

परिपत्रक - औ.सं. - १६

विषय: MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy सन २०२२-२३

म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कंपनी मर्यादित व महापारेषण कंपनीतील कार्यरत कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबित असलेल्या कुटुंबातील ०५ सदस्यांकरिता MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy दि. १५.०५.२०२२ ते १४.०५.२०२३ या कालावधीसाठी सलगपणे सुरु ठेवण्याकरिता मा. व्यवस्थापकीय संचालक, म.रा.वि.मं. सुत्रधारी कं. मर्यादित यांनी मा. अध्यक्ष व व्यवस्थापकीय संचालक, महावितरण / महापारेषण व महानिर्मिती तसेच चारही कंपन्यांतील संचालक (वित्त) व तिन्ही कंपन्यांतील संचालक (मासं) यांच्याशी विचारविनिमय करून मंजूरी दिलेली आहे.

तसेच, MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy २०२२-२३ या कालावधीकरिता M/s Marsh India Insurance Broker Pvt. Ltd या Consultant / Adviser / Broker यांच्यामार्फत सदर योजनेच्या कालावधीमध्ये तक्रारीचे निरसन करण्याकरिता त्याची नियुक्ती करण्यात आलेली आहे.

MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy: २०२२-२३ ची ठळक वैशिष्ट्ये:

(योजनेचा कालावधी दि. १५.०५.२०२२ ते १४.०५.२०२३)

१. MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy 2022-23 चा क्रमांक १६३६००/४८/२०२३/८५२ असा असून या योजनेचा कालावधी दि. १५.०५.२०२२ च्या मध्यरात्रीपासून म्हणजेच दि. १४.०५.२०२२ (००.०० तासापासून) ते १४.०५.२०२३ च्या मध्यरात्रीपर्यंत (२४.०० तासांपर्यंत) असा एक वर्षाचा आहे.
२. सदर योजना महापारेषण कंपनीमध्ये दि. १५ मे, २०२२ रोजी सेवेमध्ये कार्यरत असणाऱ्या सर्व कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबित असणाऱ्या कुटुंबातील जास्तीत जास्त ०५ सदस्यांसाठी लागू राहिल. तसेच, या कंपनीमधील सर्व संचालक, प्रतिनियुक्तीवर कार्यरत असलेले अधिकारी व कर्मचारी अशा विहित पध्दतीने नियुक्त झालेल्या सर्वांना लागू राहिल.
३. सदर योजनेतर्गत रु.०५ लाखांपर्यंत कमाल वैद्यकीय विमा संरक्षण हे कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबित असणाऱ्या कुटुंबातील खाली नमूद कुटुंबाच्या व्याख्येतील वर्गवारीपैकी कर्मचाऱ्याने निर्देशीत केलेल्या कोणत्याही ०५ व्यक्तींसाठी आहे.

कुटुंबाची व्याख्या:-

- कर्मचारी / अधिकारी यांची पत्नी किंवा पती.
- कर्मचारी / अधिकारी यांवर अवलंबित असणारी औरस मुले/ सावत्र मुले / कायदेशीर दत्तक घेतलेली मुले. (तथापि, विमा कंपनीच्या नियमानुसार अवलंबित मुलांच्या बाबतीत खालील अटी लागू राहतील.)
 - १८ वर्षांपेक्षा जास्त वय असलेला मुलगा / मुलगी नोकरी करत असल्यास अथवा मुलगी विवाहीत असल्यास त्यांना अवलंबित समजण्यात येणार नाही.
 - तथापि, २६ वर्षांपर्यंत वय असलेल्या मुलाचे शिक्षण सुरु असेल व तो कर्मचाऱ्यावर पूर्णपणे अवलंबित असेल तर अशा मुलाला अवलंबित समजण्यात येईल.
 - मुलगी अविवाहीत असल्यास तिचा विवाह होईपर्यंत ती कर्मचाऱ्यांवर पूर्णपणे अवलंबित आहे असे समजण्यात येईल.
 - कर्मचाऱ्यांवर संपूर्णपणे अवलंबून असलेली मतीमंद अथवा अपंग मुले.
- कर्मचारी / अधिकारी यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून असलेले कर्मचारी / अधिकारी यांचे आई-वडील, महिला कर्मचाऱ्यांच्या बाबतीत त्यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून आणि त्यांच्याबरोबर राहत असलेल्या त्यांच्या आई-वडीलांची किंवा सासु-सासऱ्यांपैकी एकाचीच निवड करता येईल.
- कर्मचारी / अधिकारी यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून असलेले १८ वर्ष वयाखालील अविवाहीत भाऊ.
- कर्मचारी / अधिकारी यांच्यावर पूर्णपणे अवलंबून असलेल्या अविवाहीत बहिणी व घटस्फोटीत अथवा विधवा बहिणी, यांच्याबाबत त्यांचे वय लक्षात घेऊ नये.
- या नियमाखालील प्रतिपूर्ती करण्यासाठी, कर्मचारी / अधिकारी यांची अंशकालीन नोकरी व्यतिरिक्त अन्य नोकरीस असलेली मुले आणि अविवाहीत मुली लाभदायक नोकरीत असल्याचे समजण्यात येईल आणि ती त्यांच्यावर अवलंबून असल्याचे मानण्यात येणार नाही. कर्मचारी / अधिकारी यांच्यावर अवलंबून असलेल्या आईवडीलांचे दरमहा किमान उत्पन्न अथवा मुळ निवृत्ती वेतन रु.५०००/- पर्यंत आहे असे आईवडील तसेच घटस्फोटीत / विधवा बहिणी हे कर्मचाऱ्यांवर अवलंबून आहेत असे समजण्यात येईल.

