

राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक
अपघात विमा योजना सुरु करणेबाबत.

महाराष्ट्र शासन
वित्त विभाग

शासन निर्णय क्रमांक: संकीर्ण-२०१५/प्र.क्र.४५/विमा प्रशासन

मादाम कामा मार्ग, हुतात्मा राजगुरु चौक,
मंत्रालय, मुंबई - ४०० ०३२.
तारीख: ०४ फेब्रुवारी, २०१६.

प्रस्तावना: -

राज्य शासकीय कर्मचाऱ्यांकरिता राज्य शासनामार्फत राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना-१९८२ राबविण्यात येते. सदर योजनेमध्ये राज्य शासकीय कर्मचाऱ्यांचा अपघाती/नैसर्गिक मृत्यू झाल्यास त्याच्या नामनिर्देशित वारसदारास विमा निधी म्हणून एक ठोक रक्कम देण्याची तरतूद आहे. परंतु सदर योजनेमध्ये अपघातामुळे कायम स्वरूपाचे अपंगत्व/विकलांगता आल्यास व त्यामुळे सदर कर्मचाऱ्याच्या उपजीविकेस धोका निर्माण झाल्यास त्याला ठोस रकमेच्या स्वरूपात नुकसान भरपाई देण्याकरिता अपघात विमा योजना सुरु करण्याचा प्रस्ताव शासनाच्या विचाराधीन होता. त्या अनुषंगाने शासनमान्य कर्मचारी संघटनांशी विचार विनिमय करून शासन पुढील प्रमाणे निर्णय घेत आहे.

शासन निर्णय:-

राज्य शासनाच्या वित्त विभागाच्या अधिनस्त क्षेत्रीय कार्यालय विमा संचालनालयामार्फत समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजना कार्यान्वित आहे. सदर योजनेचा लाभ सध्यस्थितीत राज्यातील काही नगरपालिका, महानगरपालिका व महामंडळे येथील कर्मचारी घेत आहेत. या वस्तुस्थितीचा सर्वकष विचार करून शासकीय कर्मचाऱ्यास लाभदायी ठरेल अशी सर्वस्वी कर्मचाऱ्यांच्या वैयक्तिक वर्गणीवर आधारीत आर्थिकदृष्ट्या स्वावलंबी स्वरूपाची “राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना” दिनांक १ एप्रिल, २०१६ पासून शासन सुरु करित आहे. प्रस्तुत योजनेचा तपशील सोबतच्या परिशिष्टामध्ये दिलेला आहे.

२. सदर योजना सर्व राज्य शासकीय कर्मचाऱ्यांना लागू राहिल.
३. सर्व विभाग प्रमुखांनी व कार्यालय प्रमुखांनी या राज्य शासकीय अपघात विमा योजनेचा तपशील आपल्या अधिनस्त कर्मचाऱ्यांच्या निदर्शनास आणून द्यावा आणि ही योजना दिनांक १ एप्रिल, २०१६ पासून अंमलात आणली जाईल याची खात्री करून घ्यावी.
४. राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेची वर्गणी वसूल करण्याची जबाबदारी सदस्य कार्यरत असलेल्या संबंधित कार्यालयाच्या आहरण व संवितरण अधिकारी यांची असेल.
५. योजनेच्या अंमलबजावणीसाठी प्रत्येक कार्यालय प्रमुखाने त्यांच्या अधिनस्त कर्मचाऱ्यांच्या वेतन देयकातून अपघात विमा वर्गणी माहे फेब्रुवारी, २०१६ देय माहे मार्च, २०१६ च्या वेतनातून वसूल करणे आवश्यक राहिल. त्यासाठी संचालक, लेखा व कोषागारे, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई यांनी सेवार्थ प्रणालीत तशी व्यवस्था करावी. अपघात विमा वर्गणी “८१२१०५३९-०१ राज्य शासन विमा निधी” या जमेच्या लेखाशीर्षात जमेस दाखवावी.

६. संचालक, विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई हे सदर योजना राबवतील व सदर योजनेचे लेखांकन कार्यपध्दतीनुसार तिचे हिशेब ठेवतील. तसेच सदर अपघात विमा योजनेचा वार्षिक अहवाल वित्त विभागास सादर करतील.

७. राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना आणि राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना-१९८२ या स्वतंत्र असतील. सेवेत असतांना सदस्याचा अपघाताने मृत्यू झाल्यास राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना-१९८२ अंतर्गत देय विमा निधी रकमे व्यतिरिक्त समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेखालील लाभ देय असेल.

८. कर्मचाऱ्यांच्या वेतन देयकांसोबत अपघात विमा वर्गणी वसूली झाली आहे, याची खात्री कोषागार कार्यालयाने करावी. त्यासाठी संबंधीत कार्यालयाने कर्मचाऱ्यांच्या वेतन देयकांसोबत सदर शासन निर्णयाचे सहपत्र जोडपत्र -१ जोडणे अनिवार्य राहिल. कोषागार कार्यालयाने सदर जोडपत्र -१ संचालक, विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, २६४, गृहनिर्माण भवन, १ ला मजला, कलानगर समोर, वांद्रे (पूर्व), मुंबई - ४०० ०५१ येथे पाठविणे आवश्यक राहिल.

९. प्रत्येक वर्षाच्या मार्च अखेर सेवा निवृत्तीसाठी ६ महिन्यापेक्षा कमी कालावधी राहिलेल्या कर्मचाऱ्यांना सदर योजना लागू ठरणार नाही.

सदर शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेतांक २०१६०२०४१६३०२९६६०५ असा आहे. हा आदेश डिजिटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करुन काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नांवाने,

शुभांगी शेट

उप सचिव, वित्त विभाग

प्रत,

१. राज्यपालांचे सचिव
२. मुख्यमंत्री यांचे प्रधान सचिव
३. वित्तमंत्री यांचे सचिव / प्रधान सचिव
४. सर्व मंत्री व राज्यमंत्री यांचे स्वीय सहायक
५. सर्व विधान मंडळ सदस्य, महाराष्ट्र राज्य,
६. सर्व संसद सदस्य, महाराष्ट्र राज्य
७. महालेखापाल (लेखा परीक्षा)-१ महाराष्ट्र, मुंबई
८. महालेखापाल (लेखा परीक्षा)-२ महाराष्ट्र, नागपूर
९. महालेखापाल (लेखा व अनुज्ञेयता)-१ महाराष्ट्र, मुंबई

