

ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરની કચેરી

બ્લોક નં. ૧૨, બીજો માળ, ડૉ. જી. મ. ભવન

ગુ. રા. ગાંધીનગર તારીખ/૦૫/૨૦૧૪

પ્રતિ,

લખ સચિવશ્રી,  
તમામ યુનિવર્સિટી.

વિષય- શહીદ વીર કિનારીવાલા વિધાથી સુરક્ષા જુથ વીમા યોજના અંગે

સંદર્ભ-વીમા કચેરીના પત્રક/વીનિ/યુ.ર/જુથઅક્સમાત/૨૦૧૪/૧૫/૫૩૬૦/તારીખ/૫/૨૦૧૪

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે, શહીદ વીર કિનારીવાલા વિધાથી સુરક્ષા જુથ વીમા યોજના યુનિવર્સિટીઓ, કોલેજ, તથા ઉચ્ચ શિક્ષણની સંસ્થાઓમાં અભ્યાસ કરતા વિધાથીઓ માટે છ., આ વિધાથીઓને અક્સમાતથી મૃત્યુ, અવયવોની ક્ષતિ તથા જ્ઞમો કે જેનાથી વિધાથી સ્થાયી રીતે પૂર્ણ અશક્તતા અનુભવતા હોય તેવા બનાવોમાં તેઓના કુંઠબને 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 હરાવ તેમજ ચેકલીસ્ટ આ સાથે મોકલી આપવામાં આવે છે સદર હરાવ મુજબ આપની યુનિ. સંલઘન કોલેજોને આ પરિપત્રથી બહોળી પ્રસિદ્ધિ કરવાની રહેશે. આ સાથે સામેલ હરાવ તેમજ ચેકલીસ્ટ પ્રમાણે જ સંબંધિત નોડલ અધિકારીએ દાવા અરજી નિયત સમયમર્યાદામાં મોકલી આપવી. તેમજ આ યોજના હેઠળ લાભ મળવાપાત્ર છે કે નહીં? 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

બિધાન- ના. વિ. નો. તારીખ/૪/૨૦૧૩નો હરાવ. તેમજ ચેકલીસ્ટ.

સંયુક્ત 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 સાંકુ.
- વીમા નિયામકશ્રી, વીમા નિયામકની કચેરી, "વીમા લેખા ભવન" બ્લોક નં. ૧૭, બીજો માળ, ગાંધીનગર, જાણ સાંકુ

વારસદાર  
અરજદારનો  
શ્રેષ્ઠો

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

પરિણિષ્ટ-૧ (ફરજિયાત)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮ (IWDM 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 કરું છું/કરીએ છીએ  
કે શ્રી/શ્રીમતી ..... ને તા. / / ના રોજ  
અક્સમાત થવાથી તા ..... ના રોજ ..... ગામે (સ્થળનું નામ) મૃત્યુ થયેલ છે અથવા કાયમી/અંશતઃ અપંગ  
થયેલ છે. આ સબબ હું/અમે સર્વગ્રસ્થના વારસદાર તરીકે ગુજરાત સામુહિક જૂથ જનતા અક્સમાત 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)(પરાણિત/અપરાણિત/વિધુર/વિધવા)

(૨) પિતા/પતિનું નામ :

(૩) પૂર્ણ સરનામું(કોન્ટેક્ટ નંબર સાથે) :

(૪) ઉંમર (પુરાવા સાથે) :

(૫) જાતિ (પુરુષ/સ્ત્રી) :

(૬) અક્સમાત થયાની તારીખ તથા મૃત્યુની તારીખ :

(૭) અક્સમાતનું દ્રોકમાં વિવરણ તથા સ્થળ :

(૮) શારીરિક અપંગતાની વિગત :

(૯) ઓળખકાઈ નંબર તથા વેલોડીટીની તારીખ :

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

૨/- મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિના આશ્રિતોની માહિતી

અ.નં.	નામ	ઉંમર	મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિ સાથેનો સંબંધ
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 અક્સમાત વીમા યોજના હેઠળ તેઓ,

(A) ખાતેદાર ઘેરૂ (B) અસંગાઠિત કામદાર (C) પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળાના વિદ્યાર્થી (D) કોલેજ/આ ના વિદ્યાર્થી

(E) કેલાસ માનસરોવર ચાત્રી/અમરનાથના ચાત્રીઓ (F) સાહસિક પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લેતી વ્યક્તિઓ (G) સ્પોર્ટ્સ

હોસ્પિલમાં રહેતા ટ્રેઇનીઝ વિદ્યાર્થીઓ (H)પોલીસ કર્મચારીઓની યોજના (I)સફાઈ કામદાર (J)નિરાધાર-વિધવા (K)વિકલાંગ (L)હીરાધસુ કામદાર યોજના (M)જૈલ ખાતાના કર્મચારીઓની યોજના તરીકે નોંધાયેલ છે.