४. मेडिकलेम योजना २०२२-२३ या कालावधीमध्ये जन्मजात मुलास ३० दिवसांपेवजी पहिल्या दिवसापासून (Baby day one Cover) अशी सुधारणा करण्यात आलेली आहे.

५. मेडिकलेम योजना सन २०२२-२३ करिता महापारेषण कंपनीतील सर्व कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून माहे जून २०२२ पासून ते माहे मे, २०२३ पर्यंत दरमहा रु.७२८/- (GST सह) वार्षिक विमा रक्कम रु. ८७३६/- (GST सह) याप्रमाणे विमा हप्त्याची रक्कम कपात करण्यात येईल.

६. दि. १५.०५.२०२२ ते दि. १४.०५.२०२३ या कालावधीमध्ये कंपनीच्या सेवेमध्ये नव्याने रुजू झालेल्या/होणाऱ्या कर्मचाऱ्यांच्या बाबतीत - कर्मचारी ज्या महिन्यामध्ये कंपनीच्या सेवेत रुजू झालेला आहे त्या महिन्यापासून दरमहा प्रमाणे रु. ७२८/- (GST सह) कर्मचाऱ्यांच्या मासिक वेतनातून माहे मे -२०२३ पर्यंत कपात करण्यात यावी.

टिप : १) जे कर्मचारी माहे मे-२०२२ मध्ये सेवानिवृत्त अथवा मयत झाले आहेत अशा कर्मचाऱ्यांना / त्यांच्या अवलंबितांना (वारसांना) या आरोग्य विमा योजनेचा लाभ दि. १४.०५.२०२३ पर्यंत मिळणार असल्याने अशा कर्मचाऱ्यांच्या शेवटच्या वेतनातून वर नमूद केल्याप्रमाणे वार्षिक विमा हप्ता रक्कम एकरक्कमी रु. ८७३६/- (GST सह) कर्मचाऱ्यांकडून/ वारसदारांकडून जमा करून घेण्यात यावी.

२) जे कर्मचारी माहे जून - २०२२ ते मे - २०२३ या कालावधीत सेवानिवृत्त अथवा मयत झाले आहेत / होतील, अशा कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून वार्षिक विमा हप्ता रक्कमेपैकी दरमहा कपात करण्यात आलेली विमा हप्ता रक्कम वगळता उर्वरित रक्कम कर्मचाऱ्यांच्या शेवटच्या वेतनातून कपात करण्यात यावी.

३) वर नमूद केल्यानुसार मेडीक्लेम योजनेसाठी कर्मचाऱ्यांकडून वैयक्तपणे अदा करण्यात येणारी विमा हप्ता रक्कम आयकर कायद्याच्या कलम - ८० (ड) नुसार सवलतीसाठी पात्र राहतील.

७. सदर योजनेतर्गत Cashless OR Non-Cashless वैद्यकीय उपचार घेण्यासाठी रुग्णालयामध्ये दाखल झाल्यानंतर उपचारासाठी देण्यात येणाऱ्या कक्षाचे दर खालीलप्रमाणे राहतील.

- सामान्य कक्ष (General Room): Room Rent limited to 0.80% of Sum Insured (Rs. 4000/-) or actual expenses whichever is less.
- अति दक्षता विभागातील कक्ष (ICU Room): Room Rent limited to 1.60% of Sum Insured (Rs. 8000/-) or actual expenses whichever is less.

८. दि. १५.०५.२०२२ ते दि. १४.०५.२०२३ या योजनेच्या कालावधीमध्ये सेवा समाप्ती (Termination) झाल्यास / किंवा कर्मचाऱ्याचा राजीनामा (Resignation) स्विकारल्यास अशा कर्मचाऱ्यास व त्याच्या अवलंबितास या योजनेचा लाभ उर्वरित कालावधीसाठी मिळणार नाही. तथापि अशा कर्मचाऱ्यांच्या शेवटच्या महिन्यापर्यंतची दरमहाप्रमाणे पूर्वी कपात करण्यात आलेली रक्कम वार्षिक विमा रक्कमेमधून (परिच्छेद क्र. ५ नुसार वार्षिक विमा रक्कम) वजा करता शिल्लक असलेली उर्वरित कालावधीची रक्कम (माहे एप्रिल -२०२३ पर्यंतची) एकरक्कमी संबंधित कर्मचाऱ्यांच्या शेवटच्या वेतनातून कपात करण्यात यावी. याबाबतची कार्यवाही करण्यासंदर्भातील दक्षता संबंधित विभागांनी घ्यावी.