- १०.महालेखापाल (लेखा व अनुज्ञेयता)-२ महाराष्ट्र, नागपूर
- ११.महालेखापाल (लेखापरीक्षा-३), महाराष्ट्र, मुंबई
- १२.महालेखापाल, स्थानिक संस्था, लेखापरीक्षा व लेखे, मुंबई
- १३.वरिष्ठ महालेखापाल, स्थानिक संस्था (लेखा परीक्षा व लेखे), नागपूर
- १४.अ.मु.स. (वित्त) यांचे वरिष्ठ स्वीय सहायक
- १५.सचिव (व्यय) यांचे वरिष्ठ स्वीय सहायक
- १६.सचिव (ले.व.को.) यांचे वरिष्ठ स्वीय सहायक
- १७.सचिव (वि.सु.) यांचे वरिष्ठ स्वीय सहायक
- १८.बहुजन समाज पार्टी १, इन्सा हटमेंट, आझाद मैदान, मुंबई - १
- १९.भारतीय जनता पार्टी, महाराष्ट्र प्रदेश, सी.डी.ओ. बॅरेक नं-१ योगक्षेमसमोर, वसंतराव भागवत चौक, नरिमन पॉईंट, मुंबई -२०.
- २०.भारतीय कम्युनिस्ट पार्टी, महाराष्ट्र कमिटी,३१४,राजभवन,एस.व्ही.पटेल रोड, मुंबई -४
- २१.भारतीय कम्युनिस्ट पार्टी, (मार्क्सवादी), महाराष्ट्र कमिटी, जनशक्ती हॉल, ग्लोब मिल पॅलेस वरळी, मुंबई-१३
- २२.इंडियन नॅशनल काँग्रेस, महाराष्ट्र प्रदेश काँग्रेस (आय) समिती, टिळक भवन, काकासाहेब गाडगीळ मार्ग, दादर, मुंबई -२५
- २३.राष्ट्रवादी काँग्रेस पार्टी, राष्ट्रवादी भवन, फ्री-प्रेस जर्नल मार्ग, नरीमन पॉईंट, मुंबई-२१.
- २४.शिवसेना, शिवसेना भवन, गडकरी चाळ, दादर, मुंबई -२८.
- २५.मंत्रालयातील सर्व विभाग,
- २६.सर्व विभागीय आयुक्त,
- २७.सर्व जिल्हाधिकारी,
- २८.सर्व जिल्हा परिषदांचे मुख्य कार्यकारी अधिकारी
- २९.सर्व जिल्हा परिषदांचे मुख्य वित्त व लेखा अधिकारी
- ३०.मंत्रालयातील सर्व विभागांच्या अधिपत्याखालील विभाग प्रमुख व कार्यालय प्रमुख
- ३१.सचिव, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय,
- ३२.सचिव, राज्य निवडणूक आयोग
- ३३.*प्रबंधक, उच्च न्यायालय, (मूळ शाखा,) मुंबई
- ३४.*प्रबंधक, उच्च न्यायालय, (मूळ शाखा,) मुंबई
- ३५.आयुक्त, राज्य माहिती आयोग, मुंबई
- ३६.सदस्य सचिव, राज्य महिला आयोग, मुंबई
- ३७.महासंचालक, यशदा, पुणे
- ३८.*प्रबंधक, उच्च न्यायालय, (अपील शाखा), मुंबई
- ३९.*प्रबंधक, महाराष्ट्र प्रशासकीय न्यायाधीकरण, मुंबई
- ४०.*सचिव, महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग, मुंबई
- ४१.*प्रबंधक, लोक आयुक्त व उप लोक आयुक्त यांचे कार्यालय, मुंबई

- ४२.संचालक, लेखा व कोषागारे, मुंबई
- ४३.सह संचालक, लेखा व कोषागारे, कोकण, पुणे, नागपूर, औरंगाबाद, नाशिक अमरावती
- ४४.संचालक, विमा संचालनालय, मुंबई
- ४५.संचालक, स्थानिक निधी लेखा परीक्षा, कोकण भवन, नवी मुंबई
- ४६.संचालक, अर्थ व सांख्यिकी संचालनालय, मुंबई
- ४७.संचालक, अर्थ व सांख्यिकी निधी लेखा परीक्षा, कोकण, पुणे नागपूर, औरंगाबाद, नाशिक अमरावती विभाग
- ४८.अधिदान व लेखा परीक्षा अधिकारी, मुंबई
- ४९.निवासी लेखा परीक्षा अधिकारी, मुंबई
- ५०.संचालक, नगरपालिका प्रशासन, मुंबई / जनसंपर्क अधिकारी, मंत्रालय, मुंबई
- ५१.सर्व जिल्हा कोषागार अधिकारी
- ५२.सर्व उप कोषागार अधिकारी
- ५३.सर्व कृषी विद्यापीठे व इतर विद्यापीठे, महाराष्ट्र राज्य
- ५४.प्र. कुलसचिव, सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर-पुणे, केंगाव, सोलापूर-४१३२५५
- ५५.वित्त विभागातील सर्व कार्यासने
- ५६.निवड नस्ती, विमा प्रशासन कार्यासन, वित्त विभाग

*पत्राने

- परिशिष्ट -

अ. राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेच्या सदस्यास अपघाती मृत्यू अथवा कायम स्वरूपी अपंगत्व/विकलांगता आल्यास खालील तक्त्यानुसार लाभ अनुज्ञेय असतील.

