

# सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

## (पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)



### वित्त व लेखा विभाग

#### परिपत्रक क्र.२७०/२०२१

#### सेवक व सेवकांच्या नातेवाईकांकरिता विमा योजना

या परिपत्रकाद्वारे विद्यापीठ अधिकार मंडळाने घेतलेल्या निर्णयानुसार शिक्षक व शिक्षकेतर सेवकांना कळविण्यात येते की, दि. ११ नोव्हेंबर, २००८ पासून शिक्षक व शिक्षकेतर सेवकांवर पूर्णपणे आर्थिकदृष्ट्या अवलंबून असलेल्या नातेवाईकांसाठी सामुहिक वैद्यकीय विमा योजना (Group Mediclaim Insurance Policy) राबविण्यात येत आहे. पंधराव्या वर्षापासून (दि. ११/११/२०१८) वैद्यकीय विमा योजनेतर्गत सेवकांच्या नातेवाईकांची संख्या ३ वरुन ५ करण्यात आलेली आहे. यामध्ये पती/पत्नी, आई, वडील, सासू सासरे, सेवकांची जास्तीत जास्त दोन मुले यापैकी कोणत्याही ५ नातेवाईकांचा समावेश करण्यात यावा, असा निर्णय विद्यापीठ अधिकार मंडळाने घेतलेला आहे. विमा पॉलिसीचे स्वरूप खालीलप्रमाणे असेल.

- सदर योजना विद्यापीठातील खाली नमूद केलेल्या शिक्षक व शिक्षकेतर सेवकांना लागू राहिल.
  - शासनमान्य.
  - करारपद्धतीने नियमित वेतनश्रेणीत नियुक्त केलेले शिक्षक व शिक्षकेतर सेवक.
  - युजीसी व इतर योजने अंतर्गत इ. एम. एम. आर. सी., अँकॅडमिक स्टाफ कॉलेज आणि प्रगत संस्कृत अध्ययन केंद्र इत्यादी येथे कार्यरत असणारे सेवक.
  - विद्यापीठाच्या शासनमान्य पदावर धारणाधिकार ठेवून विद्यापीठ फंडातून निर्माण केलेल्या पदावर रुजू झालेले सेवक.
  - विद्यापीठ निधीतून एकत्रित वेतनावर
    - जाहिरातीद्वारे नेमलेले सेवक.
    - व्यवस्थापन परिषदेच्या ठरावाद्वारे नेमणूक झालेले सेवक.
    - अनुकंपा तत्त्वावर हंगामी स्वरूपात नियुक्त केलेले सेवक.
- सदर पॉलिसी ही Floater Policy या प्रकारची आहे. सेवक व सेवकांचे नातेवाईक मिळून विम्याची कमाल मर्यादा रुपये ३ लाख आहे. सेवकांचा १०० टक्के विमा हप्ता विद्यापीठामार्फत भरला जातो व नातेवाईकांचा ५० टक्के विमा हप्ता विद्यापीठाकडून व ५० टक्के विमा हप्ता सेवकाच्या माहे डिसेंबरच्या पगारापासून तीन हफ्त्यात वसूल करण्यात येईल.
- सेवकांचे नातेवाईक यांचेकरिता सामुहिक वैद्यकीय विमा योजना यांचा समावेश असेल. वैयक्तिक अपघात योजनेअंतर्गत सेवकास अपघातमृत्यू (Accidental Death) अथवा कायमस्वरूपी संपूर्ण शारीरिक अपंगत्व (Physically permanent total disability) आल्यास

एकूण रुपये तीन लाखापर्यंत विम्याची रक्कम मिळू शकते. यासाठी घटना घडल्यानंतर विमा कंपनीला ताबडतोब कळविणे आवश्यक आहे.

