

संजिवनी विद्यार्थी अपघात सुरक्षा विमा योजना

अ. प्रस्तावना : आरोग्य विज्ञान अभ्यासक्रमाचा विद्यार्थी उच्च शैक्षणिक स्तरावरील विद्यार्थी आहे. त्यामुळे हे शिक्षण घेत असतांना दुर्दैवाने त्याला काही अपघात झाल्यास / अपघातामुळे शारीरिक नुकसान झाल्यास किंवा दुर्दैवाने अपमृत्यु झाल्यास होणाऱ्या हानीची अंशतः का होईना भरपाई व्हावी या हेतूने अपघात सुरक्षा विमा योजना सुरु करण्यात आली आहे. या योजनेअंतर्गत महाराष्ट्र राज्यातील या विद्यापीठाशी संलग्नित असलेल्या सर्व मान्यताप्राप्त महाविद्यालये व शैक्षणिक संस्थामधील पदवी, पदविका व पदव्युत्तर स्तरावरील शिक्षण घेणाऱ्या सर्व विद्यार्थ्यांना ही योजना लागू करण्यात आली आहे.

सदर विमा सुरक्षा योजनेचा प्रस्ताव, स्वरूप व व्याप्ती आरोग्य विज्ञान अभ्यासक्रमाच्या विद्यार्थ्यांसाठी असल्यामुळे या योजनेचे 'संजिवनी विद्यार्थी अपघात सुरक्षा विमा योजना' असे नामकरण करण्यात आले आहे. सदर योजना विद्यापीठाशी करारबद्ध असलेल्या विमा कंपनीद्वारे राज्यातील सर्व जिल्ह्यांसाठी सदर योजना लागू आहे. या विमा कंपनीची राज्यातील सर्व जिल्हा कार्यालये या योजनेची अंमलबजावणी करतील.

ब. ठळक वैशिष्टे :

१. सदर अपघात सुरक्षा विमा योजना महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठाशी संलग्नित असलेल्या महाराष्ट्र राज्यातील सर्व मान्यताप्राप्त महाविद्यालये व शैक्षणिक संस्थामधील पदवी, पदविका व पदव्युत्तर स्तरावरील शिक्षण घेणाऱ्या सर्व विद्यार्थ्यांना लागू असेल.
२. अपघात विमा दिवसाच्या २४ तासांसाठी लागू राहिल. म्हणजेच विद्यार्थ्यांचा केव्हाही अपघात झाला तरी विमा योजनेअंतर्गत मिळणाऱ्या लाभासाठी तो/ ती पात्र असेल. अपघातामध्ये शारीरिक नुकसान झाल्यास किंवा काही अपंगत्व आल्यास होणाऱ्या हानीची नियमानुसार भरपाई करण्यात येईल. अपघात हानीसाठी विविध रकमांचा परतावा मिळेल तर मृत्यु दाव्यासाठी एकरकमी रुपये एक लाख एवढी रक्कम मिळू शकेल.