| अ.क्र. | अपघाताचे स्वरूप | टक्केवारी |
|--------|---|-----------|
| १ | अपघातामुळे आलेला मृत्यू | १०० |
| २ | अपघातामुळे आलेले कायमचे अपंगत्व/विकलांगता | १०० |
| ३ | अपघातात दोन हात, दोन पाय, किंवा दोन्ही डोळे गमावून अपंगत्व/विकलांगता आल्यास | १०० |
| ४ | अपघातामध्ये एक हात, पाय अथवा डोळा गमावून अपंगत्व/विकलांगता आल्यास | ५० |
| ५ | कायमचे अंशतः अपंगत्व/विकलांगता | |
| | दोन्ही पायांचे अंगठे | २० |
| | अंगठ्याचे दोन्ही भाग | ५ |
| | अंगठ्याचा एक भाग | २ |
| | दोन्ही कानाचे बहिरेपण | ५० |
| | एका कानाचे बहिरेपण | १५ |
| | एका हाताची चारी बोटे व अंगठा | ४० |
| | हाताची चार बोटे | ३५ |
| | हाताच्या अंगठ्याचा एक पेरा | २५ |
| | हाताच्या अंगठ्याचे दोन्ही पेरे | १० |
| | तर्जनीचे तिन्ही पेरे | १० |
| | तर्जनीचे दोन पेरे | ८ |
| | तर्जनीचे एक पेरा | ४ |
| | मधल्या बोटाचे तिन्ही पेरे | ६ |
| | मधल्या बोटाचे दोन पेरे | ४ |
| | मधल्या बोटाचे एक पेरा | २ |
| | अनामिकेचे तिन्ही पेरे | ५ |
| | अनामिकेचे दोन्ही पेरे | ४ |
| | अनामिकेचा एक पेरा | २ |
| | करंगळीचे तिन्ही पेरे | ४ |
| | करंगळीचे दोन पेरे | ३ |
| | करंगळीचा एक पेरा | २ |

ब. राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजने अंतर्गत दराचा व लाभाचा तपशील:-

राज्य शासकीय कर्मचारी यांचेकरिता समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेची वार्षिक वर्गणी (विमादर) खालील तक्त्याप्रमाणे आहेत.

| अ.क्र. | गट | राशीभूत विमा रक्कम (Capital Sum Insured) | वर्गणीचा तपशील | | |
|--------|------------|---|----------------|----------------|-------------|
| | | | वार्षिक वर्गणी | प्रचलित सेवाकर | एकूण वर्गणी |
| १ | गट -अ ते ड | १० लाख | रुपये ३००/- | रुपये ४४/- | रुपये ३४४/- |

राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेखाली आकारण्यात येणारी वर्गणी ही केंद्र शासनाने विहित केलेल्या प्रचलित सेवाकराच्या रकमेसह संबंधीत आहरण व संवितरण अधिकारी यांनी भरणा करणे आवश्यक राहिल.

क. योजनेचा लाभ खालील कारणांकरिता देय होणार नाही.

१. नैसर्गिक मृत्यू.
२. आत्महत्या वा तसा प्रयत्न.
३. जाणीवपूर्वक जखम करून घेणे.
४. अंमली अथवा मादक पदार्थांच्या अतिसेवनाने मृत्यू.
५. कोणत्याही प्रकारच्या स्पर्धामध्ये मृत्यू झाल्यास.
६. शिकार, गिर्यारोहण.
७. योजनेच्या सभासदाच्या मृत्यूस त्यांच्या वारसदार/वारसदारांचा प्रत्यक्ष अथवा अप्रत्यक्ष सहभाग असल्यास अशा वारसदारांना.
८. प्रसुती अथवा बाळंतपणा दरम्यान मृत्यू किंवा विकलांगता आल्यास.
९. गुन्हेगारी उद्देशाने कोणत्याही कायदयाचे उल्लंघन केल्यामुळे आलेला मृत्यू किंवा विकलांगता.
१०. गुप्त रोग अथवा वेडसरपणा यामुळे आलेला मृत्यू अथवा विकलांगता.
११. किरणोत्सर्ग, अणुभट्टया, युद्ध व बंड इत्यादी तत्सम कारणांमुळे उद्भवलेला मृत्यू अथवा विकलांगता.

ड. सदस्यास विमा रकमेचे प्रदान खालील नियम, अटी व शर्तीच्या अधीन राहून देय असेल.