४. विमा कंपनीच्या अटी व शर्तीना अधिन राहून सदर पॉलिसीअंतर्गत रुग्णालयात दाखल झाल्यानंतर Non Mediclaim खर्च वगळता झालेला खर्च मिळेल. रुग्णालयात दाखल केल्यास त्यापूर्वीचा ३० दिवसांपर्यंतचा त्यानंतर रुग्णालयातून सोडल्यानंतर कमाल ६० दिवसांपर्यंतचा औषधोपचाराचा खर्च मिळेल. याकरिता औषधोपचार संपल्यानंतर ७ दिवसांच्या आत क्लेम सादर करणे आवश्यक आहे.
५. विम्याची कमाल मर्यादा ३ लाख असून, रुग्णालयातील रूम भाडे प्रती दिवस कमाल रु. २,०००/- (नर्सिंग चार्जेससह) लागू राहील. त्याचप्रमाणे अतिदक्षता कक्षामधील भाडे प्रती दिवस कमाल रु. ६,०००/- लागू राहील. त्यानुसारच रुग्णाने रुग्णालयात ॲडमिट होत असताना रुमची निवड करावी.
६. सदर पॉलिसीमध्ये मॅटर्निटी व त्यासंबंधीत असणा-या तत्सम आजारांचा समावेश नाही.
७. पॉलिसीमध्ये नव्याने समाविष्ट होणा-या सेवक व त्यांचे नातेवाईक यांना अपघात वगळता पॉलिसीच्या तारखेपासून ३० दिवसांनंतर क्लेम करता येईल.
८. काही आजारांसाठी रुग्णालयात २४ तास दाखल होण्याची आवश्यकता नाही. इतर आजारांसाठी किमान २४ तास रुग्णालयामध्ये दाखल होण्याची आवश्यकता असते. पॉलिसीचे नुतनीकरण झाल्यावर विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर पॉलिसीची सविस्तर माहिती देण्यात येईल.
९. पॉलिसी अंतर्गत खालील खर्च समाविष्ट होणार नाहीत.
  - अ) OPD औषधोपचाराचा खर्च.
  - ब) केवळ वैद्यकीय तपासणीसाठी केलेल्या चाचण्यांचा खर्च.
१०. सेवक किंवा सेवकाचे नातेवाईक विमा कंपनीने दिलेल्या यादीतील हॉस्पिटलमध्ये ॲडमिट झाल्यानंतर पैसे न भरता (Cashless Facility मार्फत) औषधोपचार घेवू शकतात.
११. सेवक किंवा सेवकाचे नातेवाईक विमा कंपनीने दिलेल्या यादीतील हॉस्पिटलमध्ये ॲडमिट झाले नसल्यास अशावेळी विमा कंपनीला ॲडमिट झाल्यापासून २४ तासाच्या आत ऑनलाईन इंटिमेशनद्वारे कळविणे आवश्यक आहे. तसेच डिस्चार्ज झाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत विमा कंपनीकडे क्लेम सादर करणे आवश्यक आहे. अन्यथा याबाबतची पूर्तता न केल्यास विमा कंपनीने क्लेम नाकारल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी संबंधित सेवकावर राहील.
१२. सेवकांवर पूर्णपणे आर्थिकदृष्ट्या अवलंबून असलेल्या जास्तीत जास्त पाच नातेवाईकांचा (पती/पत्नी, आई, वडील, सासू सासरे, सेवकांची जास्तीत जास्त दोन मुले यापैकी कोणत्याही ५ नातेवाईकांचा) समावेश करण्यात यावा.
१३. ही पॉलिसी ३ महिने ते ८० वर्षापर्यंत वयाच्या नातेवाईकांसाठी लागू राहील. वैद्यकीय विमा योजनेच्या सध्याच्या पॉलिसीमध्ये नाव समाविष्ट असलेल्या नातेवाईकांचे वय कितीही असल्यास अशा नातेवाईकांची नावे नुतनीकरणाच्या वेळेस पुढे चालू राहतील.
१४. सेवकांच्या मुलाचे वय २५ वर्षापुढील असल्यास व आर्थिकदृष्ट्या सेवकावर अवलंबून नसल्यास अशा मुलाची विमा कंपनीच्या अटी व शर्तीनुसार पॉलिसी काढता येणार नाही.
१५. सेवकांच्या मुलांचे वय २५ वर्षापुढील असल्यास तसेच मुलगा शिक्षण घेत असल्यास व आर्थिकदृष्ट्या सेवकावर अवलंबून असल्यास अशा मुलांची विमा कंपनीच्या अटी व शर्तीना अधिन राहून पॉलिसी काढता येईल.