३. प्रत्येक विद्यार्थ्यांच्या विम्याच्या प्रिमियमची रक्कम विद्यापीठाने एकत्रितरित्या विमा कंपनीला अदा केलेली आहे त्यामुळे कोणत्याही महाविद्यालय अगर शैक्षणिक संस्थेने या योजनेअंतर्गत स्वतंत्रपणे विम्याच्या प्रिमियमची रक्कम भरावयाची आवश्यकता नाही.
४. महाविद्यालयाने / शैक्षणिक संस्थेने यापूर्वी त्यांच्या स्तरावर विद्यार्थ्यांसाठी दूसरी एखादी विमा योजना लागू केली असल्यास त्याचा या योजनेशी संबंध राहणार नाही. त्यामुळे या योजनेपासून मिळणारे लाभ / प्रतीपूर्ती स्वतंत्र असतील.
५. ही योजना एक नामविरहीत योजना (Unnamed Policy) असल्यामुळे सर्व विद्यार्थ्यांची नावे विमा कंपनीस देण्याची आवश्यकता नाही. त्याऐवजी वर्ष निहाय एकूण प्रवेशित विद्यार्थ्यांची संख्या विद्यापीठास कळवावी म्हणजे त्याप्रमाणात देय प्रिमियमची रक्कम विमा कंपनीस अदा करण्यात येईल.
६. या योजनेअंतर्गत महाविद्यालय / शैक्षणिक संस्थेच्या स्तरावर किंवा विद्यार्थ्यांच्या स्तरावर किंवा अन्य कोणत्याही स्तरावर विमा उतरविण्या संबंधातील कोणतेही प्रपत्र/कागदपत्र विमा कंपनीस सादर करण्याची आवश्यकता नाही.
७. विमा कंपनीशी झालेल्या करारानुसार या योजनेतील क्लेम सर्व सहपत्रासह पूर्ण भरलेला अर्ज सादर केल्यानंतर लवकरात लवकर अदा केले जाईल.
८. या योजनेसाठी सादर करावयाची कागदपत्रे व पध्दत अत्यंत सोपी व सुलभ आहे त्यामुळे योजनेमधून मिळणारे लाभ चांगले, झटपट व विनाविलंब मिळतील.
९. या योजनेचे क्लेम फॉर्म करार करण्यात आलेल्या विमा कंपनीचे मध्यवर्ती संपर्क कार्यालय, संबंधित जिल्हा क्षेत्रिय विमा कार्यालये तसेच विद्यापीठाच्या संकेत स्थळावर व विद्यापीठाच्या विद्यार्थी कल्याण विभागात उपलब्ध आहेत.

क. दाव्याची रक्कम मिळण्यासाठी करावयाची कार्ये पध्दती :

१. अपघात झाल्यानंतर लवकरात लवकर परंतु जास्तीत जास्त एक महिन्याच्या आत क्लेम फॉर्म सर्व सहपत्रानिशी विमा कंपनीस सादर करण्यात यावा.
२. सदर क्लेम फॉर्मसोबत **परिच्छेद 'फ'** मध्ये नमुद केलेली पुराव्यासंबंधीची सर्व कागदपत्रे व महाविद्यालयाचे अधिष्ठाता/प्राचार्य यांचे **परिच्छेद 'ग'** च्या नमुन्यातील प्रमाणपत्र जोडावे.
३. या क्लेम फॉर्मवर विद्यार्थी व पालक यांची तसेच विद्यार्थी मृत्यूमुखी पडलेला असल्यास किंवा अपघातामुळे सही करणे शक्य नसल्यास पालकांची सही, महाविद्यालय/शैक्षणिक संस्थेचे अधिष्ठाता / प्राचार्य /संचालक यांची सही व शिक्का घेऊन **वीस दिवसांच्या** आत विद्यापीठाकडे पाठवावा. विद्यापीठाचे संचालक - विद्यार्थी कल्याण हे सदर फॉर्म साक्षांकित करून कंपनीच्या क्षेत्रीय कार्यालयास विहित मुदतीत सादर करतील.
४. संपुर्णपणे भरलेला क्लेम फॉर्म सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यातील प्रमाणपत्र व सर्व आवश्यक प्रमाणपत्रे/रिपोर्ट्स/कागदपत्रे/सहपत्रे अपघात घडल्यापासून शक्य तितक्या लवकर पण एक महिन्याच्या आत विमा कंपनीच्या क्षेत्रीय कार्यालयाकडे सादर होणे आवश्यक आहे.
५. विद्यार्थ्याला त्याच्या अपघाताची रक्कम तातडीने मिळावी या दृष्टीने प्रत्येक स्तरावर ही कार्यवाही अत्यंत तत्परतेने करण्याची दक्षता घ्यावी.
६. काही अपरिहार्य स्थितीमुळे क्लेम फॉर्म भरण्यास एक महिन्यापेक्षा जास्त उशीर झाल्यास अशा बाबतीत उशीर झाल्याची संयुक्तीक कारणे नमुद करून विनंती अर्ज केल्यास व सदर कारणे मान्य असल्यास त्यावर पुढील कार्यवाही करण्यात येईल.
७. **विशेष सुचना :** अपघात / मृत्यु बाबतची लेखी सुचना विद्यापीठाने प्रायोजित केलेल्या विमा कंपनीच्या नजीकच्या कार्यालयास **सात दिवसांच्या आत** द्यावी व त्याची पोहोच (Acknowledgment) घ्यावी व सदर लेखी सुचनेची पोहोच पावती वरील फॉर्म सोबत जोडणे आवश्यक आहे.

