



(महाराष्ट्र शासन अंगीकृत)

औद्योगिक संबंध विभाग, प्रकाशगड, ४ था मजला, प्लॉट जी-९, वांद्रे (पूर्व), मुंबई-५१.

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

C.I.N.No. U40109MH2005SGC153645

जा. क्र. औसंवि/ब/ क.स.वै.अ.विमा योजना

**०२२६७२**

दिनांक : **25 SEP 2018**

### परिपत्रक

**विषय :** महावितरण कंपनीच्या कार्यरत कर्मचाऱ्यांना “कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना” लागू करण्याबाबत.

\*\*\*\*\*

महाराष्ट्र शासनाने शासन निर्णय क्र.संकीर्ण-२०१५/प्रक्र.४५/विमा प्रशासन दि.०४.०२.२०१६ नुसार राज्य शासनाच्या वित्त विभागाच्या अधिनस्त क्षेत्रीय कार्यालय विमा संचालनालयामार्फत समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना दि.०१.४.२०१६ पासून राज्य शासकीय कर्मचाऱ्यांसाठी रु.९० लाखांकरीता कार्यान्वित केलेली आहे. त्यानुषंगाने, महाराष्ट्र शासनाने शासन निर्णय क्र.संकीर्ण-२०१७/प्रक्र.६९/विमा प्रशासन दि.११.०८.२०१७ अन्वये राज्यातील विविध शासकीय विभागांच्या प्रशासकीय नियंत्रणाखाली सर्व निम-शासकीय कार्यालये, जिल्हा परिषद, पंचायत समिती, ग्रामपंचायती, महानगरपालिका, नगरपालिका, नगरपरिषद, नगर पंचायती, शासकीय महामंडळ, मंडळ, सार्वजनिक उपक्रम इ. कार्यालयांतर्गत कार्यरत कर्मचाऱ्यांकरिता देखील सदर योजना लागू केलेली आहे.

म.रा.वि.म.सुत्रधारी कं.मर्यादित संचालक मंडळाच्या ८४ व्या बैठकीत मंडळ ठराव क्र. ७३२/२०१८ दि.१५.५.२०१८ नुसार तिन्ही कंपन्यांतील कार्यरत कर्मचाऱ्यांना रु.९० लाख विमा रक्कमेची “कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना” लागू करण्यास मंजूरी दिलेली आहे. त्यानुषंगाने, व्यवस्थापकीय संचालक, म.रा.वि.म.सुत्रधारी कं.मर्यादित यांनी मा.अध्यक्ष व व्यवस्थापकीय संचालक, महावितरण/ महापारेषण / महानिर्मिती तसेच चारही कंपन्यांचे संचालक (वित्त) व तिन्ही कंपन्यांतील कार्यकारी संचालक (मासं) यांचेशी विचारविनिमय करून तिन्ही कंपन्यांतील कर्मचाऱ्यांना “कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना” सन २०१८-१९ पासून सुरु करण्याची मंजूरी दिलेली आहे.

यानुषंगाने, महावितरण कंपनीतील सर्व कर्मचाऱ्यांना कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना दि.१४ सप्टेंबर २०१८ पासून सुरु करण्यात येत आहे. सदर योजनेच्या अटी व शर्ती नुसार माहे एप्रिल ते सप्टेंबर - २०१८ या कालावधीत सेवानिवृत्त होणारे कर्मचारी या योजनेसाठी शासन निर्णयामुळे पात्र ठरणार नसल्याने त्यांना या योजनेचा लाभ लाभ देय होणार नाही.

### कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेची ठळक वैशिष्ट्ये खालीलप्रमाणे आहेत.

१. सदर योजना “कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना” म्हणून कार्यान्वित होईल. या योजनेसाठी राशीभूत अपघात विमा रक्कम रु.९० लाख असणार आहे. (अपघातामधील अपेंगत्वाच्या टक्केवारीप्रमाणे योजनेच्या अटी व शर्तीनुसार)
२. सदर योजना महाराष्ट्र शासनाच्या विमा संचालक, विमा संचालनालयामार्फत राबविण्यात येणार असून योजनेतंर्गत दावाची प्रतिपूर्ती कनिष्ठ तांत्रिक अधिकारी, विमा संचालनालय यांच्या कार्यालयामार्फत होणार आहे.