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

અરજી સાથે નીચે જણાવ્યા પ્રમાણપત્રો/દસ્તાવેજો બિડાણ કરેલ છે.

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

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

ઉપરોક્ત તમામ વિગતો તથા માહિતી મેં વાંચી સમજુને 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 સ્લીકરીને સહી કરેલ છે. મેં આ વીમા યોજના હેઠળ વીમા પ્રીમિયમ/અવેજ/રકમ ભરેલ નશી, તેમજ રાજ્ય સરકારશીની આ કલ્યાણકારી તેમજ નિઝના ઉદ્દેશ વગરની યોજના છે તથા તકરારના મુદ્દે સદરહુ યોજના સંદર્ભે અર્ધન્યાયિક/ન્યાયિક હક્કમત/કાર્યક્ષેત્ર ફક્ત ગાંધીનગર સ્થિત જ છે તથા અરજદાર/મૃતક/વારસદાર યોજનાના ફક્ત લાલાર્થી હોવાથી સરકારશીના સંબંધિત યોજનાના વીમા પ્રસ્તાવકર્તા વિભાગની સંમતી મેળવ્યા બાદ જ કાનૂની કાર્યવાહી કરી શકશે તે પણ હું આખું 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 શકશે નહિ તથા મૃત્યુ/અકસ્માતની તારીખથી બાર માસ બાદ વીમાકર્તા દ્વારા માંગવામાં આવેલ બધી જ પૂર્તતા નહિ થતાં દાવો કાયમને માટે બંધ થશે તેની પણ મને ખબર છે. જેના આધારરૂપે યોજનાના નોડલ અધિકારી સમક્ષ રૂબરૂ ઓળખકાર્ડ સાથે હાજર થઈને મારા સહી/સિક્ક શાખ કરી આપું છું.

તારીખ :

લાલાર્થી/વારસદારની સહી.....

સ્થળ :

રૂબરૂ

નોડલ અધિકારીની સહી.....

નામ :

તારીખ :

સ્થળ :

પરિશિષ્ટ - ૨ (ફરજિયાત)

સરકારશીના હરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDM No.186826)-ના તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબનું સક્ષમ  
અધિકારીએ આપવાનું પ્રમાણપત્ર

- (૧) આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી ..... સરનામું  
..... ગુજરાત..... સામુહિક જીથ જનતા અક્સમાત વીમા  
યોજના હેઠળ ..... તરીકે (યોજનાના લાભાર્થી) આવરી લેવાયાછે / હતા અને તે/તેમનું અક્સમાતથી  
મુત્યુ/કાયમી/અંશતઃ અપંગ થયેલ છે. તેમના દાવાની અરજીમાં દર્શાવેલ શ્રી/શ્રીમતી  
..... ને વીમા રકમ પેટે છે..... ચૂકવવાપાત્ર થાય છે./ચૂકવવાપત્ર  
થતા નથી. (લાગુ પડતું હોય નહિ તે સ્પષ્ટપણે છેકી નાખીને ઢ્રીકી સહી કરવી).  
(૨) આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે મૃતક/ અપંગ ..... હતા/છે.  
(સમાવિષ્ટ યોજનાનું નામ)  
(૩) લાભાર્થીના વારસદારે રજુ 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  
હરાવમાં જણાવ્યા મુજબનાં નીચે જણાવેલ દાવાના દસ્તાવેજો આ સાથે સામેલ છે.  
૧.  
૨.  
૩.  
૪.  
૫.  
૬.  
૭.  
(૪) અરજદારે મારી રૂબરૂમાં તેનો સહી/સિક્કા/અંગૂઠો કરી આપેલ છે તથા તેઓને મેં સદરહુ સરકારી હરાવની  
વિગતોથી અવગત કરેલ છે તથા મૃતક/અરજદાર (કાયમી અપંગતાના કિસ્સામાં) નું ઓળખકાઈ  
નંબર..... તા. .... ના રોજ ઇસ્યુ થયેલ છે તથા  
.....તારીખના રોજ રીન્યુ થયેલ છે જેની આ સાથે

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

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

તારીખ : .....

