OW/2014/SHC7/05/૨૦૫૪૪/૬૫
ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરની કચેરી
બ્લોક નં.૧૨,બીજોમાળ,ડો.જી.મ.ભવન
ગુ.રા.ગાંધીનગર તા.૯/૬/૨૦૧૪

પ્રતિ,

કુલ સચિવશ્રી,

તમામ યુનિવર્સિટી,.

વિષય- શહીદ વીર કિનારીવાલા વિધાર્થી સુરક્ષા જુથ વીમા યોજના અંગે

સંદર્ભ-વીમા કચેરીના પત્રક/વીનિ/યુ.૨/જુથઅકસ્માત/૨૦૧૪/૧૫/૫૩૯૦/તા૭/૬/૨૦૧૪

શ્રીમાન,

ઉપરોકત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે, શહીદ વીર કિનારીવાલા વિધાર્થી સુરક્ષા જુથ વીમા યોજના યુનિવર્સિટીઓ. કોલેજ,તથા ઉચ્ચ શિક્ષણની સંસ્થાઓમાં અભ્યાસ કરતા વિધાર્થીઓ માટે છે..આ વિધાર્થીઓને અકસ્માતથી મૃત્યું. અવયવોની ક્ષતિ તથા જખમો કે જેનાથી વિધાર્થી સ્થાયી રીતે પૂર્ણ અશકતતા અનુભવતા હોય તેવા બનાવોમાં તેઓના કુટુંબને વીમાનું રક્ષણ મળે તેવા આશયથી આ યોજના દાખલ કરેલ છે

આ યોજનામાં વધુને વધુ લાભાર્થીઓને લાભ મળી શકે તે આશ્રયથી નાણાં વિભાગનાં તા ૧/૪/૨૦૧૩ ના ઠરાવ તેમજ ચેકલીસ્ટ આ સાથે મોકલી આપવામાં આવે છે સદર ઠરાવ મુજબ આપની યુનિ. સંલગ્ન કોલેજોને આ પરિપત્રથી બહોળી પ્રસિધ્ધિ કરવાની રહેશે. આ સાથે સામેલ ઠરાવ તેમજ ચેકલીસ્ટ પ્રમાણે જ સબધિત નોડલ અધિકારીએ દાવા અરજી નિયત સમયમર્યાદામાં મોકલી આપવી. તેમજ આ યોજના હેઠળ લાભ મળવાપાત્ર છે કે નહી?તેની ચકાસણી નોડલ અધિકારીએ કરવાની રહેશે.આ દાવા અરજી સાથે બીડવાના દસ્તાવેજો અંગે ખાસ કાળજી રાખી જે દસ્તાવેજો સામેલ કરેલ છે તેની સામે ખરાની નિશાની ચેક લીસ્ટમાં કરવાની રહેશે . નોડલ અધિકારીએ દાવા મંજુર કરવા માટે ભલામણ કરવામાં આવે છે કે કેમ ? જો ભલામણ કરવાપાત્ર ના હોય તો તેના કારણો દર્શાવવાના રહેશે. હવે પછી આ રીતે દાવા મોકલી આપવા કાળજી રાખવાની રહેશે

બિડાણ- ના. વિ.નો તા૧/૪/૨૦૧૩નો ઠરાવ. તેમજ ચેકલીસ્ટ.

સંયુકત શિક્ષણ નિયામક(રાસેયો)
ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરની કચેરી.
ગુ, રા, ગાંધીનગર

નકલ રવાના :-

- કમિશનરશ્રી ,ટેકનીકલ શિક્ષણ બ્લોક નં-૨ જુના સચિવાલય ગાંધીનગર.આપની ટેકનીકલ સંસ્થાઓને જાણ કરવા સારૂ.
- વીમા નિયામકશ્રી,વીમા નિયામકની કચેરી, “વીમા લેખા ભવન”બ્લોક નં.૧૭,ત્રીજો માળ, ગાંધીનગર ,જાણ સારૂ

Juthveema2011-12

KIRITKUMAR NARANJI PATEL
Digitally signed by KIRITKUMAR NARANJI PATEL
Date: 2024.03.20 15:52:44 +05'30'

નોડલ અધિકારીના ઇનવર્ડ નંબર...............
નોડલ અધિકારીના ઇનવર્ડ તારીખ.............