ड. विमा योजनेमध्ये पुढील बाबींचा समावेश असणार नाही :

१. सध्याचे अपंगत्व. २. नैसर्गिक मृत्यु.
३. भ्रमिष्टपणा. ४. अणू दुर्घटना.
५. युद्ध किंवा परकीय आक्रमणामुळे/हल्ल्यामुळे झालेली दुखापत/मृत्यु.
६. सशस्त्र दलाबरोबर कर्तव्य बजावत असेल तेव्हा झालेली दुखापत/मृत्यु.
७. अंमली पदार्थांच्या अंमलाखाली असताना झालेला अपघात/मृत्यु.
८. आत्महत्येचा प्रयत्न, आत्महत्या किंवा जाणीवपूर्वक स्वतःला जखमी करून घेणे.
९. गुन्ह्याच्या उद्देशाने कायद्याचे उल्लंघन करताना झालेला अपघात/मृत्यु.
१०. विमाधारक विद्यार्थ्यांचा बेकायदेशीर कृत्यामध्ये असलेल्या सहभागामुळे झालेली दुखापत / मृत्यु.
११. शाळा / कॉलेजच्या नियमानुसार बेशिस्त वर्तनामध्ये / आंदोलनामध्ये सहभागामुळे झालेली दुखापत.
१२. विमानातील अधिकृत प्रवासी नसताना केलेला प्रवास किंवा अवकाशातील साहस करताना जसे पॅराशुट किंवा एखाद्या साहसी खेळामध्ये उदा. स्केटींग, आईस स्केटींग, पर्वतारोहण करताना झालेला अपघात / मृत्यु.

ई. विमा कंपनीचे संपर्क कार्यालय :

फ. क्लेम फॉर्मसोबत पुराव्यादाखल जोडावयाची कागदपत्रे :

I. अपघात पुरावा : एफ.आय.आर., पोलीस पंचनामा व इतर पोलीस पेपर्स.

II. दाव्यानुसार (क्लेमप्रमाणे) जोडावयाची कागदपत्रे :

वैद्यकीय खर्चाचा दाखला :

१. किरकोळ उपचार :

- अपघात झाल्यानंतर उपचार केल्याबाबतचे नोंदणीप्राप्त वैद्यकीय व्यावसायिकाचे प्रमाणपत्र, डॉक्टरांनी लिहून दिलेल्या औषधांची यादी (Prescription), वैद्यकीय देयके, तपासणी देयके, तपासणी अहवाल इ.

शस्त्रक्रिया अंतर्भूत असलेल्या उपचारांसाठी आवश्यक कागदपत्रे :

- ज्या ठिकाणी शस्त्रक्रिया करण्यात आली त्या रुग्णालयाचे दाखल केल्याचे व सोडल्याचे प्रमाणपत्र (Admit and Discharge Certificate).
- अपघाताच्या जखमानंतर उपचारासाठी शस्त्रक्रिया आवश्यक असल्याबाबतचे उपचार करणाऱ्या वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र आणि त्याबाबतचा तपशिल.
- शस्त्रक्रियेबाबतचे रुग्णालयाचे देयक.
- एक्स - रे आणि अनुषंगिक तपासणी अहवाल.