९. वर नमूद केल्यानुसार कपात करण्यात आलेल्या विमा हप्त्याच्या रक्कमेच्या लेखांकनासाठी लेखाशिर्ष (Account Head) - १४०२५१ असे राहिल.

१०. या योजनेमध्ये आजारांवरील खर्चाची मर्यादा (Disease-wise Capping) काढण्यात आलेली आहे. परंतु डोळ्याच्या शस्त्रक्रियेसाठी प्रति डोळा रु. २४०००/- ची मर्यादा आहे. तसेच, या योजनेमध्ये कर्मचाऱ्यास किंवा त्यांच्या अवलंबितास पूर्वी असलेल्या आजारांचा समावेश करण्यात आलेला आहे. (Pre-existing Diseases Covered)

११. या योजनेमध्ये पहिल्या ३० दिवसांपर्यंतचा आणि योजना सुरु झाल्यापासून पहिल्या ०२ ते ०४ वर्षांपर्यंतचा प्रतिकक्षा कालावधी शिथिल / माफ करण्यात आलेला आहे. (1st 30 days & upto 02 to 04 years waiting period waived off).

१२. या योजनेतर्गत रुग्णालयामध्ये दाखल होण्यापूर्वी ३० दिवसांपूर्वीचा व रुग्णालयातून डिस्चार्ज दिल्यानंतरच्या ६० दिवसांपर्यंत केलेल्या उपचारासाठीच्या वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती देय आहे. (Pre hospitalisation upto 30 days and post hospitalisation upto 60 days Covered).

१३. कर्मचारी व त्यांच्यावर अवलंबित असणाऱ्या कुटुंबातील ०५ सदस्यांना Medi Assist (TPA) कंपनीच्या नेटवर्क रुग्णालयामध्ये वैद्यकीय उपचारासाठी कॅशलेस सेवेचा लाभ मिळेल. तसेच विना नेटवर्क रुग्णालयामध्ये उपचार घेतल्यास सदर योजनेच्या अटी व शर्तीच्या अधीन राहून वैद्यकीय उपचाराची अनुज्ञेय प्रतिपूर्ती दि ओरिएटल इन्शुरन्स कंपनी लि. पुणे या विमा कंपनीकडून Medi Assist (TPA) कंपनीच्या मार्फत कर्मचाऱ्यांच्या बँक खात्यात अदा केली जाईल.

टिप : कर्मचाऱ्यांने विना नेटवर्क रुग्णालयामध्ये उपचार घेतल्यास सदर योजनेच्या अटी व शर्तीनुसार रुग्णालयातून डिस्चार्ज झालेल्या तारखेपासून ३० दिवसांच्या आत प्रस्ताव Medi Assist (TPA) कंपनीकडे प्रतिपूर्तीसाठी सादर करणे बंधनकारक आहे.

१४. अवलंबित सदस्यांची व इतर माहिती अद्यावावत करणेबाबत :

सदर योजनेसाठी दि. १५.०५.२०२२ रोजी कार्यरत असणाऱ्या कर्मचाऱ्यांना दि. १५.०५.२०२२ ते दि. १४.०५.२०२३ या कालावधीकरिता कुटुंबातील नवीन अवलंबित सदस्यांच्या नावाचा समावेश अथवा नोंदणीकृत सदस्यांपैकी एखाद्या सदस्याची नोंदणी कायमस्वरूपी काढून टाकणे इ. सुधारित करण्याच्या सुविधा करिता MediBuddy.in या Medi Assist Insurance TPA Pvt. Ltd. या TPA च्या संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्यात आलेली आहे. त्यासाठी आपणास खालील माहिती अद्यावावत करण्याचे पर्याय उपलब्ध करून देण्यात आलेले आहेत.

मेडिकलेमचा लाभ घेण्यासाठी लागणारे विविध पर्याय :

- View your policy details (आपल्या पॉलीसी संबंधीची संपूर्ण माहिती).
- Addition & Delection of family members (कुटुंबातील नवीन सदस्यांच्या नावांचा समावेश किंवा वगळणे)
- (सदर प्रक्रिया ही परिपत्रक निर्गमित केलेल्या तारखेपासून ३० दिवसांपर्यंतच खुले राहिल. तदनंतर कोणताही बदल करता येणार नाही याची दक्षता घेण्यात यावी)
- Get eCashless for provisional pre authorization (ई-कॅशलेस पुर्व मंजूर कॅशलेस)
- Track Claim in real-time (जमा केलेल्या क्लेमची सद्यस्थिती (प्रगती))
- Submit Claim online (ऑनलाईन जमा करण्याची सुविधा)
- Enroiment and Download your e-cards (ई-कार्ड मिळवण्याची सुविधा)
- Get help andwhenever you need it (गरजेच्या वेळेस मदत)
- Search Hospital (मान्यता प्राप्त सर्व रुग्णालयाची यादी)