વારસદાર અરજદારનો ફોટો

પરિશિષ્ટ-૧ (ફરજિયાત)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન.
તા.૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબ મૃત્યુ પામેલ કે કાયમી અપંગતાના કેસમાં લાભાર્થીના વારસદાર/અપંગ લાભાર્થીએ વીમાની રકમ મેળવવા રજૂ કરવાની અરજીનો નમૂનો

હું/અમે નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી ....સરનામું ....જાહેર કરૂં છું/કરીએ છીએ કે શ્રી/શ્રીમતી... ને તા. / / ના રોજ અકસ્માત થવાથી તા................ ના રોજ................ ગામે (સ્થળનું નામ) મૃત્યુ થયેલ છે અથવા કાયમી/અંશતઃ અપંગ થયેલ છે. આ સબબ હું/અમે સ્વર્ગસ્થના વારસદાર તરીકે ગુજરાત સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા દાવાની રકમ રૂ......................... માટે અરજી મોકલું છું/મોકલીએ છીએ કે,

જે નીચે દર્શાવેલ મારા/અમારા બેંક ખાતામાં બારોબાર જમા કરાવવી અને તેની જાણ કરવા/મારા સરનામે મોકલી આપવા વિનંતી છે. (બેંકના ખાતાની વિગત આપવી ફરજિયાત છે).

૧/-. મૃત્યુ પામેલ/અપંગ થયેલ વ્યક્તિ અંગેની માહિતી

(૧) નામ :
(૧-એ)(પરણિત/અપરણિત/વિધુર/વિધવા) :
(૨) પિતા/પતિનું નામ :
(૩) પૂરૂં સરનામું(કોન્ટેક્ટ નંબર સાથે) :
(૪) ઉંમર (પુરાવા સાથે) :
(૫) જાતિ (પુરુષ/સ્ત્રી) :
(૬) અકસ્માત થયાની તારીખ તથા મૃત્યુની તારીખ :
(૭) અકસ્માતનું ટૂંકમાં વિવરણ તથા સ્થળ :
(૮) શારીરિક અપંગતાની વિગત :
(૯) ઓળખકાર્ડ નંબર તથા વેલીડીટીની તારીખ :

(વિવરણમાં અકસ્માતનું સ્થળ, ગામ, તાલુકો, મૃત્યુની તારીખ, અકસ્માત નોંધાયો હોય તો પોલીસ સ્ટેશન, પંચાયતનું નામ-સરનામું, તબીબી સારવાર લીધી હોય તેની વિગતો દર્શાવવી અને તેને લગતા આનુસંગિક પુરાવાઓ અરજી સાથે સામેલ કરવા).

૨/-.મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિના આશ્રિતોની માહિતી

અ.નં.	નામ	ઉંમર	મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિ સાથેનો સબંધ
૧			
૨			

(આ સાથે મામલતદાર/રેવન્યુ અધિકારી સમક્ષ થયેલ પેઢીનામું અવશ્ય રજૂ કરવું).

૩/-.બેંકની વિગત

અ.નં.	બેંકનું નામ	ખાતા નંબર	બેંકનું સરનામું માઇકર નં સાથે

૪/-. ગુજરાત સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ તેઓ,

(A) ખાતેદાર ખેડૂત (B) અસંગઠિત કામદાર (C) પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળાના વિદ્યાર્થી (D) કોલેજ/ITI ના વિદ્યાર્થી (E) કૈલાસ માનસરોવર યાત્રી/અમરનાથના યાત્રીઓ (F) સાહસિક પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લેતી વ્યક્તિઓ (G) સ્પોર્ટસ

હોસ્ટેલમાં રહેતા ટ્રેઈનીઝ વિદ્યાર્થીઓ (H)પોલીસ કર્મચારીઓની યોજના (I)સફાઈ કામદાર (J)નિરાધાર-વિધવા (K)વિકલાંગ (L)હીરાઘસુ કામદાર યોજના (M)જેલ ખાતાના કર્મચારીઓની યોજના તરીકે નોંધાયેલ છે.

*** (જે યોજનામાં સમાવેશ થતા હોય તેના ઉપર ✓ નિશાની કરવી).**

અરજી સાથે નીચે જણાવ્યા પ્રમાણેનાં પ્રમાણપત્રો/દસ્તાવેજો બિડાણ કરેલ છે.

