मे-२०२४ या कालावधीकरिता त्याच्या मासिक वेतनातून कपात करण्यात यावी.
५. मेडीक्लेम योजनेसाठी संदर्भीय परिपत्रकामध्ये मुद्दा क्र.३.१ मध्ये नमूद केलेल्या कुटुंबाच्या व्याख्येनुसार Employee Portal मार्फत Mediclaim अंतर्गत Add Family Details Members for Mediclaim या शिर्षकाखाली आपल्या कुटुंबाची माहिती दि.१५.०७.२०२३ पर्यंत अद्ययावत करण्यात यावी. (कुटुंबाची माहिती Employee Portal मध्ये अद्ययावत करण्याकरिताच्या सविस्तर सुचना सोबत जोडल्या आहेत.)

सांघिक कार्यालयाचे परिपत्रक क्र.१४५११ दि.२२.०५.२०२३ मध्ये कोणत्याही प्रकारचा बदल करण्यात आलेला नाही.

सदर परिपत्रक महावितरण कंपनीच्या Employee Portal अंतर्गत Mediclaim व Circular - Industrial Relation Department येथे उपलब्ध असून त्याची मुद्रांकित प्रत प्रसारीत करण्यात येणार नाही.

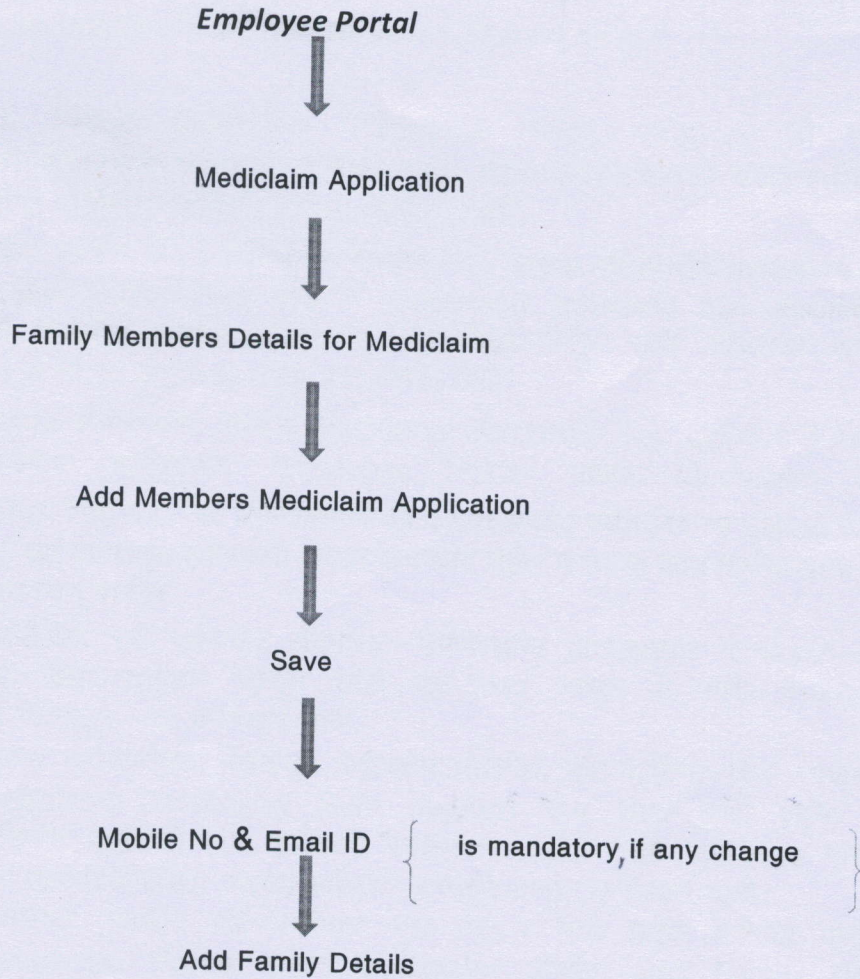
(संजय रा. ढोके)

मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी

प्रत माहितीसाठी सविनय सादर :

१. संचालक (वित्त) / (संचालन) / (प्रकल्प) / (वाणिज्य) / (मासं), महावितरण, सां.का., मुंबई.
२. सर्व कार्यकारी संचालक व विभाग प्रमुख.

**Point no. 5**  
**Adding Family Member Details for Medclaim Policy**



1	
2	
3	
4	
5	