१. योजनेचे सदस्यत्व स्वीकारतांना नाम निर्देशन करणे अनिवार्य आहे.
२. अपघाती मृत्यु अथवा कायमचे आंशिक अपंगत्व/विकलांगता आहे अशा प्रकरणात आवश्यक त्या परिस्थितीत पोलिसांकडे F.I.R. नोंदविलेला असणे आवश्यक आहे.
३. अपघातामुळे कायमचे आंशिक अपंगत्व/विकलांगता आली आहे ही बाब जिल्हा शल्य चिकित्सकाने किंवा विमा संचालक यांनी मंजूर केलेल्या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांच्या पॅनल मधील चिकित्सक यांनी प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.
४. सदस्याने अथवा त्याच्या नामनिर्देशीत वारसदाराने संबंधीत कार्यालय प्रमुखामार्फत विमादावा दाखल करणे आवश्यक आहे.
५. जर एखाद्या सदस्याने नामनिर्देशन पत्र दिले नसेल किंवा त्याने दिलेले नामनिर्देशन पत्र संपूर्णतः किंवा अंशतः अग्राह्य असेल तर विमा योजनेनुसार देय होणारी रक्कम सदस्यांच्या मृत्यूनंतर ज्या व्यक्तीस न्यायालयाकडून उत्तराधिकार प्रमाणपत्र मंजूर करण्यात आलेले आहे, अशा व्यक्तीस विमाछत्राची रक्कम प्रदेय राहिल.
६. अपघाती निधन पावलेल्या कर्मचाऱ्याच्या वारसांना/कुटुंबियांना संबंधीत कर्मचाऱ्याच्या मृत्यूच्या दिनांकापासून वारसांनी/कुटुंबियांनी तथा कार्यालय प्रमुखांनी सदर योजनेअंतर्गत विमा दाव्याकरीता जोडपत्र - ३ तथा जोडपत्र-२ मध्ये नमूद सर्व कागदपत्रांची तातडीने पूर्तता केल्यानंतर समूह अपघात विमा योजनेच्या लाभाची रक्कम सर्व आवश्यक बाबींची पूर्तता करून तीन महिन्यांच्या आत देण्यात येईल. संबंधीत कर्मचाऱ्याच्या वारसांनी/कुटुंबियांनी तथा कार्यालय प्रमुखांनी सदर योजनेअंतर्गत विमा दाव्याकरीता जोडपत्र-३ तथा जोडपत्र-२ मध्ये नमूद सर्व कागदपत्रांची तातडीने पूर्तता केल्यानंतरही तीन महिन्यांपेक्षा अधिक विलंब झाल्यास विलंब कालावधीकरीता व्याज देय राहिल.
७. अपघाती मृत्यू समयी कर्मचाऱ्या विरुद्ध विभागीय/न्यायिक कार्यवाही प्रलंबित असेल अथवा त्याचेकडून काही शासकीय येणे बाकी असले तरी अपघात विमा योजनेची प्रदेय रक्कम मृत्यूच्या दिनांकापासून तीन महिन्यांच्या आत देण्यात यावी. सदर रकमेचे प्रदान कोणत्याही परिस्थितीत रोखण्यात येवू नये.
८. समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेची प्रदेय रक्कम प्रदान करण्यास प्रशासकीय चुकीमुळे तीन महिन्यांपेक्षा अधिक कालावधीचा विलंब झाला असल्यास या चुकीस जबाबदार असणाऱ्या कर्मचारी/अधिकार्याविरुद्ध शिस्तभंगाची कार्यवाही करण्यात यावी व या प्रकरणी देय असणारी व्याजाची रक्कम विलंबास जबाबदार कर्मचारी

/अधिकारी यांचे कडून वसूल करण्यात यावी. मात्र, विलंब कालावधीसाठी देय असलेली व्याजाची रक्कम ही अपघात विमा योजनेच्या प्रदेय रकमेबरोबरच, या प्रकरणात करण्यात येणाऱ्या कार्यवाहीच्या निर्णयाची प्रतीक्षा न करता तात्काळ देण्यात यावी.