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

આથી હું સોગંદ ઉપર જાહેર કરું છું કે મારી સદરહુ દાવા દરખાસ્ત અંગે સરકારશ્રીના ઠરાવ નં.જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(**IWDMS No.186826**)-ભ તારીખ ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ ની જોગવાઈઓ સાથે સંપૂર્ણપણે સહમત છું અને ચુસ્તપણે પાલન કરવા પણ બંધાઉં છું.

ઉપરોક્ત તમામ વિગતો તથા માહિતી મેં વાંચી સમજીને ભરેલ છે. ખોટી માહિતી આપવાથી અને ખોટી માહિતી/વિગતો ભરવાથી અગર ખોટી રજૂઆત કરવાથી અથવા ઉપરોક્ત દાવામાં રજૂ કરાયેલ બાબતમાંથી વિગતો/માહિતી ખોટી સાબીત થતાં મારો દાવો ના-મંજૂર થશે અને કાયદેસરની કાર્યવાહી થશે તેની મને જાણ છે અને તે બાબત મેં જવાબદારી પૂર્વક સ્વીકારીને સહી કરેલ છે. મેં આ વીમા યોજના હેઠળ વીમા પ્રીમિયમ/અવેજ/રકમ ભરેલ નથી, તેમજ રાજ્ય સરકારશ્રીની આ કલ્યાણકારી તેમજ નફાના ઉદ્દેશ વગરની યોજના છે તથા તકરારના મુદ્દે સદરહુ **યોજના સંદર્ભે અર્ધન્યાયિક/ન્યાયિક હકૂમત/કાર્યક્ષેત્ર ફક્ત ગાંધીનગર સ્થિત જ છે તથા અરજદાર/મૃતક/વારસદાર યોજનાના ફક્ત લાભાર્થી હોવાથી સરકારશ્રીના સંબંધિત યોજનાના વીમા પ્રસ્તાવકર્તા વિભાગની સંમતી મેળવ્યા બાદ જ કાનૂની કાર્યવાહી કરી શકાશે તે પણ હું જાણુ છું.** મારા દાવા/કેસ અંગેની પૂછપરછ/રજૂઆત મારે સ્વયં જ કરવાની રહેશે અને મારા દાવા અંગેની વિગતો કોઈપણ હેતુ/નિયમ/ધારા માટે/નીચે ત્રાહિતને આપી શકાશે નહિ તથા મૃત્યુ/અકસ્માતની તારીખથી બાર માસ બાદ વીમાકર્તા દ્વારા માંગવામાં આવેલ બધી જ પૂર્તતા નહિં થતાં દાવો કાયમને માટે બંધ થશે તેની પણ મને ખબર છે. જેના આધારરૂપે યોજનાના નોડલ અધિકારી સમક્ષ રૂબરૂ ઓળખકાર્ડ સાથે હાજર થઈને મારા સહી/સિક્કા શાખ કરી આપુ છું.

તારીખ : **લાભાર્થી/વારસદારની સહી...............**

સ્થળ :

રૂબરૂ

નોડલ અધિકારીની સહી.....................

નામ :

તારીખ :

સ્થળ :

<u>પરિશિષ્ટ - ૨ (ફરજિયાત)</u>

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન..તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબનું <u>સક્ષમ અધિકારીએ આપવાનું પ્રમાણપત્ર</u>

(૧) આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી .... સરનામું .... ગુજરાત.................................. સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ .... તરીકે (યોજનાના લાભાર્થી) આવરી લેવાયાછે / હતા અને તે/તેમનું અકસ્માતથી મૃત્યુ/કાયમી/અંશતઃ અપંગ થયેલ છે. તેમના દાવાની અરજીમાં દર્શાવેલ શ્રી/શ્રીમતી .... ને વીમા રકમ પેટે રૂ............................ ચૂકવવાપાત્ર થાય છે./ચુકવવાપત્ર થતા નથી. (લાગુ પડતું હોય નહિ તે સ્પષ્ટપણે છેકી નાંખીને ટૂંકી સહી કરવી).

(૨) આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે મૃતક/ અપંગ .... હતા/છે.
(સમાવિષ્ટ યોજનાનું નામ)

(૩) લાભાર્થીના વારસદારે રજૂ કરેલ અરજી અન્વયે જરૂરી તપાસ કરવામાં આવેલ છે અને લાભાર્થી આ યોજનાની શરતો મુજબ વીમા દાવાની રકમ મેળવવાપાત્ર થાય છે/ થતા નથી તેની ખાતરી કરવામાં આવેલ છે. આ સાથે ઠરાવમાં જણાવ્યા મુજબનાં નીચે જણાવેલ દાવાના દસ્તાવેજો આ સાથે સામેલ છે.