तसेच दि. १५.०५.२०२२ ते १४.०५.२०२३ या कालावधीकरिता कुटुंबातील नवीन अवलंबित सदस्यांच्या नावाचा समावेश अथवा नोंदणीकृत सदस्यांपैकी एखाद्या सदस्यांची नोंदणी कायमस्वरूपी काढून टाकणे किंवा तसेच ठेवणे याकरिता आपणांस Enroiment या शिर्षकाखाली दि. ३०.०७.२०२२ पर्यंत Submit करून Confirm केल्यानंतर कर्मचाऱ्याला योजनेच्या कालावधीमध्ये कुठल्याही सदस्याचा नव्याने समावेश करता येणार नाही.

मात्र, नवविवाहित सदस्यांच्या बाबतीत (लग्न झालेल्या तारखेपासून) व नवजात बालकाच्या बाबतीत (जन्म झालेल्या पहिल्या दिवसापासून) सदस्याची माहिती कर्मचाऱ्यांना त्या त्या वेळेस भरता येईल. याकरिता कर्मचाऱ्यांनी विहित नमून्यातील Excel Sheet संबंधित परिमंडळाच्या सहाय्यक महाव्यवस्थापक (मांस) यांच्या मार्फत msebmediclaim@mediassist.in यावर ईमेल करून कर्मचाऱ्यांच्या अवलंबिताची नोंद झाल्याची खात्री करावी. (सोबत: Excel Sheet जोडलेली आहे)

१५. सामान्य आदेश क्र. २० (क) च्या तरतूदी - (फक्त कर्मचाऱ्यांबाबत)

१. वैद्यकीय सुविधा - कंपन्यांमध्ये कार्यरत कर्मचाऱ्यांना वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीकरिता सर्वसाधारण आदेश क्र. २० (क), दि. १७/०७/१९६३ मधील तरतूदीनुसार देण्यात येणारा लाभ पूर्वीप्रमाणेच चालू राहिल, त्यात कुठलाही बदल करण्यात आलेला नाही. मात्र कर्मचाऱ्यांस रु. ०५ लाखांपर्यंत वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीचा लाभ सुरुवातीस MSEB HCL Group Mediclaim Insurance Policy द्वारेच घ्यावा लागेल. कर्मचाऱ्यांकरिता स्वतःसाठी रु. ०५ लाखांपेक्षा जास्त झालेल्या प्रत्यक्ष वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीसाठी सामान्य आदेश क्र. २० (क) प्रमाणे लाभ देय राहिल.

मात्र, सदर प्रकरणी केवळ कर्मचाऱ्यांकरिता वैद्यकीय उपचारासाठी झालेल्या प्रत्यक्ष खर्चाची रक्कम ही विमा कंपनीकडून या योजनेच्या अटी व शर्तीच्या अधीन राहून मंजूर करण्यात आलेल्या रक्कमेपेक्षा जास्त असल्यास अशा प्रकरणात सा.स्था. आ. क्र. ३७७, दि. ३०.०८.१९५८ चे सुधारपत्र क्र. १२, दि. १२.०२.१९९८ व सा. आ. क्र. २० (क) दि. १७.०६.१९६३ मधील तरतूदीच्या अधीन राहून संबंधीत सक्षम अधिकारी प्रकरणपरत्वे निर्णय घेतील.

२. वैद्यकीय अग्रिम -

- अ) कर्मचाऱ्यांना कामावर असताना अपघात झाल्यास अथवा तातडीच्या प्रसंगी ज्या रुग्णालयात उपचारासाठी दाखल करण्यात आले ते रुग्णालय कॅशलेस मेडीक्लेमसाठी Medi Assist Insurance TPA Pvt. Ltd. कंपनीच्या मान्यताप्राप्त रुग्णालयामध्ये नसेल तर परिमंडळ कार्यालयांकरिता सहाय्यक महाव्यवस्थापक (मांस) यांनी कर्मचाऱ्यांच्या सदर प्रकरणाची माहिती Medi Assist कंपनीस दूरध्वनीद्वारे (MSEB Mediclaim Help Line No. 04068172727) देवून २४ तासांच्या आत प्राथमिक दावा / सुचनांच्या अनुषंगाने कर्मचाऱ्यांचे नाव, भ.नि.नि. क्रमांक, रुग्णाचे नाव, रुग्णालयाचे नाव व पत्ता इ. माहितीचा ईमेल देखील msebmediclaim@mediassist.in यावर पाठवावा.