સ્થળ : ઓફિસ સીલ નોડલ/સક્ષમઅધિકારીનીસહી

નામ :

હૈદ્રી :

કોન્ટેક્ટ નંબર :

પરિજીષ્ટ - 3 (કરણિયાત)

સરકારશીના ઠરાવ ક્રમાંક:જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMs No.186826)-ના.. તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબની  
એડવાન્સ રીસીટ

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

રેવન્યુસ્ટેપ

તારીખ :

સ્થળ :

નાણાં લેનારની સહી.....

પરિશીલ-3 A(ફરજિયાત)

સરકારશીના હરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-નાથા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ અન્વયે મોલ  
ચેક/ફાફની રસીદ

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

તારીખ:

ચેક/ફાફન મેળવનારની સહી

સ્થળ:

પરિક્રિયા -૪ (વૈકલ્પિક)

સરકારશીના હાથે કર્માંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮ (WDMMS No.186826)-ના તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબનું કલેક્ટર,  
જિલ્લા મેજુસ્ટ્રેટ 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.  
અકસ્માતું મોત/FIR No. ..... થી ..... પોલીસ સ્ટેશન ખાતે નોંધાયેલ છે. વિશિષ્ટ અનિવાર્ય  
સંજોગોમાં મૃતકનો P.M. રિપોર્ટ થઈ શકેલ નથી અને તેના વિકલ્પે ગુજરાત સામુહિક જીથ જનતા અકસ્માત વીમા પોલિસી  
હેઠળ ખાતેદાર ખેડૂત/અસંગાઠિત કામદાર/પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળા/કોલેજ/આ ના વિદ્યાર્થી તરીકે વીમા દાવા માટે  
જરૂરી પુરાવાની ચકાસણીને આધારે લાભાર્થીનું P.M. કરાવેલ ન હોઈ તેની અવેજુમાં આ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ છે.  
અકસ્માતનું/મૃત્યુનું કારણ ..... છે.

કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજુસ્ટ્રેટ

તારીખ :

સ્થળ :

જાવક નં.

ઓફિસ સીલ

પરિશીલ - ૫

(લાગુ પડતી યોજના માટે ફરજિયાત)

સરકારશ્રીનાં હરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮ (IWDM No.186826) નંતર: ૦૧-૦૪-૨૦૧૩

મામલતદાર કચેરી

તાલુકો.....

જિલ્લો.....

૫ મા ણ ૫ ત્ર

આંશી કમ્પ્યુટરાઈડ રેવન્યૂ રેકડની (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 સ્વી હોય તો) કે અન્ય વારસદારોના નામે/ખાતે જેતીની 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.

પરિશીલ -૧

ગુજરાત સામુહિક જૂથ(જનતા) અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ

આવરી લેવાચેલ વિવિધ યોજનાઓ

ક્રમ	યોજનાના લાભાર્થી	લાભાર્થીની યોગ્યતા	વીમા રકમ	કયાં રીસ્ક આવરી લેવાય છે?
૧	ખાતેદાર ખેડૂત	નોંધાયેલા ખાતેદાર ખેડૂત ઉંમર પથી ૭૦ વર્ષ	૧,૦૦,૦૦૦	અકસ્માત મૃત્યુ અગાર કાયમી સંપૂર્ણ ૧૦૦% અગાર કાયમી આંશિક ૫૦% અપંગતા
૨	અસંગઠિત જમીન વિહોણા મજૂર (શ્રમ અને રોજગાર વિભાગ દ્વારા નિયત નમૂનાનું વેલીડ ઓળખકાઈ ધરાવતા હૈવાનું ફરજિયાત છે)	ગ્રામ્ય કક્ષાએ ૧૪ થી ૭૦ વર્ષની વયના જમીન વિહોણા ખેત મુજૂરો તથા ગ્રામ્ય તથા શહેરી વિસ્તારના ૧૮ થી ૭૦ વર્ષની વયના ફક્ત અસંગઠિત શ્રમિકને સરકારશ્રીના શ્રમ અને રોજગાર વિભાગ દ્વારા નિયત થયેલ નમૂનાનું નોંધણી નંબર તથા ફોટોવાળું અસલ વ્યક્તિગત ઓળખકાઈ ધરાવતા તમામ અન્ય પ્રકારના અસંગઠિત શ્રમિકો (શ્રમિકની મુદ્દા નં ૬ (A) ની વ્યાખ્યામાં જણાવેલ અપવાહો સિવાયના)	૧,૦૦,૦૦૦	"
૩	"વિદ્યાઈપ" પ્રાથમિક/માધ્ય./ઉ.મા ધ્ય. 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	IAA માં અભ્યાસ કરતા વિદ્યાર્થીઓ	ગુજરાત રાજ્યની તમામ IAA ના વિદ્યાર્થીઓ	૧,૦૦,૦૦૦	"
૬	કેલાસ માનસરોવરના યાત્રીઓ	કેલાસ 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, સમુક્તરણ તાલીમ, નદીકાંઠા, વનવિસ્તાર, સાગરકાંઠા, રણ તથા સરહદી વિસ્તાર પરિભૂગણ,	૧,૦૦,૦૦૦	