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

૬.

૭.

(૪) અરજદારે મારી રૂબરૂમાં તેના સહી/સિક્કા/અંગૂઠો કરી આપેલ છે તથા તેઓને મેં સદરહુ સરકારી ઠરાવની વિગતોથી અવગત કરેલ છે તથા મૃતક/અરજદાર (કાયમી અપંગતાના કિસ્સામાં) નું ઓળખકાર્ડ નંબર...................... તા. .... ના રોજ ઇસ્યુ થયેલ છે તથા ....તારીખના રોજ રીન્યુ થયેલ છે જેની આ સાથે

ખરાઇ કરવામાં આવેલ છે (અસંગઠિત શ્રમિક યોજના માટે ઓળખકાર્ડ વગર આ પ્રમાણપત્ર માન્ય રાખવામાં આવશે નહી).

જરૂર હોય ત્યાં ઉંમરના પુરાવાની જરૂરી ચકાસણી કરવામાં આવેલ છે અને તેની નકલો આ સાથે સામેલ છે.

તારીખ :

સ્થળ : ઓફિસ સીલ નોડલ/સક્ષમઅધિકારીનીસહી

નામ :

હોદ્દો :

કોન્ટેક્ટ નંબર :

પરિશિષ્ટ -૩ (ફરજિયાત)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક:જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન.. તાં ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબની એડવાન્સ રીસીપ્ટ

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી .... સરનામું .... આથી પહોંચ લખી આપું છું કે મને ગુજરાત સરકારની સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ વીમા કંપની/વીમાનિયામકની કચેરી, ગાંધીનગર તરફથી રૂ............................ અંકે રૂપિયા .... પુરા મળેલ છે.

રેવન્યુસ્ટેમ્પ

તારીખ :

સ્થળ :

નાણાં લેનારની સહી................

પરિશિષ્ટ-૩ A(ફરજિયાત)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન:તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ અન્વયે મળેલ ચેક/ડ્રાફ્ટની રસીદ

આથી હું સહી નીચે કરનાર શ્રી/શ્રીમતી.. સરનામુ...આથી પહોંચ લખી આપું છું કે, મને ગુજરાત સરકારની સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ વીમા કંપની/વીમા નિયામકની કચેરી, ગાંધીનગર તરફથી રૂ................................અંકે રૂપિયા............................ ના............................ બેંકનાં ચેક/ડ્રાફ્ટ નં...................................... તા.............................. મળેલ છે. તે અન્વયે આ અગાઉ સ્ટેમ્પ સાથેની એડવાન્સ રસીદ આપેલ છે.

તારીખ: ચેક/ડ્રાફ્ટ મેળવનારની સહી

સ્થળ:

પરિશિષ્ટ -૪ (વૈકલ્પિક)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવચ-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન. તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબનું કલેક્ટર, **જિલ્લા મેજીસ્ટ્રેટે P.M. રિપોર્ટના વિકલ્પે આપવાનું પ્રમાણપત્ર(પોલીસ પેપર્સ કરાવેલા હોવા જરૂરી છે)**

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી .... નું તા. / / ના રોજ .... મુકામે ....ના રોજ થયેલ .... અકસ્માતના કારણથી અવસાન થયેલ છે. અકસ્માત/મોત/FIR No. .... થી .... પોલીસ સ્ટેશન ખાતે નોંધાયેલ છે. વિશિષ્ટ અનિવાર્ય સંજોગોમાં મૃતકનો P.M. રિપોર્ટ થઈ શકેલ નથી અને તેના વિકલ્પે ગુજરાત સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા પોલિસી હેઠળ ખાતેદાર ખેડૂત/અસંગઠિત કામદાર/પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળા/કોલેજ/ITI ના વિદ્યાર્થી તરીકે વીમા દાવા માટે જરૂરી પુરાવાની ચકાસણીને આધારે લાભાર્થીનું P.M. કરાવેલ ન હોઈ તેની અવેજીમાં આ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ છે. અકસ્માતનું/મૃત્યુનું કારણ .... છે.

કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજીસ્ટ્રેટ

ઓફિસ સીલ

તારીખ :

સ્થળ :

જાવક નં.