- ब) त्यानंतर, सा. स्था. आ. क्र. ३७७, दि. ३०.८.१९५८ चे सुधारपत्र क्र. १२, दि. १२.०२.१९९८ व सा. आ. क्र. २० (क) दि. १७.०६.१९६३ मधील तरतूदीच्या अधीन राहून संबंधीत सक्षम अधिकारी यांनी प्रकरण परत्वे कर्मचाऱ्यास वैद्यकीय उपचारासाठी अग्रिम रक्कम मंजूर करावी.

- क) कर्मचाऱ्यास वरील प्रकरणी वैद्यकीय अग्रिम महापारषण कंपनीकडून मंजूर करण्यात आला असल्याची सुचना Medi Assist कंपनीस ईमेलद्वारे msebmediclaim@mediassist.in वर द्यावी.
- ड) अप्राणांतिक अपघाताच्या अथवा इतर तातडीच्या आजारांच्या घटनेमध्ये प्रकरणपरत्वे रुग्णालयास कर्मचाऱ्याच्या वैद्यकीय उपचारासाठी कंपनीकडून अग्रिम रक्कम दिलेली असल्यास कर्मचाऱ्याने रुग्णालयातून डिस्चार्ज दिल्यानंतर तातडीने वैद्यकीय प्रतिपूर्ती प्रस्ताव संबंधीत कार्यालयाकडे सादर करावा. संबंधीत कार्यालयाने सादर प्रस्तावासोबत वैद्यकीय अग्रिम म्हणून रुग्णालयास अदा केलेल्या रक्कमेच्या पावतीची छायांकित प्रत व संबंधीत कार्यालयाचा बँक खाते क्रमांकासह IFSC Code ची माहिती देवून सादर प्रकरणी मंजूर होणारी रक्कम कार्यालयाच्या बँक खात्यावर जमा करण्यासाठीचे स्वतंत्र पत्र जोडून प्रस्ताव संबंधित परिमंडळाच्या सहाय्यक महाव्यवस्थापक (मासं) यांच्यामार्फत Medi Assist कंपनीकडे पाठवावा. Medi Assist कंपनीकडून या प्रकरणी मंजूर रक्कम संबंधीत कार्यालयाच्या बँक खात्यावर जमा होईल, त्यानंतरच संबंधीत कार्यालयाने अग्रिम / वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कमेचा लेखा पूर्ण करावा. सादर प्रकरणी संबंधित परिमंडळाच्या सहाय्यक महाव्यवस्थापक (मासं) यांनी Medi Assist कंपनीकडे पाठपुरावा करावा.
- इ) प्राणांतिक अपघाताच्या घटनेमध्ये अथवा वैद्यकीय उपचाराप्रसंगी दुर्दैवाने मृत्यु झाल्यास अग्रिम रक्कम मंजूर करून रुग्णालयास सादर रक्कमेचा धनादेश अदा केला असल्यास अशा प्रकरणी वैद्यकीय अग्रिम / वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कमेचा लेखा पूर्ण झाल्यानंतर कर्मचाऱ्यांच्या अवलंबितास सादर रक्कमेची देयके अदा करण्यात यावीत.

३ वैद्यकीय प्रतिपूर्ती :

- कर्मचारी / कुटुंबीयाने Medi Assist कंपनीच्या मान्यताप्राप्त रुग्णालयामध्ये उपचार घेतले नसतील व सादर रुग्णालय कॅशलेस मेडीक्लेमसाठी नसेल तर कर्मचारी / कुटुंबातील सदस्यांने Medi Assist कंपनीकडे **MSEB Mediclaim Help Line No. 04068172727** यावर दुरध्वनीद्वारे अथवा ईमेलद्वारे २४ तासांच्या आत प्राथमिक दाव्याबाबत १५ (२) च्या 'अ' मध्ये नमूद केल्यानुसार सुचना द्यावी. रुग्णालयातून डिस्चार्ज मिळाल्यानंतर तातडीने झालेल्या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीचा प्रस्ताव Medi Assist कंपनीकडे प्रतिपूर्ती दावा कार्यपध्दतीमध्ये नमूद केल्यानुसार (Medi Assist कंपनीच्या संकेतस्थळावर नमूद केल्यानुसार) योग्य ती सर्व कागदपत्रे जोडून संबंधीत परिमंडळ कार्यालयात उपस्थित Medi Assist कंपनीच्या समन्वय अधिकारी (Nodal Officer) यांच्यामार्फत Medi Assist कंपनीकडे पाठविणे बंधनकारक आहे.
- सादर प्रस्ताव प्राप्त झाल्यानंतर Medi Assist कंपनीकडून या योजनेच्या अटी व शर्तीच्या अनुषंगाने रु. ०५ लाख मर्यादेपर्यंत वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कम मंजूर केली जाईल. सादर रक्कम कर्मचाऱ्याने अथवा अवलंबिताने प्रस्तावासोबत दिलेल्या IFSC Code नुसार बँकेच्या खात्यावर Medi Assist कंपनीकडून परस्पर वर्ग करण्यात येईल.
- कार्यरत कर्मचाऱ्यास कामावर असताना अपघात झाल्याप्रकरणी अथवा तातडीच्या प्रसंगी कर्मचाऱ्यास वैद्यकीय अग्रिम अदा केला असल्यास १५.२ च्या 'ड' व 'इ' मध्ये नमूद केल्यानुसार कार्यवाही करावी.
- उपरोक्त प्रकरणी वैद्यकीय उपचारासाठी फक्त कर्मचाऱ्यांसंदर्भात प्रत्यक्षात झालेल्या एकूण खर्चाची रक्कम ही रु. ०५ लाख यापेक्षा जास्त असल्यास सादर प्रकरणी सा. स्था. आ. क्र. ३७७, दि. ३०.८.१९५८ चे सुधारपत्र क्र. १२, दि. १२.०२.१९९८ व सा. आ. क्र. २० (क) दि. १७.६.१९६३ मधील तरतुदींच्या अधीन राहून संबंधीत सक्षम अधिकाऱ्यांनी वैद्यकीय प्रतिपूर्ती मंजूर करून वैद्यकीय प्रतिपूर्ती रक्कमेचा लेखा पूर्ण करावा.

