महाराष्ट्र राज्य विद्युत वितरण कंपनी मर्यादित

महावितरण

[illegible] प्रकाशगड, [illegible] मुंबई ४०० ०५१.
[illegible]

जा.क्र. : [illegible]

दिनांक : [illegible]/११/२००९

परिपत्रक

विषय : महावितरण कंपनीतील कर्मचाऱ्यांना गट विमा योजनांतर्गत अपघात विमा योजना लागू करण्याबाबत.

सर्वसाधारण आदेश क्र. ९० (क) दि. १७ जुलै १९८६ मधील तरतुदीनुसार अस्तित्वात असलेली वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती योजना, कर्मचाऱ्यांच्या कुटुंबियांना कर्मचारी कल्याण निधी मार्फत देण्यात येणारी वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती व कामावर असताना अपघात झाल्यास कर्मचाऱ्याला देण्यात येणारी वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती योजना [illegible] महावितरण कंपनीतील सर्व कर्मचाऱ्यांना गट विमा योजनांतर्गत "अपघात विमा योजना" लागू करण्याचा निर्णय कंपनीने घेतला आहे आणि त्याप्रमाणे युनायटेड इंडिया इन्शुरन्स कंपनी मर्यादित, पुणे डिव्हिजन ऑफिस, ९वा मजला, भारती विद्यापीठ भवन, लाल बहादूर शास्त्री भवन, नवी पेठ, पुणे ४११ ०३० या विमा कंपनी बरोबर करार करण्यात आला आहे.

अपघात विमा योजनेची वैशिष्ट्ये खालीलप्रमाणे आहेत :

१) अपघात विमा योजनेचा पॉलिसी क्र. १६०८०१/४२/०९/०८/०००००५५९ असा आहे.

२) विम्याचा हप्ता संपूर्णपणे कंपनीतर्फे भरण्यात आला आहे.

३) विमा पॉलिसीचा कालावधी दि. १७/११/२००९ पासुन दि.१६/११/२०१० च्या मध्यरात्रीपर्यंत एक वर्षाच्या कालावधीसाठी राहील.

४) कर्मचाऱ्याच्या विमा पॉलिसीची रक्कम प्रत्येकी रु. ६,००,०००/- इतकी राहील.

५) कर्मचाऱ्याची सेवा निवृत्ती, राजीनामा, बडतर्फी इत्यादी कारणामुळे त्याची सेवा संपुष्टात आल्यास या योजने अंतर्गत त्याला लाभ घेता येणार नाही.

६) या विमा योजनांतर्गत कर्मचाऱ्याला खालीलप्रमाणे नुकसान भरपाई देय राहील.

अ) मृत्यु झाल्यास	-	१०० टक्के
ब) कायमचे अपंगत्व आल्यास	-	१०० टक्के
क) दोन हात / दोन्ही डोळे / एक हात व एक डोळा गमावल्यास	-	१०० टक्के
ड) एक हात / एक डोळा गमावल्यास	-	५० टक्के
इ) अपघाताने अंशत: कायमचे अपंगत्व आल्यास	-	अपंगत्वाच्या प्रमाणानुसार कर्मचाऱ्याला नुकसान भरपाई दिली जाईल.
ई) तात्पुरत्या स्वरुपाचे अपंगत्व आल्यास	-	साप्ताहिक वेतनाच्या १ टक्के याप्रमाणे कमाल १०० आठवडे

D:\D Drive\insurance\apghat vima yojana paripatra.doc

P.F. Circular

कर्मचाऱ्याच्या सेवा कालावधीत अपघात झाल्यास या पॉलिसी अंतर्गत नुकसान भरपाईचा दावा अपघात झाल्यापासून एक महिन्याच्या आत संपूर्ण [illegible] विमा कंपनीला सादर करणे बंधनकारक आहे. कर्मचाऱ्याचे [illegible] वरिष्ठ [illegible] अरोरा टॉवर्स, ९३ एम.जी.रोड, [illegible] आवश्यक आहे.

विमा कंपनीला कर्मचाऱ्याचा दावा [illegible] सर्व कागदपत्रांसह प्राप्त झाल्यापासून एक महिन्याच्या आत विमा कंपनीने नुकसान भरपाईची रक्कम कर्मचाऱ्याला / त्याच्या [illegible] वारसांना परस्पर अदा करावयाची आहे.

सर्व क्षेत्रीय कार्यालयांना [illegible] अंतर्गत प्राप्त झालेले [illegible] असे असले तरी कर्मचाऱ्याचा [illegible] संबंधित कार्यालयावर बंधनकारक आहे. [illegible] झाल्यास संबंधित अधिकारी / [illegible] जाईल. शिवाय [illegible] सर्व सूचनांचे काटेकोरपणे पालन [illegible] कर्मचाऱ्यांच्या निदर्शनास आणून द्यावे.

कार्यकारी संचालक (मा.सं.)

प्रति
कार्यकारी अभियंता व त्यावरील दर्जाच्या अधिकाऱ्यांपर्यंत

प्रत माहितीसाठी सादर :
१) व्यवस्थापकीय संचालक, म.रा.वि.वितरण कंपनी मर्या., मुंबई
२) संचालक (संचलन), म.रा.वि.वितरण कंपनी मर्या., मुंबई
३) संचालक (वित्त), म.रा.वि.वितरण कंपनी मर्या., मुंबई
४) [illegible] (मा.सं.) [illegible] मुंबई