<u>પરિશિષ્ટ -૫</u>

(લાગુ પડતી યોજના માટે ફરજિયાત)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826) ન..તા. ૦૧-૦૪-૨૦૧૩

મામલતદાર કચેરી
તાલુકો........................
જિલ્લો........................

<u>પ્ર મા ણ પ ત્ર</u>

આથી કમ્પ્યુટરાઈઝડ રેવન્યૂ રેકર્ડની (ઈ-ધરા) ખરાઈ કરી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, મૃતક શ્રી/શ્રીમતી... તેના પોતાના નામે કે તેના માતા-પિતા/દાદા-પરદાદા/ભાઈ-બહેન/પુત્ર-પુત્રી કે પતિ/સાસુ-સસરા (જો મૃતક સ્ત્રી હોય તો) કે અન્ય વારસદારોના નામે/ખાતે ખેતીની કે અન્ય પ્રકારની જમીન સીધી કે વારસાઈથી ધારણ કરતા નથી કે ભવિષ્યમાં વારસાઈથી તેઓને મળવાપાત્ર નથી.

જાવક નં...............................
તારીખ :

કચેરી
સીલ

સહી/-

મામલતદાર
નામ :
કોન્ટેક્ટ નં.

પ:૫-૨૨-૩

પરિશિષ્ટ -૧

ગુજરાત સામુહિક જૂથ(જનતા) અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ આવરી લેવાયેલ વિવિધ યોજનાઓ

ક્રમ	યોજનાના લાભાર્થી	લાભાર્થીની યોગ્યતા	વીમા કવચની રકમ	કયાં રીસ્ક આવરી લેવાય છે?
૧	ખાતેદાર ખેડૂત	નોંધાયેલા ખાતેદાર ખેડૂત ઉંમર પથી૭૦ વર્ષ	૧,૦૦,૦૦૦	અકસ્માત મૃત્યુ અગર કાયમી સંપૂર્ણ ૧૦૦% અગર કાયમી આંશિક ૫૦% અપંગતા
૨	અસંગઠિત જમીન વિહોણા મજૂર (શ્રમ અને રોજગાર વિભાગ દ્વારા નિયત નમૂનાનું વેલીડ ઓળખકાર્ડ ધરાવતા હોવાનું ફરજિયાત છે)	ગ્રામ્ય કક્ષાએ ૧૪ થી ૭૦ વર્ષની વયના જમીન વિહોણા ખેત મજૂરો તથા ગ્રામ્ય તથા શહેરી વિસ્તારનાં ૧૮ થી ૭૦ વર્ષની વયના ફક્ત અસંગઠિત શ્રમિકને સરકારશ્રીનાં શ્રમ અને રોજગાર વિભાગ દ્વારા નિયત થયેલ નમુનાનું નોંધણી નંબર તથા ફોટાવાળું અસલ વ્યક્તિગત ઓળખકાર્ડ ધરાવતા તમામ અન્ય પ્રકારના અસંગઠિત શ્રમિકો (શ્રમિકની મુદ્દા નં ૯ (A) ની વ્યાખ્યામાં જણાવેલ અપવાદો સિવાયનાં)	૧,૦૦,૦૦૦	"
3	"વિદ્યાદીપ" પ્રાથમિક/માધ્ય./ઉ.માધ્ય. શાળાના વિદ્યાર્થીઓ	ગુજરાત રાજ્યની તમામ શાળાઓમાં અભ્યાસ કરતા તમામ વિદ્યાર્થીઓ	૫૦,૦૦૦	"
૪	"શહીદવીર કિનારીવાલા" કોલેજમાં અભ્યાસ કરતા તમામ વિદ્યાર્થીઓ	ગુજરાત રાજ્યની તમામ કોલેજમાં અભ્યાસ કરતા તમામ વિદ્યાર્થીઓ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૫	ITI માં અભ્યાસ કરતા વિદ્યાર્થીઓ	ગુજરાત રાજ્યની તમામ ITI ના વિદ્યાર્થીઓ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૬	કૈલાસ માનસરોવરના યાત્રીઓ	કૈલાસ માનસરોવરની યાત્રાએ જતાં તમામ ગુજરાતના ૧૮ થી ૬૦ વર્ષ સુધીના યાત્રીઓ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૭	અમરનાથના યાત્રીઓ	અમરનાથની યાત્રાએ જતાં ગુજરાતનાં યાત્રીઓ ૧૮ થી ૭૦ વર્ષ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૮	સાહસિક પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેતી વ્યક્તિઓ	રાજ્ય યુવક બોર્ડ દ્વારા કેટલીક સાહસિક પ્રવૃત્તિઓ જેવી કે, સમુદ્રતરણ તાલીમ, નદીકાંઠા, વનવિસ્તાર, સાગરકાંઠા, રણ તથા સરહદી વિસ્તાર પરિભ્રમણ,	૧,૦૦,૦૦૦	