ક્રમ	યોજનાના લાભાર્થી	લાભાર્થીની યોગ્યતા	વીમા રકમ	કવચની રકમ	કયા રીસ્ક આવરી લેવાય છે?
		પર્વતારોહણ તાલીમ કોર્સ, બરફયદ્રાણ, શિખર આરોહણ જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેનાર યુવક/યુવતીઓ માટે વીમા રક્ષણ			"
૬	સ્પોર્ટ્સ હોસ્પિટમાં રહેતા ટ્રેઇનીંગ	સ્પોર્ટ્સ હોસ્પિટનાં ખેલાડીઓ	૧,૦૦,૦૦૦		"
૧૦	પોલીસ કર્મચારીઓની અક્સમાત વીમા યોજના	રાજ્ય સરકારના ગૃહ વિભાગ દ્વારા તમામ પોલીસ કર્મચારીઓ માટે અક્સમાત વીમા કવચ-Dy. S.P. અને ઉપરની કક્ષા PI/PSI/PSO કક્ષાના H.C. અને કોન્ટ્રેબલ ATS સ્ટાફ/બોર્ડ સ્કવોર્ડ CM સલામતી/ચેતક કમાન્ડો	૪,૦૦,૦૦૦ ૪,૦૦,૦૦૦ ૪,૦૦,૦૦૦ ૧૫,૦૦,૦૦૦ ૧૫,૦૦,૦૦૦		
૧૧	સફાઈ કામદાર અક્સમાત 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 અક્સમાત 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 અક્સમાત 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 અક્સમાત વીમા યોજના	ખાતેદાર ખેડૂતના પતિ/ પત્ની સિવાયના પ્રથમ હૃદાત સંતાન(પુત્ર/પુત્રી) ઉંમર: ૫ થી ૭૦ વર્ષ	૧,૦૦,૦૦૦		"

૨૬/૦૯/૨૦

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

ઇન્ડેપ્નીટી બોન્ડનો નમૂનો (સુધારેલ)

(ર. ૧૦૦ ના સ્ટેપ્ર ઉપર નોટરાઈઝ અથવા રજુસ્ટર કરાવાને અસતમાં મેળવવાનું ઇન્ડેપ્નીટી બોન્ડ)

આથી હું..... ઉ.વ..... (પ્રકૃતિ સરનામું) ..... તાલુકા.....  
 જિલ્લો ..... ધંધો ..... આજરોજ લખી આપી જણાવું છું કે, (મૃતક)  
 શ્રી/શ્રીમતી..... ઉ.વ..... રહેવાસી..... તા..... રજુસ્ટર  
 ... નું તા. / ૧૨૦૦ ના રોજ અકસ્માતે મૃત્યુ નીપજેલ હતું.આ બાબતમાં પોલિસ સ્ટેશનમાં રજુસ્ટર  
 નં..... તા..... ના રોજ નોધાયો છે.મૃતક સાથે અમો ..... નો સંબંધ ધરાવતા હતા.  
 ગુજરનાર શ્રી.....ના કુટુંબના સભ્યોના નામ નીચે મુજબ છે.