९. विलंब कालावधीकरिता व्याजाचा दर भविष्य निर्वाह निधीवरील प्रचलित व्याज दरानुसार असेल.
१०. ही योजना राबविताना उद्भवलेल्या विमादावा प्रकरणात अन्वेषण/चौकशी करण्यासाठी अन्वेषकाची नेमणूक संचालक, विमा संचालनालय यांनी केल्यानंतर त्याचा तपासणी अहवाल लाभार्थीस स्वीकारणे अनिवार्य राहिल.
११. एखाद्या प्रकरणी एकापेक्षा अधिक वारसांनी विम्याच्या रकमेवर हक्क दाखल केलेला असल्यास, जर विम्याची रक्कम रोखून ठेवण्यात आली असेल तर अशा प्रकरणी व्याज देय ठरणार नाही. असे प्रत्येक प्रकरण गुणवत्तेनुसार तपासून संचालक, विमा संचालनालय यांनी अंतिम निर्णय घ्यावा.
१२. योजनेबद्दल कोणतेही न्यायालयीन वाद उद्भवल्यास त्याचे निराकरणासंबंधीचे अधिकार क्षेत्र महाराष्ट्र राज्य असेल.
१३. योजना प्रत्यक्षात कार्यान्वित करताना जर या "योजनेच्या" कोणत्याही तरतूदीच्या अर्थ उकलीबाबत कोणतीही शंका उद्भवली किंवा एखादया मुद्यावर स्पष्टीकरणाची गरज भासली तर ती बाब प्रशासकीय विभागांनी वित्त विभागाकडे निर्देशित करावी. त्यासंबंधातील वित्त विभागाचा निर्णय अंतिम असेल.
१४. "योजना" आर्थिकदृष्ट्या स्वावलंबी आणि स्वयंनिर्वाही राहिल याची खात्री करून घेण्यासाठी दर एक वर्षाने योजनेच्या कामकाजाचा आढावा घेण्यात येईल.
१५. या योजनेखाली लाभार्थींना एकाच वेळी एकाच अपघाताने परिशिष्ट - अ मधील अनुक्रमांक १ ते ५ मध्ये नमूद करण्यात आलेल्या एकापेक्षा अधिक स्वरूपाचे लाभ मिळू शकणार नाही.

जोडपत्र - १

राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना अंतर्गत अधिकारी /कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून कपात करण्यात आलेल्या विमाहप्ता रकमेचा गट निहाय तपशील

कार्यालयाचे नाव व पत्ता :

आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याचे नाव व पदनाम :

नियंत्रक अधिकाऱ्याचे नाव व पदनाम :

वर्गणीचा तपशील

| अ.क्र. | गटनिहाय वर्गीकरण | कर्मचारी संख्या | वर्गणीचा तपशील | | |
|--------|------------------|-----------------|----------------|--------|------------|
| | | | वर्गणी | सेवाकर | एकूण रक्कम |
| १ | गट -अ | | | | |
| २ | गट -ब | | | | |
| ३ | गट -क | | | | |
| ४ | गट -ड | | | | |
| | एकूण | | | | |

- सदर विवरणपत्रासोबत कर्मचाऱ्याची यादी जोडून याबाबतचा दस्तावेज कार्यालयाच्या अभिलेखी सुरक्षित ठेवण्यात यावा.

देयक क्र. व दिनांक

प्रमाणक क्र. व दिनांक

ठिकाण-

कार्यालय प्रमुख/नियंत्रक अधिकाऱ्याचे नाव, पदनाम व सही

दिनांक-

जोडपत्र-२

राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजने अंतर्गत सदस्याचा मृत्यू/विकलांगताबाबतचा दावा उदभवल्यानंतर कार्यालय प्रमुखाने सादर करावयाचा अर्जाचा नमूना

१. कार्यालयाचे नाव व पत्ता
दुरध्वनी, फॅक्स, email इत्यादी
२. आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याचे नाव व पदनाम
३. योजने अंतर्गत समाविष्ट कर्मचाऱ्याचा तपशील
नाव-
पदनाम-
गट-
४. वेतनातून कपात करण्यात आलेल्या वर्गणीचा तपशील
वर्गणी रु.
देयक क्र. व दिनांक
प्रमाणक क्र. व दिनांक
५. दावा दाखल करणाऱ्याचे नाव (कर्मचारी/वारस)
६. अपघाताचा तपशील
अपघात दिनांक व वेळ
अपघाताचे कारण
७. विमादाव्याचे स्वरूप (मृत्यू/विकलांगता)
८. दाव्यासंदर्भात दाखल करण्यात आलेली कागदपत्रे (जोडपत्र ३ प्रमाणे)
१.
२.
३.
९. कार्यालय प्रमुखांची शिफारस