ક્રમ	યોજનાના લાભાર્થી	લાભાર્થીની યોગ્યતા	વીમા કવચની રકમ	કયા રીસ્ક આવરી લેવાય છે?
		પર્વતારોહણ તાલીમ કોર્સ, બરફચઢાણ, શિખર આરોહણ જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેનાર યુવક/યુવતીઓ માટે વીમા રક્ષણ		"
૯	સ્પોર્ટસ હોસ્ટેલમાં રહેતા ટ્રેઈનીઝ	સ્પોર્ટસ હોસ્ટેલનાં ખેલાડીઓ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૧૦	પોલીસ કર્મચારીઓની અકસ્માત વીમા યોજના	રાજ્ય સરકારના ગૃહ વિભાગ દ્વારા તમામ પોલીસ કર્મચારીઓ માટે અકસ્માત વીમા કવચ-Dy. S.P. અને ઉપરની કક્ષા PI/PSI/PSO કક્ષાના H.C. અને કોન્સ્ટેબલ ATS સ્ટાફ/બોમ્બ સ્કવોર્ડ CM સલામતી/ચેતક કમાન્ડો	૫,૦૦,૦૦૦ ૫,૦૦,૦૦૦ ૪.૦૦,૦૦૦ ૧૫,૦૦,૦૦૦ ૧૫,૦૦,૦૦૦	"
૧૧	સફાઈ કામદાર અકસ્માત વીમા યોજના	સફાઈ કામદાર ૧૪ થી ૭૦ વર્ષ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૧૨	નિરાધાર/વિધવા સહાય યોજના	નિરાધાર/વિધવા ૧૮ થી ૭૦ વર્ષ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૧૩	વિકલાંગ અકસ્માત વીમા યોજના	રાજ્યના ૧.૦૦ લાખથી ઓછી વાર્ષિક આવક ધરાવતા વિકલાંગો પથી ૭૦ વર્ષ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૧૪	હીરા ઉદ્યોગમાં કામ કરતા કારીગરોને વીમા કવચ	રાજ્યના ૧ લાખથી ઓછી વાર્ષિક આવક ધરાવતા તથા નોંધાયેલા હીરા ઉદ્યોગમાં કામ કરતા કારીગરો ૧૮ થી ૫૮ વર્ષની વયનાં	૧,૦૦,૦૦૦	"
૧૫	જેલ ખાતાના કર્મચારીઓની અકસ્માત વીમા યોજના	જેલ ગાર્ડઝ તમામ જેલ ગાર્ડઝ સિવાય જેલ ખાતાના અન્ય તમામ વર્દીધારી સંવર્ગ	૪,૦૦,૦૦૦ ૫,૦૦,૦૦૦	"
૧૬	ખાતેદાર ખેડૂતના એક વારસદાર અકસ્માત વીમા યોજના	ખાતેદાર ખેડૂતના પતિ/ પત્ની સિવાયના પ્રથમ હયાત સંતાન(પુત્ર/પુત્રી) ઉંમર: ૫ થી ૭૦ વર્ષ	૧,૦૦,૦૦૦	"

2:6/04/13

ચન્દ્રવદન મેકવાન
નાયબ સચિવ અને
નિયામક(સં.વિ.)
નાણા વિભાગ.

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવચ-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન. તા. ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબ

ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડનો નમૂનો (સુધારેલ)

(રૂ. ૧૦૦ ના સ્ટેમ્પ ઉપર નોટરાઈઝ અથવા રજીસ્ટર કરાવીને અસલમાં મેળવવાનું ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ)

આથી હું.................................ઉ.વ..............(પૂરું સરનામું) .... .તાલુકા............... જિલ્લો ....ધંધો................. આજરોજ લખી આપી જણાવું છું કે, (મૃતક) શ્રી/શ્રીમતી.....................................ઉ.વ.........................રહેવાસી.......................તા..............જિ.......... ... નું તા. / /૨૦૦ ના રોજ અકસ્માતે મૃત્યુ નીપજેલ હતું.આ બાબતમાં પોલિસ સ્ટેશનમાં રજીસ્ટર નં................. તા................ ના રોજ નોંધાયો છે.મૃતક સાથે અમો .... નો સબંધ ધરાવતા હતા. ગુજરનાર શ્રી.............................ના કુટુંબના સભ્યોના નામ નીચે મુજબ છે.