३. महाराष्ट्र राज्याच्या विमा संचालक, विमा संचालनालयमार्फत राबविण्यात येणाऱ्या योजनेच्या अटी व शर्तीनुसार सदर योजनेचा कालावधी हा दि.०१.०४.२०१८ ते दि.३१.३.२०१९ असा असून शासन निर्णयानुसार कंपनीमार्फत विमा संचालनालयाकडे विमा हप्त्याची रक्कम जमा केलेल्या तारखेपासून म्हणजेच, दि.१४.०९.२०१८ पासून ते दि.३१.०३.२०१९ पर्यंत योजना लागू राहील.
४. कर्मचाऱ्यांच्या अपघात विमा योजनेची राशीभूत विमा रक्कम प्रत्येकी रु.१० लाख इतकी राहील.
५. दि.०१.१०.२०१८ रोजी कार्यरत असलेल्या अधिकारी / कर्मचाऱ्याकडून शासन निर्णय क्र.संकीर्ण २०१७/प्र.क्र.६९/विमा शासन दि.११.०८.२०१७ नुसार जोडपत्र-४ मध्ये नामनिर्देशनची माहिती भरून घेणे तसेच सदर जोडपत्र सेवापुरितकेत प्रथम पृष्ठावर चिटकविणे / जोडणेबाबत संबंधीत मानव संसाधन विभाग प्रमुखाने कार्यवाही करावयाची आहे.
६. सदर योजनेमध्ये कर्मचाऱ्याला अपंगत्व/विकलांगता आल्यास राशीभूत विमा योजनेचा लाभ खालीलप्रमाणे अनुज्ञेय राहील.
- |   |             |
|---|-------------|
| अपघातामुळे आलेला मृत्यु   | : १०० टक्के |
| अपघातामुळे आलेले कायमचे अपंगत्व   | : १०० टक्के |
| अपघातात दोन हात, दोन पाय, दोन्ही डोळे गमावल्यास   | : १०० टक्के |
| अपघातात एक हात, पाय अथवा एक डोळा गमावल्यास  | : ५० टक्के  |
| कायमचे अंशात: अपंगत्व आल्यास अपंगत्वाच्या टक्केवारीनुसार सोबत जोडलेल्या परिशिष्टानुसार रक्कम अदा करण्यात येते. (शासन निर्णय क्र.संकीर्ण २०१७/प्र.क्र.६९/विमा शासन दि.११.०८.२०१७ मधील परिशिष्ट सोबत जोडले आहे) |             |
७. कर्मचाऱ्याला सेवाकालावधीत कुठेही अपघात झाल्यास कर्मचाऱ्यास अपघात विमा योजनेतर्गत नुकसान भरपाईकरीता दावा दाखल करता येईल. यासाठी संबंधीत कार्यालयाने कर्मचाऱ्याच्या प्राणांतिक/अप्राणांतिक अपघात झाल्याची प्राथमिक माहिती/ सुचना (Intimation Letter) तातडीने विमा संचालक, विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य मुंबई यांचेकडे ३० दिवसांच्या आत जोडपत्र-२ मध्ये संपूर्ण माहिती भरून खाली दिलेल्या पत्त्यावर सादर करणे संबंधीत कार्यालयावर बंधनकारक आहे. सदर विहित कालावधीमध्ये असे दावे विमा संचालनालयाच्या कार्यालयाकडे सादर न झाल्यास संबंधीत अधिकारी / कर्मचाऱ्यांवर जबाबदारी निश्चित करून विमा संचालनालयाच्या मिळू शकणारी विमा रक्कम संबंधीत जबाबदार कर्मचाऱ्यांकडून म्हणजेच परिमंडळ कार्यालयाकरीता - उपमुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी व अन्य कार्यालयाच्या बाबतीत - मानव संसाधन विभाग प्रमुखाकडून वसुली केली जाईल. तसेच, संबंधीत जबाबदार कर्मचाऱ्यांविरुद्ध कार्यालयीन शिस्तभंगाची कडक कार्यवाही देखिल केली जाईल.
८. कर्मचाऱ्यास प्राणांतिक अपघात झाल्यास कर्मचाऱ्याच्या वारसाकडून सदर कर्मचाऱ्याचा दावा दाखल करण्यासाठी खालील कागदपत्रे घेऊन संबंधीत कार्यालयाने जोडपत्र-३ (Claim Form) भरून खालील पत्त्यावर पोच देय डाक नोंदणीने अथवा स्पीड पोस्टने पाठवावे.