१६. कर्मचाऱ्याच्या वैद्यकीय उपचारापोटी या योजनेतर्गत उपलब्ध असलेली विमा रक्कम रु. ०५ लाख कंपनीच्या कार्यरत कर्मचाऱ्यांसाठी खर्च झालेली असल्यास व तदनंतर कर्मचाऱ्यांवर अवलंबित असणाऱ्या ०५ सदस्यीय कुटुंबियांपैकी कुठल्याही व्यक्तीस उपचाराची आवश्यकता असल्यास अशा प्रकरणी कर्मचाऱ्याच्या कुटुंबियांकरिता रु.०५ लाखापर्यंतच्या वैद्यकीय विम्याचा लाभ एक विशेष बाब म्हणून उपलब्ध करून देण्यात आलेला आहे.

याकरिता, संबंधीत कार्यालयाने परिमंडळाच्या मुख्य अभियंता यांच्यामार्फत त्याबाबतचा प्रस्ताव मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी, सांघिक कार्यालय, मुंबई यांचेकडे पाठवावा. सादर प्रस्तावास संचालक (वित्त) हे संचालक (मासं) व मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांचेशी विचारविनिमय करून मंजूरी देण्यासाठीचे सक्षम अधिकारी राहतील.

१७. Additional Top Up Premium वेतनातून कपात करण्याची संमती देणेबाबत :-

ज्या कर्मचाऱ्यांना मुळ राशीभूत विमा रक्कम रु.०५ लाखांच्या रक्कमेपेक्षा जास्त रक्कमेचा म्हणजेच रु.०.५ लाख पुढील रक्कमेचा अतिरिक्त विमा (Additional Top Up) घ्यावयाचा असल्यास कर्मचाऱ्यांना विमा रक्कम रु. ०१ लाख ते रु. १० लाख यापैकी एका विकल्पाची निवड करावयाची आहे.

सादर रक्कम कर्मचाऱ्यांच्या माहे जुन २०२२ च्या वेतनातून कपात करण्यात येईल. याकरिता कर्मचाऱ्यांनी सोबत जोडलेले प्रपत्र (Additional Top Up संमती पत्र) पूर्णपणे भरून स्वाक्षरीसह ते संबंधित कार्यालयाच्या वेतन व देयके विभागाकडे विहित मुदतीत म्हणजेच दि.२०.०६.२०२२ पर्यंत अथवा तत्पूर्वी द्यावयाचे आहे. ज्या कर्मचाऱ्यांच्या Additional Top Up Premium ची रक्कम माहे जुन २०२२ च्या वेतनातून कपात करण्यात येईल, अशा कर्मचाऱ्यांची नावे, SAP ID, कामाचे ठिकाण (विभाग/मंडळ/परिमंडळ) व परिमंडळाचे नाव,

विमा रक्कम व विमा हप्ता रक्कम याची परिमंडळस्तरीय एकत्रित यादी मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांना इंग्रजी भाषेत ई-मेलद्वारे (ciro@mahatransco.in) Excel Sheet मध्ये दि.२५.०६.२०२२ पर्यंत संबंधित परिमंडळाचे सहाय्यक महाव्यवस्थापक (मासं) व सांघिक कार्यालयातील सहाय्यक महाव्यवस्थापक (मासं-देयके) यांनी पाठवावी.

सदर यादीनुसार विमा हप्त्याची रक्कम सांघिक कार्यालय स्तरावर ERP प्रणालीद्वारे फेरतपासणी करुन दि ओरिएंटल इन्शुरन्स कंपनी लि. पुणे यांना एकत्रितपणे दि.३०.०६.२०२२ पर्यंत सांघिक कार्यालयामार्फत एकाच धनादेशाद्वारे अदा करण्यात येईल. ज्या कर्मचाऱ्यांची जुन २०२२ च्या वेतनातून Additional Top Up ची रक्कम कपात करुन विमा कंपनीस अदा करण्यात येईल, त्याच कर्मचाऱ्यांना सदर सुविधेचा लाभ देय राहिल. माहे जुन २०२२ नंतर कुठल्याही कर्मचाऱ्याच्या वेतनातून Additional Top Up Premium ची रक्कम कपात केली जाणार नाही, याची सर्व कर्मचाऱ्यांनी व संबंधित वेतन व देयके विभागातील अधिकाऱ्यांनी नोंद घ्यावी.