અ.નં.	નામ	ઉંમર	ગુજરનાર સાથેનો સબંધ
૧			
૨			
૩			

ગુજરનાર શ્રી............................ ના વારસ તરીકે/દાવેદાર તરીકે હું આ બાંહેધરીપત્ર લખી આપી જણાવું છું કે ગુજરનારના કુટુંબીજનોને સરકારશ્રીની સામુહિક જૂથ અકસ્માત .... યોજના આકસ્મિક મૃત્યુ/અપંગતા સહાય યોજના હેઠળ કુલ રૂ.............. ચુકવવામાં આવશે તો મને તથા ઉપર દર્શાવેલા કુટુંબીજનોને મળેલ ગણાશે.

આથી હું બાંહેધરી આપું છું કે,મેં કે મૃતકના અન્ય કોઈ વારસદારે સામુહિક જુથ અકસ્માત વીમા યોજનાની અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ બીજી કોઈ દાવા અરજી કરેલ નથી કે કરીશ/કરશે પણ નહિ અને જો શરતચૂકથી આ લાભ બે યોજનામાં લેવાયેલ સાબિત થશે તો એક યોજનાની વળતરની રકમ હું પરત કરવા બાંહેધરી આપું છું.

ગુજરનાર શ્રી ....નું મૃત્યુ કુદરતી કે આપઘાતથી થયેલ હશે અથવા દાવા સાથે રજૂ કરેલ સાધનિક કાગળો જો ઉપજાવી કાઢેલા જણાશે અગર ખોટી માહિતી રજૂ કરેલ હશે અથવા સામુહિક જૂથ અકસ્માત યોજનાની અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ દાવા રકમ મેળવેલ હશે તો ઉપર દર્શાવેલ સહાય રૂ.................. તથા જે તે રકમ મળ્યાની તારીખથી પ્રવર્તમાન ધોરણે ચક્રવૃધ્ધિ વ્યાજે અથવા સરકારશ્રી નક્કી કરે તે દરે ચક્રવૃધ્ધિ વ્યાજ સહિત થતી રકમ હું સરકારશ્રીને પરત કરવા/ભરવા આથી સંમતિ અને કબુલાત આપું છું.

સરકારશ્રી જ્યારે આ રકમ મને પરત કરવા જણાવશે તે વેળા રકમ પરત કરવામાં ન આવે તો અથવા પૂરેપૂરી રકમ પરત કરવામાં ન આવે તો સરકારશ્રી નક્કી કરે તે મુજબ કોઈપણ જાતના વાંધાવચકા વગર મારી/મારા વારસદારો પાસે જે કાંઈ સ્થાવર/જંગમ મિલ્કત આવેલ છે તે તમામ મિલ્કતોને પ્રાપ્ત જપ્ત કરી શકશે તે અંગે હું બાંહેધરી આપું છું. તે જ પ્રમાણે આપવામાં આવેલ બાંહેધરી ખત એંગે મારા કોઈપણ વારસદારો તેમજ આ મિલ્કતના ભાગીદારો વાંધાઓ ઉઠાવી શકશે નહિ તેની બાંહેધરી આપું છું અને ચુકવવામાં આવેલ રૂ.................... તથા વખતોવખત મળતા વ્યાજની રકમ તથા તેવી તમામ રકમ પર થતી વ્યાજની રકમ પરત કરવા માટે કોઈપણ પૂર્વ શરત વિના પરત કરવા બંધાઉ છું.

