

पुणे विद्यापीठ

सर्वोत्कृष्टतेचा स्रोत असलेले विद्यापीठ
विद्यार्थी कल्याण मंडळ

डॉ. पंडीत एन. शेळके

एम.एस.सी., पी.एच.डी.

संचालक, विद्यार्थी कल्याण मंडळ

संदर्भ क्र. विकमं/२०१४-१५/७७

दिनांक : २७/०६/२०१४.

प्रति,
मा. प्राचार्य / मा. संचालक,
सर्व संलग्न महाविद्यालये / मान्यताप्राप्त संस्था.

विषय : २०१४-१५ या शैक्षणिक वर्षातील विद्यार्थी सुरक्षा विमा योजनेसंबंधी....

महोदय/महोदया,

पुणे विद्यापीठ, विद्यार्थी कल्याण मंडळ कार्यालयामार्फत विद्यार्थी सुरक्षा विमा योजना सन १९९२-९३ पासून सुरु करण्यात आली आहे, हे आपणांस ज्ञातच आहेच. यासाठी ज्या विद्यार्थ्यांनी महाविद्यालयात/मान्यताप्राप्त संस्थेत प्रवेश घेतला आहे अशा सर्व विद्यार्थ्यांकडून रु. १०/- विमा निधी म्हणून घेण्यात येतो. सन २०१३-१४ या शैक्षणिक वर्षामध्ये युनायटेड इंडिया इन्श्युरेन्स कं. लि. या संस्थेशी विद्यापीठाने करार केला होता.

शैक्षणिक वर्ष २०१४-१५ साठी न्यू इंडिया एशुरन्स कंपनी लि. दुसरा मजला, अॅबट बिल्डिंग, किंग्ज रोड, अहमदनगर यांच्याबरोबर विद्यार्थ्यांच्या विमा संरक्षणासंबंधी करार करण्यात आला आहे. न्यू इंडिया एशुरन्स कंपनी लि. या संस्थेचा पत्ता व दूरध्वनी क्रमांक खालीलप्रमाणे आहेत. सदर विमा योजने अंतर्गत दावा दाखल करण्यासाठी पुणे, अहमदनगर व नाशिक जिल्हयांतील पुणे विद्यापीठांशी संलग्नित महाविद्यालये व मान्यताप्राप्त संस्थांनी खालील क्रमांकावर अधिक माहितीसाठी संपर्क साधावा.

(श्री. अनिल शिंदे ९८२२५०७००७)

कार्यालयाचा पत्ता आणि फोन नं.

न्यू इंडिया एशुरन्स कंपनी लि.

दुसरा मजला, अॅबट बिल्डिंग, किंग्ज रोड,

झेंडी गेट, अहमदनगर ४१४ ००१

फोन नं. : (०२४१) २३२९७६१/२३२१५३८/२३४३३७२

फॅक्स नं. : (०२४१) २३४१४३९

मोबाईल नं. : ०९८२२५०७००७.

Mail ID : premchand.more@newindia.co.in/

ak.shinde@newindia.co.in

..२...

विद्यार्थी कल्याण मंडळ, पुणे विद्यापीठ, गणेश खिंड, पुणे - ४११ ००७.

☎ ०२० - २५६०११५४ फॅक्स : ०२० - २५६०११५४ मोबाईल : ९८५०१७६५७५

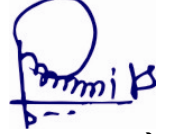
: २ :

विमा योजनेअंतर्गत नुकसान भरपाईचा दावा दाखल करण्यासाठी विमा कंपनीच्या कार्यालयाशी संपर्क साधल्यानंतर त्या पत्राची एक प्रत मा. संचालक, विद्यार्थी कल्याण मंडळ, पुणे विद्यापीठ, पुणे - ४११ ००७ यांना पाठवावी. नुकसान भरपाई दावा दाखल करण्यासाठी आवश्यक त्या कागदपत्रांची पूर्तता करणे आवश्यक आहे.

(अधिक माहितीसाठी : पुणे विद्यापीठ विद्यार्थी कल्याण मंडळाच्या विविध योजना व उपक्रम—मार्गदर्शिका २०१४—१५ या पुस्तिकेचे अवलोकन करावे.)

कळावे,

सोबत : नुकसान भरपाई दावा अर्ज.



(डॉ. पंडित एन. शेळके)
संचालक,
विद्यार्थी कल्याण मंडळ

(टिप : नुकसान भरपाई दावा दाखल करण्याचे अर्ज पुणे विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर www.unipune.ac.in — Students Welfare — Circulars मध्ये उपलब्ध आहेत.)

THE NEW INDIA ASSURANCE CO. LTD.
Regd. & Head Office : New India Assurance. Bldg.
87, Mahatma Gandhi Road, Fort, Mumbai. 400 023.

STUDENTS' SAFETY INSURANCE CLAIM FORM [PARTICULARS OF ACCIDENT]

Policy No. :

Branch/Unit : AhmedNagar D.O. [151800].

Claim No. :

The Issue of this form is not to be taken as an admission of liability.

TO BE COMPLETED BY THE INSURED

1 [a] Name of Insured [In Full]

[b] Address in Full

[c] Name of the Injured Student

[d] Age of the Student

2 [a] Date of Accident

[b] Time of the Accident

[c] Where it happened

[d] Name & Address of the witness

3 How did the Accident Occur?

4 Nature of Injury received
[If to limb or eye state whether right or left].

5 [a] Nature of Disablement

[b] Extent of Disablement

[c] Present State of Incapacity
If admitted in Hospital please
state the Name of Hospital and
period of Treatment.

6 Details of Medical Expenses incurred
supported by Medical Bill and Reports, etc.

7 Name and Address of Attending Physician

8 [a] Where and When can a Medical Officer
of the Company visit you if necessary

[b] Name of the nearest Railway Station and Distance therefrom.

We hereby declare that the foregoing statements are made by ourselves and are true in all respect and that we have not attempted to conceal from the Company anything with which it ought to be made acquainted.

Signature of Head of the Institute.

Date :