**कनिष्ठ तांत्रिक अधिकारी**  
**विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य,**  
**गृह निर्माण भवन (म्हाडा), २६४, पहिला मजला, कलानगर समोर,**  
**वांद्रे (पूर्व), मुंबई - ४०००५९.**

**(मृत्युचा दावा दाखल करण्यासाठी आवश्यक कागदपत्रे)**

- दावा दाखल करण्यासाठी जोडपत्र-२ भरावे.(सोबत जोडला आहे)
  - मृत्यु प्रमाणपत्राची मुळ प्रत
  - नामनिर्देशन पत्र (जोडपत्र-४) (सोबत जोडले आहे)
  - विमाधारकाने किंवा त्याच्या कायदेशीर वारसदाराने पुर्ण भरलेला अपघात विमा दाव्याचा अर्ज (जोडपत्र-३) (सोबत जोडले आहे)
  - संबंधीत पोलीस ठाण्यामध्ये दाखल करण्यात आलेला प्रथम खबर अहवालाची साक्षांकीत प्रत.
  - पोलीस पंचनामा/घटनास्थळ पंचनामा साक्षांकीत प्रत.
  - शवविच्छेदनाचा अहवाल साक्षांकीत प्रत.
  - मरणोत्तर पंचनाम्याची साक्षांकीत प्रत.
  - संबंधीत कर्मचाऱ्याच्या वेतनातून अपघात विमा रक्कम कपात केल्याबाबतची वेतन चिठ्ठी साक्षांकीत करण्यात आलेली प्रमाणपत्रासह.
९. कर्मचाऱ्यास कायमस्वरूपी अंशतः अथवा कायमस्वरूपी पुर्णतः अपंगत्व (अप्राणांतिक अपघात) आल्यास कर्मचाऱ्याचा दावा दाखल करण्यासाठी कर्मचाऱ्याकडून खालील कागदपत्रे घेऊन संबंधीत कार्यालयाने “कनिष्ठ तांत्रिक अधिकारी, विमा संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, गृह निर्माण भवन (म्हाडा), २६४, पहिला मजला, कलानगर समोर, वांद्रे (पूर्व), मुंबई -४०००५१ ” यांच्याकडे परस्पर पाठवावे.
- दावा दाखल करण्यासाठी जोडपत्र-२ भरावे.(सोबत जोडला आहे)
  - विमाधारकाने किंवा त्याच्या कायदेशीर वारसदाराने पुर्ण भरलेला अपघात विमा दाव्याचा अर्ज (जोडपत्र-३) (सोबत जोडले आहे)
  - संबंधीत पोलीसठाण्यामध्ये दाखल करण्यात आलेली प्रथम खबर अहवालाची साक्षांकीत प्रत.
  - पोलीस पंचनामा/घटनास्थळ पंचनामा साक्षांकीत प्रत.
  - शल्यचिकीत्सकाचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र.
  - शारीरीक अपंगत्व/विकलांगता दर्शविणारा फोटो.
  - संबंधीत कर्मचाऱ्याच्या वेतनातून अपघात विमा रक्कम कपात केल्याबाबतची वेतन चिठ्ठी साक्षांकीत करण्यात आलेली प्रमाणपत्रासह.
१०. सदर योजना म.रा.वि.मं.सुत्रधारी कंपनी मर्यादित व महावितरण कंपनीमधील दि.०९.१०.२०१८ रोजी सेवेमध्ये कार्यरत असणारे कर्मचारी आणि महावितरण कंपनीमधील लेखा सहाय्यक, कनिष्ठ सहाय्यक (लेखा / मासं), उपकेंद्र सहाय्यक, विद्युत सहाय्यक व विज सेवक अशा विहीत पद्धतीने नियुक्ती झालेल्या सर्व कर्मचाऱ्यांकरिता देखील लागू आहे.
११. सदर योजनेचे स्वरूप व वैशिष्ट्ये ही यापूर्वी महावितरण कंपन्यांमध्ये लागू असलेल्या कर्मचारी . समुह अपघात विमा योजने सारखीच आहेत. मात्र, यामध्ये शासन निर्णयानुसार सेवानिवृत्तीसाठी ०६ महिन्यांपेक्षा कमी कालावधी (म्हणजेच दि.३०.०९.२०१८ रोजी सेवानिवृत्त होणारे) राहिलेल्या कर्मचाऱ्यांना यांचा लाभ देय राहणार नाही. तसेच, सदर योजनेचे व्यवस्थापन व दाव्यांची पूर्तता / मंजूरी ही विमा कंपनी ऐवजी महाराष्ट्र शासनाच्या कनिष्ठ तांत्रिक अधिकारी विमा संचालनालयाकडे राहणार आहे.