सबब, ज्या कर्मचाऱ्यांना Additional Top Up सुविधेचा लाभ घ्यावयाचा आहे त्यांनी तसे संमतीपत्र विहित मुदतीतच देऊन Additional Top Up Premium ची रक्कम माहे जुन २०२२ च्या वेतनातून कपात करण्यात आल्याची खात्री वेतन व देयके विभागामधून करुन घ्यावी, जेणेकरुन त्यांना Additional Top Up सुविधेचा लाभ योजनेच्या कालावधीमध्ये घेता येईल.

जर कर्मचाऱ्याला इच्छुक Additional Top Up घ्यावयाची असल्यास व मासिक वेतनातून एकरकमी विमा रक्कम कपात होवू शकत नसल्यास अशा कर्मचाऱ्याने संबंधीत लेखा विभागाकडे Money Receipt द्वारे १४०२५० या खाते शिर्षकाखाली (Account Head) जमा करण्यात यावी व भरणा केलेली पावती मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी यांना ईमेलद्वारे ciro@mahatransco.in यावर पाठवावी.

Additional Value Top Up विकल्प रु. ०१ लाख ते रु. १० लाख करिता अतिरिक्त वार्षिक विमा हप्ता. (Declaration Form Attached)

रु. ०५ लाखांपुढील अतिरिक्त विमा (Top Up)	संपूर्ण वर्षाकरिता विमा हप्ता (GST सह) रुपयामध्ये	रु. ०५ लाखांपुढील अतिरिक्त विमा (Top Up)	संपूर्ण वर्षाकरिता विमा हप्ता (GST सह) रुपयामध्ये
१ लाख	५७५३	६ लाख	२५९६०
२ लाख	११२१०	७ लाख	२७१४०
३ लाख	१२३९०	८ लाख	२७३७६
४ लाख	१५३४०	९ लाख	२९१४६
५ लाख	१८८८०	१० लाख	३३२७६

टिप : उपरोक्तप्रमाणे इच्छुक Top Up योजनेचा लाभ घेणाऱ्या कर्मचाऱ्यांची संख्या ५०००-९९९९ व १०००० ते १४९९९ तसेच १५००० पुढील अशा एकूण कर्मचाऱ्यांचा सहभाग असल्यास वरील दर्शविलेल्या विमा हप्त्यामध्ये एकूण कर्मचाऱ्यांच्या संख्येनुसार विमा हप्त्यामध्ये सूट देण्यात येईल.

जर उपरोक्तप्रमाणे इच्छुक Top Up करणाऱ्या एकूण कर्मचाऱ्यांची संख्या ४९९९ पुढील असल्यास त्यांना खालील दर्शविलेल्या तक्त्याप्रमाणे कर्मचाऱ्यांच्या संख्येनुसार Top Up रु. ०१ ते १० लाखांकरिता येणाऱ्या विमा हप्त्यांच्या रक्कमेमध्ये सूट मिळेल.

रु. ०५ लाखांपुढील अतिरिक्त विमा (Top Up)	कर्मचाऱ्यांची एकूण संख्या (गट) व विमा हप्ता रक्कम (GST सह)		
	५०००-९९९९	१००००-१४९९९	१५००० पुढील
१ लाख	४६०२	४०२७	३७३९
२ लाख	८९६८	७८४७	७२८७
३ लाख	९९१२	८६७३	८०५४
४ लाख	१२२७२	१०७३८	९९७१
५ लाख	१५१०४	१३२१६	१०२८४
६ लाख	२०७६८	१८१७२	१४२७८
७ लाख	२१७१२	१८९९८	१४९२७
८ लाख	२१९०१	१९१६३	१५०५७
९ लाख	२३३१७	२०४०२	१६०३०
१० लाख	२६६२१	२३२९३	१८३०२

टिप : जर १०० टक्के कर्मचाऱ्याने रु. ५ लाखांकरिता इच्छुक Top Up चा लाभ घ्यावयाचा झाल्यास रु. ५ लाखांकरिता रु. ९०६८/- GST सह विमा रक्कम राहिल.

१८. कर्मचारी व कुटुंबियांच्या सुविधेकरिता दि ओरिएंटल इन्शुरन्स कंपनी लि. पुणे व Medi Assist यांचे मार्फत सर्व परिमंडल कार्यालयात Medi Assist कंपनीचा प्रतिनिधी समन्वय अधिकारी (Nodal Officer) म्हणून तसचे Marsh India Insurance Broker Pvt. Ltd. यांचा प्रतिनिधी देखील उपस्थित असेल. कर्मचाऱ्यांनी MEB HCL Group Medicalim Insurance Policy संदर्भातील अडचणी सोडविण्याकरिता या समन्वय अधिकाऱ्यांची मदत घ्यावी.