१६. सेवकाची २५ वर्षापुढील अविवाहित मुलगी सेवकावर आर्थिकदृष्ट्या अवलंबून असल्यास अशा मुलीची विमा कंपनीच्या अटी व शर्तीना अधिन राहून पॉलिसी काढता येईल.
१७. सदर विमा योजनेमध्ये सहभागी होण्यासाठी इच्छुक सेवकांनी आपल्या नातेवाईकांची माहिती सोबत जोडलेल्या तक्त्यामध्ये भरून घावी.
१८. सेवकाने विमा योजनेत सहभागी होऊ इच्छिणा-या नातेवाईकांबाबतची माहिती खरी व वस्तुस्थितीस धरून देणे आवश्यक आहे (वय, आर्थिकदृष्ट्या अवलंबून असणे अथवा नसणे इ.). सदर माहिती वस्तुस्थितीस धरून नसल्यास, विमा कंपनीकडून क्लेम नाकारल्यास त्यास विद्यापीठ जबाबदार राहणार नाही.
१९. पॉलिसीमध्ये सहभागी असणा-या सेवकांचे नातेवाईक वय अथवा आर्थिकदृष्ट्या अवलंबनाबाबत अट पूर्ण करीत नसल्यास, सदर नातेवाईक ही पॉलिसी धारण करण्यास अपात्र ठरेल. अशा प्रकारची माहिती सेवकाने स्वतःहून विद्यापीठास देणे बंधनकारक आहे.
२०. पॉलिसीमध्ये यापूर्वीच समावेश असलेल्या नातेवाईकांची नावे ११ नोव्हेंबर, २०२१ रोजी नूतनीकरण करण्यात येणा-या पॉलिसीमध्ये समाविष्ट राहतील.
२१. ज्या सेवकांना विमा पॉलिसीमधील नातेवाईकांची नावे वगळून नवीन नातेवाईकांची नावे दाखल करावयाची असल्यास त्यांनी तसे लेखी स्वरूपात कळवावे.
२२. ज्या सेवकांना आपल्या नातेवाईकांची नावे रद्द करावयाची असल्यास त्यांनी तसे सोबत जोडलेल्या नमून्यामध्ये लेखी स्वरूपात कळवावे.
२३. दि ११ नोव्हेंबर, २०२० पासून चालू असणा-या पॉलिसीमध्ये सेवकांचे ३५९१ नातेवाईकांचा समावेश आहे. त्यातील ज्या सेवकांचे पाल्य २५ वर्षापुढील आहेत अशा सेवकांनी स्वतःचा पाल्य पुढील शिक्षण घेत आहे तसेच अविवाहित मुलीच्या बाबतीत स्वतःवर अवलंबून असल्याबाबतचे हमी पत्र (सोबतच्या नमुन्याप्रमाणे) भरून देणे आवश्यक आहे.
२४. सदर पॉलिसीचे दि. ११ नोव्हेंबर, २०२१ ला नूतनीकरण करण्यात येईल.

तरी आपण आपल्या नातेवाईकांची माहिती सोबत जोडलेल्या तक्त्यामध्ये भरून दि. ३० सप्टेंबर, २०२१ पर्यंत वित्त व लेखा विभागात सादर करावी.

गणेशखिंड, पुणे - ४११००७.

जा.क्र. वित्त/२०२१-२२/१४४

दिनांक : २० सप्टेंबर, २०२१



डॉ प्रफुल्ल पवार  
वित्त व लेखा अधिकारी  
अतिरिक्त कार्यभार

### प्रत माहितीसाठी व योग्य त्या कार्यवाहीसाठी :

- |                                 |   |                                                           |
|---------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|
| १. मा. विभागप्रमुख,             | ) | यांना विनंती करण्यात येते की, आपल्या                      |
| सर्व शैक्षणिक विभाग,            | ) | विभागामधील शिक्षक व शिक्षकेतर                             |
| सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ | ) | सेवकांच्या निर्दर्शनास प्राधान्याने सदरचे परिपत्रक आणावे. |
| २. मा. शाखाप्रमुख,              | ) |                                                           |
| सर्व प्रशासकीय शाखा,            | ) |                                                           |
| सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ | ) |                                                           |