२. कायमच्या अपंगत्वचा दावा :

- जिल्हा शल्य चिकित्सकाचे अपंगत्व प्रमाणपत्र
- रुग्णालयात दाखल केल्याचा व रुग्णालयातून सोडल्याचा दाखला (Admit and Discharge Certificate).

३. मृत्यु दावा :

- स्थानिक स्वराज्य संस्था प्राधिकाऱ्याचे मृत्यु प्रमाणपत्र उदा. महानगरपालिका/नगरपालिका/ग्रामपंचालयात इत्यादी.
 - जिल्हा शल्य चिकित्सकाचा शव विच्छेदन अहवाल. (अत्यंत दूर्गम भागामध्ये जिल्हा शल्य चिकित्सकाचा अहवाल मिळणे शक्य नसल्यास प्राथमिक आरोग्य केंद्र किंवा कॉटेज हॉस्पिटलचे मृत्यु/शव विच्छेदन प्रमाणपत्र स्वीकारले जाईल.)
४. या व्यतीरिक्त विमा कंपनी आवश्यकतेनुसार आणखी काही कागदपत्रांची मागणी करू शकेल.

ग. महाविद्यालयाचे अधिष्ठाता / प्राचार्य यांनी क्लेम फॉर्म सोबत जोडावयाच्या प्रमाणपत्राचे नमुने पुढे दिले आहेत. सदर नमुने महाविद्यालयाच्या लेटर हेड वर टंकलिखित करून अधिष्ठाता / प्राचार्य यांच्या सही व शिक्क्यानिशी संपूर्ण प्रस्ताव संचालक विद्यार्थी कल्याण यांच्या स्वाक्षरीकरीता पाठवावा.

नमुना १ : अपघात/कायमचे अपंगत्व दाव्यासोबत द्यावयाचे प्रमाणपत्र -

On College Letter Head

Certificate

This is certify that, Shri./Smt. _____
_____ is a bonafide Student of

Dist. _____ Pin Code _____ He / She is studying
in class / Year _____ of _____ Course.

He / She has met with an accident on ___ / ___ / 200 at
_____ hrs. at place _____.

I also certify that, he / she was absent from the Class during
___ / ___ / 200 to ___ / ___ / 200 (No. of days) _____
days due to injury caused by the accident & taken treatment in / from
_____.

I have Verified all Casepapers, Prescriptions, X rays and reports,
Pathology reports and other necessary Reports and Papers and found
them in order and submitted herewith for settelment of claim.

Name and Signature
of Claimant

College
Seal

Signature
of Dean / Principal

Date :
Place :

Stamp
& Seal

Date :
Place :

Director-Students' Welfare

- नमुना २ - मृत्यु दाव्यासोबत दयावयाचे प्रमाणपत्र -

On College Letter Head

Certificate

This is certify that, Shri./Smt. _____

_____ was a bonafide Student of

Dist. _____ Pin Code _____ He / She was studying
in class / Year _____ of _____ Course.

He / She had met with an accident on ___ / ___ / 200 ___ at
_____ hrs. at place _____ and declared
dead.

I have Verified all necessary Reports, Police Record, Copy of FIR,
Death Certificate and other Papers and found them in order and submitted
here-with for settlement of claim.

Name and Signature
of Claimant



Signature
of Dean / Principal

Date :
Place :



Date :
Place :

Director-Students' Welfare

योजने बाबतच्या अधिक माहितीसाठी
कृपया खालील पत्त्यावर संपर्क साधावा

संचालक - विद्यार्थी कल्याण

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,
वणी - दिंडोरी रोड, म्हस्रुळ, नाशिक - ४२२ ००४.

- दुरध्वनी -

०२५३ - २५३९१७०, २५३९१७२, २५३९१७३.

- फॅक्स -

०२५३ - २५३९१७१.

- ई-मेल व संकेत स्थळ -

sw@muhsnashik.com schemes@rediffmail.com
www.muhsnashik.com