ठिकाण:-

कार्यालय प्रमुखाचे नाव पदनाम व सही

दिनांक:-

जोडपत्र - ३

राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजने अंतर्गत विमादाव्याविषयी सादर करावयाची कागदपत्रे

सदस्यास शारीरिक अपंगत्व/विकलांगता

१. विमाधारकाने किंवा त्याच्या नामनिर्देशित वारसदाराने पूर्ण भरलेला अपघात विमादाव्याचा अर्ज
२. पोलिस पंचनामा आवश्यक असल्यास
३. जिल्हा शल्य चिकित्सकाचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र
४. शारीरिक अपंगत्व/विकलांगता दर्शविणारा फोटो

सदस्याचा मृत्य झाल्यास

१. विमाधारकाने किंवा त्याच्या नामनिर्देशित वारसदाराने पूर्ण भरलेला अपघात विमादाव्याचा अर्ज
२. मृत्यू प्रमाणपत्र
३. पोलिस पंचनामा आवश्यक असल्यास
४. शवविच्छेदनाचा अहवाल
५. इनक्वेस्ट रिपोर्ट (Inquest Report)

जोडपत्र - ४

नामनिर्देशनाचा नमुना

राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेखालील लाभासाठी नामनिर्देशन

(१)मी ----- पदनाम ----- याद्वारे मला राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजने अंतर्गत रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशावेळी माझा मृत्यू झाल्यास, अशी रक्कम घेण्यास माझ्या *कुटुंबातील खाली निर्दिष्ट केलेल्या व्यक्तीला/व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम, तिच्या/त्यांच्या नावासमोर दिलेल्या पध्दतीने उक्त व्यक्तीला/व्यक्तींना देण्यात यावी.

किंवा

(२)मी ----- पदनाम ----- कुटुंब धारण करित नसल्यामुळे मला राज्य शासकीय कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजने अंतर्गत रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशा वेळी माझा मृत्यू झाल्यास, अशी रक्कम घेण्यास खाली निर्दिष्ट केलेल्या व्यक्तीला/व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम, तिच्या/त्यांच्या नावासमोर दिलेल्या पध्दतीने उक्त व्यक्तीला/व्यक्तींना देण्यात यावी. यानंतर मी कुटुंब प्राप्त केल्यानंतर हे नामनिर्देशन अवैध ठरेल.

| नामनिर्देशित व्यक्तीचे/ व्यक्तींची नाव/नावे व पूर्ण पत्ता | वर्गणी- दाराशी नाते | नामनिर्देशित व्यक्तीचे वय | प्रत्येक नामनिर्देशित व्यक्तीला देय असलेला रकमेचा भाग | ज्या घटना घडल्यामुळे नामनिर्देशन विधिअग्राह्य ठरेल अशा आकस्मिक घटना | वर्गणीदाराच्या आधी नामनिर्देशित व्यक्ती मरण पावल्यास तिचा हक्क ज्या व्यक्तीकडे जाईल त्या व्यक्तीचे/व्यक्तींचे नावे, पत्ता आणि नाते |
|---|---------------------|---------------------------|---|---|--|
| १ | २ | ३ | ४ | ५ | ६ |
| | | | | | |

*महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तिवेतन) नियम, १९८२ च्या प्रकरण ९ मधील नियम क्र.१११ च्या पोट-नियम ५ मधील कुटुंब या व्याख्येनुसार

ठिकाण :

दिनांक :

वर्गणीदाराची सही

सहीचे दोन साक्षीदार:-

१.

२.

[कार्यालयाच्या उपयोगासाठी]

नामनिर्देशन मिळाल्याचा दिनांक:-

दिनांक:-

कार्यालय प्रमुखाचे पदनाम व सही

पृष्ठ १२ पैकी १२