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

ગુજરનાર શ્રી..... ના વારસ તરીકે/દાવેદાર તરીકે હું આ બાંહેધરીપત્ર લખી આપી જણાવું છું કે ગુજરનારના કુટુંબીજનોને સરકારશ્રીની સામુહિક જીથ 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, મે કે મૃતકના અન્ય કોઈ વારસદારે સામુહિક જીથ અકસ્માત વીમા યોજનાની અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ બીજુ કોઈ દાવા અરજી કરેલ નથી કે કરીશા/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 આપધાતથી થયેલ હશે અથવા દાવા સાથે રજૂ કરેલ સાધનિક કાગળો જો ઉપજાવી કાઢેલા જણાશે અગાર ખોટી માહિતી રજૂ કરેલ હશે અથવા સામુહિક જીથ અકસ્માત યોજનાની અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ દાવા રકમ મેળવેલ હશે તો ઉપર દર્શાવેલ સહાય રૂ..... તથા જે તે રકમ મજયાની તારીખથી પ્રવર્તમાન ધોરણે ચકવૃધિ વ્યાજે અથવા સરકારશ્રી નક્કી કરે તે દરે ચકવૃધિ 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/જંગામ મિલકત આવેલ છે તે તમામ મિલકતોને પ્રાપ્ત જપ્ત કરી શકશે તે અંગે હું બાંહેધરી આપું છું. તે જ પ્રમાણે આપવામાં આવેલ બાંહેધરી ખત એંગે મારા કોઈપણ વારસદારો તેમજ આ મિલકતના 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 જાણું છું કે તકરારના મુદ્દે અર્ધન્યાયિક/ન્યાયિક કાર્યક્ષેત્ર/હક્કમત 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 શકશે તે ઉપરોક્ત હકીકતો મને કબુલ છે અને તે અંગે હું ભવિષ્યમાં કોઈપણ વાંધા, તકરાર કે હરકત કરું તો તે આ બાંહેધરી પત્રથી રદબાતલ હોઈને ચાલશે નહિ.

આ ઇન્ડિયનીટી બોન્ડ આપેલ છે તે શુદ્ધ બુક્ઝ્પૂર્વક સાચી સમજણ અને સભાનતી પૂર્વકની અમારી સંમતિથી આપેલ છે.

તારીખ :

ઇન્ડિયનીટી બોન્ડ રજૂ કરનારની સહી/- સ્થળ :

(પૂરું નામ)

ગુજરનારના અન્ય વારસદારોનું સંમતિ પત્રક

નામ

સરનામું

ઉમર-વર્ષ

સહી

૧

૨

સાક્ષીઓની સહી તથા પૂરું નામ અને સરનામું

નામ

સરનામું

ઉમર-વર્ષ

સહી

૧

૨

સરકારી મદ્યાસ્થ મુદ્રણાલય, ગાંધીનગર

૩૧/૮

નોડલ ઓફિસરે દાવા અરજી એક્ઝાયાનું રાખવાનું  
**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 સંત્વાર ભરેલ છે?
- (૨) પરિશિષ્ટ-૨ નોડલ ઓફિસરનું પ્રમાણપત્ર નિયત નમુના મુજબ નોડલ અધિકારીની પ્રતિ સહી સાથે, તમામ કોલમ સંપૂર્ણ તથા વિગતવાર ભરેલ છે?
- (૩) પરિશિષ્ટ-૩ એડવાન્ડ સ્ટેમ્પ રસીદ સામેલ છે?
- (૪) પરિશિષ્ટ-૪ P.Mની અંવેજુમાં કલેક્ટર/S.D.M નું પ્રમાણપત્ર. (P.M ન થયેલ હોય તેવા કેસમાં)
- (૫) મૃત્યુનું પ્રમાણપત્ર
- (૬) પોસ્ટમોર્ટમ રીપોર્ટ
- (૭) કોલેજની ફી ભર્યાની છેલ્લી પહોંચ.
- (૮) કોલેજનું બોનાફિડ સર્ટિફિકેટ અને ઓળખકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.
- (૯) FIR, પંચનામા, ઇન્જ્યેસ્ટ પંચનામા
- (૧૦) તા.૧-૦૪-૧૩ ના ઠરાવમાં નિયત કર્યા અનુસારનું નોટરાઇઝ નિયત નમુનાનું રૂ.૧૦૦/-ના સ્ટેમ્પ પેપર પર.િ.એ સામેલ છે?
- (૧૧) પોલીસ તપાસનો આખરી અહેવાલ અને S.D.M રીપોર્ટ (જરૂરીયાતના સંજોગોમાં)
- (૧૨) FSL ના આધારે FINAL P.M રીપોર્ટ (જરૂરીયાતના કિસ્સામાં)
- (૧૩) કાયમી અપંગતાના કિસ્સામાં અપંગતાનું પ્રમાણપત્ર (મેડીકલ બોક્સનું)
- (૧૪) મૃતક વાહન ચલાવતો હોય તેવા સંજોગોમાં D/L (Driving Licence) *Valid Driving Licence*
- (૧૫) સીધી લીટીના વારસદાર ન હોય તેવા કેસમાં પ્રોબેટ નો ફુકમ.

દાવો મંજુર / નામંજુરનો 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.