વધુમાં હું જાણુ છુ કે તકરારના મુદ્દે અર્ધન્યાયિક/ન્યાયિક કાર્યક્ષેત્ર/હકૂમત ફક્ત ગાંધીનગર મુકામે જ રહેશે તથા અરજદાર/મૃતક/વારસદાર યોજનાના ફક્ત લાભાર્થી હોવાથી સરકારશ્રીના સંબંધિત યોજનાના વીમા પ્રસ્તાવકર્તા વિભાગની સંમતી મેળવ્યા બાદ જ કાનૂની કાર્યવાહી કરી શકાશે તે ઉપરોક્ત હકીકતો મને કબુલ છે અને તે અંગે હું ભવિષ્યમાં કોઈપણ વાંધા, તકરાર કે હરકત કરૂં તો તે આ બાંહેધરી પત્રથી રદબાતલ હોઈને ચાલશે નહિ.

આ ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ આપેલ છે તે શુદ્ધ બુદ્ધિપૂર્વક સાચી સમજણ અને સભાનતા પૂર્વકની અમારી સંમતિથી આપેલ છે.

તારીખ : ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ રજૂ કરનારની સહી/- સ્થળ :

(પૂરૂં નામ)

ગુજરનારના અન્ય વારસદારોનું સંમતિ પત્રક

નામ	સરનામું	ઉંમર-વર્ષ	સહી
૧			
૨			

સાક્ષીઓની સહી તથા પૂરૂં નામ અને સરનામું

નામ	સરનામું	ઉંમર-વર્ષ	સહી
૧			
૨			

331C

નોડલ ઓફીસરે દાવા અરજી મોકલતા અગાઉ ધ્યાનમાં રાખવાનુ

CHECK LIST (શહીદ વીર કિનારીવાલા વીમા યોજના માટે)

(૧) પરિશિષ્ટ-૧ દાવા અરજી ૦૧/૦૪/૨૦૧૩ના ઠરાવ મુજબ નિયત નમુનામાં, નોડલ અધિકારીની પ્રતિ સહી સાથે, તમામ કોલમ સં તથા વિગતવાર ભરેલ છે?

(૨) પરિશિષ્ટ-૨ નોડલ ઓફિસરનુ પ્રમાણપત્ર નિયત નમુના મુજબ નોડલ અધિકારીની પ્રતિ સહી સાથે, તમામ કોલમ સંપૂર્ણ તથા વિગતવાર ભરેલ છે?

(૩) પરિશિષ્ટ-૩ એડવાન્સ સ્ટેમ્પ રસીદ સામેલ છે?

(૪) પરિશિષ્ટ-૪ P.Mની અવેજીમાં કલેક્ટર/S.D.M નુ પ્રમાણપત્ર. (P.M ન થયેલ હોય તેવા કેસમાં)

(૫) મૃત્યુનુ પ્રમાણપત્ર

(૬) પોસ્ટમોર્ટમ રીપોર્ટ

(૭) કૉલેજની ફી ભર્યાની છેલ્લી પહોંચ.

(૮) કૉલેજનું બોનાફાઈડ સર્ટીફીકેટ અને ઓળખકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.

(૯) FIR, પંચનામા, ઇન્ક્વેસ્ટ પંચનામા

(૧૦) તા.૧-૦૪-૧૩ ના ઠરાવમાં નિયત કર્યા અનુસારનુ નોટરાઇઝ નિયત નમુનાનુ રૂ.૧૦૦/-ના સ્ટેમ્પ પેપર પર.I.B સામેલ છે?

(૧૧) પોલીસ તપાસનો આખરી અહેવાલ અને S.D.M રીપોર્ટ (જરૂરીયાતના સંજોગોમાં)

(૧૨) FSL ના આધારે FINAL P.M રીપોર્ટ (જરૂરેયાતના કિસ્સામાં)

(૧૩) કાયમી અપંગતાના કિસ્સામાં અપંગતાનું પ્રમાણપત્ર (મેડીકલ બોર્ડનું)

(૧૪) મૃતક વાહન ચલાવતો હોય તેવા સંજોગોમાં D/L (Driving Licence) Valid Driving Lincence

(૧૫) સીધી લીટીના વારસદાર ન હોય તેવા કેસમાં પ્રોબેટ નો હુકમ.

દાવો મંજૂર / નામંજૂરનો સ્પષ્ટ અભિપ્રાય

(૧૬) ઉપરોક્ત દર્શાવેલ દસ્તાવેજો અરજીપત્રક સાથે બીડવામાં આવેલ છે અને દાવો મંજુર કરવા ભલામણ કરવામાં આવે છે.

અથવા

(૧૭) નીચેના કારણોસર દાવો મંજુર કરવા ભલામણ કરવામાં આવતી નથી.

નોડલ અધિકારીની સહી.