## हमीपत्र

प्रति,  
वित्त व लेखा अधिकारी,  
वित्त व लेखा विभाग,  
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे – ७

मी \_\_\_\_\_ सेवक क्र. \_\_\_\_\_

विभाग \_\_\_\_\_ परिपत्रक क्र. ७०/२०२१

दि. २० सप्टेंबर, २०२१ नुसार नमूद केल्याप्रमाणे माझा पाल्य २५ वर्षापुढील असल्यामुळे हमीपत्र देत आहे. सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ राबवित असलेल्या सामुहिक वैद्यकीय विमा योजनेमध्ये माझ्या १/२ मुलांच्या नावाचा समावेश आहे / समावेश करावयाचा आहे.

१. मुलगा/ मुलगी \_\_\_\_\_

वय : \_\_\_\_\_

२. मुलगा/ मुलगी \_\_\_\_\_

वय : \_\_\_\_\_

माझे पाल्य शिक्षण घेत असल्यामुळे / मुलगी अविवाहित असल्यामुळे पूर्णपणे आर्थिकदृष्ट्या माझ्यावर अवलंबून आहे. भविष्यात मुलगा / मुलगी माझ्यावर आर्थिकदृष्ट्या अवलंबनाबाबत अट पूर्ण करीत नसल्यास स्वतःहून त्याचे / तिचे नाव पॉलिसीमधून कमी करण्यासाठी लेखी स्वरूपात कळविण्याची जबाबदारी माझी राहील. वरील माहितीमध्ये असत्यता निर्दर्शनास आल्यास सर्वस्वी जबाबदारी माझी राहील.  
(नको असलेला मजकूर खोडावा.)

आपला / आपली विश्वासू,

## सेवकांच्या नातेवाईकांकरिता विमा योजना

माझे नातेवाईक सदर विमा योजनेमध्ये सहभागी होऊ इच्छितात. त्यांची माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

सेवकाचे नाव	:	मराठी	_____
	:	English	_____
सेवक क्रमांक	:		_____
विभाग	:		_____
दूरध्वनी क्रमांक	:		_____
नातेवाईकाचे नाव (१)	:	मराठी	_____
	:	English	_____
जन्मतारीख व वय	:		_____
स्त्री/पुरुष	:		_____
सेवकाशी नाते	:		_____
नातेवाईकाचे नाव (२)	:	मराठी	_____
	:	English	_____
जन्मतारीख व वय	:		_____
स्त्री/पुरुष	:		_____
सेवकाशी नाते	:		_____
नातेवाईकाचे नाव (३)	:	मराठी	_____
	:	English	_____
जन्मतारीख व वय	:		_____
स्त्री/पुरुष	:		_____
सेवकाशी नाते	:		_____

नातेवाईकाचे नाव (४) : मराठी \_\_\_\_\_

: English \_\_\_\_\_

जन्मतारीख व वय :

स्त्री/पुरुष :

सेवकाशी नाते :

नातेवाईकाचे नाव (५) : मराठी \_\_\_\_\_

: English \_\_\_\_\_

जन्मतारीख व वय :

स्त्री/पुरुष :

सेवकाशी नाते :

सेवकाची सही :

नाव : .....  
 पदनाम : .....  
 सेवक क्रमांक : .....  
 विभाग : .....  
 मोबाईल क्रमांक : .....  
 दिनांक : .....

प्रती,  
 मा.वित्त व लेखा अधिकारी,  
 वित्त व लेखा विभाग,  
 सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ,  
 पुणे -०७.

### **विषय :- वैद्यकीय विमा योजनेमधून नावे कमी करणेबाबत...**

महोदय,

मी ..... या विभागामध्ये कार्यरत असून वैद्यकीय विमा योजनेमध्ये माझ्या खालील नातेवाईकांचा समावेश असून सदरील नावे विमा योजनेमधून वगळण्यात यावीत, ही विनंती.

- १.....
- २.....
- ३.....
- ४.....
- ५.....

कळावे,

आपला विश्वासू,

(.....)