Marsh India Insurance Broker Pvt. Ltd. यांचे कार्य :

१. कर्मचाऱ्याला विमा योजनेबद्दल संपूर्ण माहिती व त्यासंदर्भात येणाऱ्या अडचणी सोडविणे.
२. विमा दावे मंजूरीसाठी विलंब झाल्यास किंवा मंजूर विमा दाव्याच्या रक्कमेत तफावत असल्यास त्याबाबत योजनेच्या अटी व शर्तीनुसार समस्यांचे निरसन करणे.
३. कर्मचाऱ्यांच्या कुटुंबातील अवलंबितांची नावे योजनेमधील दर्शविलेल्या कुटुंबाच्या व्याख्येनुसार अद्यावत करणे.
४. विमा कंपनीने कर्मचाऱ्यांचे विमा दावे नाकारल्यास त्याबाबत खुलासा करणे.

उपरोक्त प्रमाणे जर कर्मचाऱ्याला Enrollment करतेवेळी किंवा विमा दाव्यासंदर्भात काही अडचणी / तक्रार असल्यास Marsh India Insurance Broker Pvt. Ltd. यांच्या खालील दिलेल्या माहितीवर संपर्क साधावा.

- ईमेल आय डी - mseb.insurance@marsh.com
- ८९७६८३५५०७ - श्री. संजीव चव्हाण
- ९६१९५६३२१३ - श्री. साद तांबे

कर्मचाऱ्यांना MSEB HCL Group Medicalim Insurance Policy संदर्भात स्पष्टीकरण, माहिती किंवा रुग्णालयात दाखल होण्यासाठी अथवा वैद्यकीय प्रतिपूर्तीचा दावा दाखल करण्यासाठी करावयाच्या प्रक्रियेकरिता मदतीची अथवा चौकशीची गरज असल्यास कर्मचारी अथवा त्याचे कुटुंबिय Medi Assist (T.P.A.) कंपनीच्या बहुभाषीक ग्राहक सेवा केंद्राशी खाली नमूद केल्यानुसार संपर्क संवाद करू शकतात.

Medi Assist (T.P.A.)

- सर्व साधारण चौकशी व कॅशलेस सुविधेच्या सवलतीसाठी हेल्पलाईन क्र. **04068172727**
- रुग्णालयात दाखल झाल्याची सूचना देण्यासाठी ईमेल -msebmedicclaim@mediassist.in

Medi Assist कंपनीचा पत्रव्यवहार व वैद्यकीय प्रतिपूर्तीचे दावे दाखल करण्यासाठीचा पत्ता -

Medi Assist Insurance TPA Pvt. Ltd.

१०१, सी विंग, माणिकचंद आयकॉन,

ढोले पाटील रोड, पुणे- ४११००१.

MSEB Mediclaim Help Line No. 04068172727

(Email ID: msebmedicclaim@mediassist.in)

१९. सदर परिपत्रक महापारेषण कंपनीच्या ep.mahatransco.in या संकेतस्थळावरील HR Department → Industrial Relations Department च्या Tab मध्ये **MSEB HCL Group Medicalim Insurance Policy (२०२२-२३)** या शिर्षकाखाली उपलब्ध असून त्याची मुद्रांकित प्रत प्रसारित करण्यात येणार नाही.


(भरत पाटील)

मुख्य औद्योगिक संबंध अधिकारी

प्रति,

सर्व कार्यकारी अभियंता तत्सम व त्यावरील दर्जाचे अधिकारी, महापारेषण.



MAHARASHTRA STATE ELECTRICITY TRANSMISSION CO.LTD.

**Declaration for Additional Value TOP UP Premium for one year under MSEB HCL
Group Mediclaim Policy 2022-23**

Name of the employee : _____
SAP ID : _____
CPF No. : _____
Designation : _____
Place of Working : _____
Name of Zone : _____
Mobile No. : _____
Date : _____

I am interested to opt for Additional Value Top Up Mediclaim Premium under MSEB HCL Group Mediclaim Policy 2022-23 and authorize concern pay-bill officer for deduction of this amount in June - 2022 salary as mentioned in below premium table.

Sum Insured Amount	Premium with GST (Rs.)	Mark 'Yes'
1 lakh	5753	
2 lakh	11210	
3 lakh	12390	
4 lakh	15340	
5 lakh	18880	
6 lakh	25960	
7 lakh	27140	
8 lakh	27376	
9 lakh	29146	
10 lakh	33276	

Signature of employee / Officer

(Note: This declaration is accepted by concerned pay-bill officer till 15.06.2022 and take entry of Additional Value Top Up in Pay bill for the month of June - 2022)