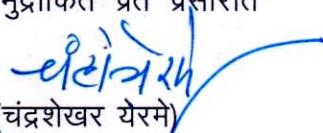
**१२. कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेसाठी कर्मचाऱ्यांनी वैयक्तिकपणे भरावयाची रक्कम :**

- कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना ही रु.१०लाखांची असून या योजनेसाठी विमा संचालक, विमा संचालनालय महाराष्ट्र राज्य मुंबई यांनी निर्धारित केल्यानुसार प्रती कर्मचारी प्रतीवर्षी रु.३५४/- (GSTसह) अनुज्ञेय वार्षिक अपघात विमा हप्ता आहे.
- (i) त्यानुषंगाने अधिकारी / कर्मचाऱ्यांच्या माहे ऑक्टोबर-२०१८ च्या वेतनातून सदर योजनेसाठी वैयक्तिक रु.१६९/- (GSTसह) कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात वार्षिक विमा हप्ता एकरक्कमी फक्त एकदाच माहे ऑक्टोबर -२०१८ च्या वेतनातून कपात करण्यात येणार आहे.
- (ii) तसेच, रक्कम रु.१८५/- (GSTसह) एकरक्कमी प्रती कर्मचारी महावितरण कंपनीमार्फत अदा करण्यात आलेली आहे.

अशा प्रकारे सदर योजनेसाठी कर्मचाऱ्यांकडून रु.१६९/- व कंपनीमार्फत रु.१८५/- असे एकूण रु. ३५४/- (GSTसह) वार्षिक अपघात विमा रक्कम महावितरण कंपनीमार्फत विमा संचालनालय कार्यालयकडे जमा करण्यात येवून कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना कार्यान्वित करण्यात आलेली आहे.

- वर नमूद केल्यानुसार कर्मचाऱ्यांच्या माहे ऑक्टोबर - २०१८ च्या वेतनातून कपात करण्यात आलेली वार्षिक अपघात विमा हप्त्याची रक्कम महावितरण कंपनीच्या मुख्य महाव्यवस्थापक (सां.ले.) यांच्या निर्देशानुसार GLcode-४०२०२८१५ या खाते शिर्षकाखाली (Account Head-GLcode-40202815) जमा करण्यात यावी.
- म.रा.वि.मं.सुत्रधारी कंपनी मर्यादित व महावितरण कंपनीतील दि.०१.१०.२०१८ रोजीपासून कार्यरत असणाऱ्यांना कर्मचारी समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजना दि. १४.९.२०१८ पासून लागू करण्यात आलेली आहे. या योजने अंतर्गत दाव्यांच्या प्रतिपूर्तीसाठी लागणारी आवश्यक जोडपत्रे व दावा प्रतिपूर्ती प्रपत्र माहितीसाठी सोबत जोडले आहे.

सदर परिपत्रक महावितरण कंपनीच्या [www.mahadiscom.in](http://www.mahadiscom.in) या संकेतस्थळावरील RAPDRP-Info-portal-(Circular-I.R.Dept.) येथे उपलब्ध असून त्याची मुद्रांकित प्रत प्रसारीत करण्यात येणार नाही.

  
(चंद्र शेखर येरमे)  
कार्यकारी संचालक (मासं)  
महावितरण

प्रति,

सर्व कार्यकारी अभियंता तत्सम व त्यावरील दर्जाचे अधिकारी, महावितरण.

प्रत माहितीसाठी सविनय सादर :

१. व्यवस्थापकीय संचालक, म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कं.मर्या., मुंबई..
२. अध्यक्ष व व्यवस्थापकीय संचालक, महावितरण, सांधिक कार्यालय, प्रकाशगड, मुंबई.
३. संचालक (वित्त), म.रा.वि.मं.सुत्रधारी कं.मर्या., सांधिक कार्यालय, हाँगकाँग बैंक इमारत, फोर्ट, मुंबई.
४. संचालक (वित्त) / (संचलन) / (प्रकल्प) / (वाणिज्य) / महावितरण, सांधिक कार्यालय, प्रकाशगड, मुंबई.

प्रत सस्नेह :- सर्व कार्यकारी संचालक, महावितरण, सांधिक कार्यालय, प्रकाशगड, मुंबई.

प्रत :- सर्व मुख्य अभियंता, महावितरण