

## छात्र दुर्घटना बीमा ।

वित्त समिति के निर्णयानुसार विश्वविद्यालय अपने आय बजट मद छात्र कल्याण निधि से विश्वविद्यालय में नामांकित समस्त अभियांत्रिकीय, फार्मैसी, आर्किटेक्चर एवं एम0सी0ए0 महाविद्यालयों में अध्ययनरत् स्नातक स्तर के छात्रों हेतु आकस्मिक दुर्घटना होने पर मृत्यु, या स्थाई अपंगता होने पर निम्नानुसार भुगतान किया जावे :-

दुर्घटना से छात्र की मृत्यु होने पर राशि - रू0 2.00 लाख ।  
स्थाई अपंगता - दोनो लिम्बस एवं दोनो आँखे - रू0 2.00 लाख ।  
स्थाई अपंगता - एक लिम्बस एवं एक आँख - रू0 1.00 लाख ।

उपरोक्त निर्णय अनुसार विश्वविद्यालय के अधिष्ठाता छात्र कल्याण विभाग के द्वारा 14 छात्रों को दुर्घटना बीमा की राशि का भुगतान किया जा चुका है

दिनांक 17/09/2009 तक छात्र दुर्घटना बीमा, यूनाईटेड इनशोरेन्स कंपनी के द्वारा कराया जाता था। परन्तु वर्तमान मे छात्र दुर्घटना बीमा विश्वविद्यालय छात्र कल्याण निधि से स्वयं करता है। जिसके लिए छात्रों से कोई अतिरिक्त शुल्क नही लिया जाता है।

सत्र 2009 – 2010 में दिये गये छात्र दुर्घटना बीमा का विवरण ।

क्र0	दुर्घटना मे मृत व्यक्ति का नाम	सेमेस्टर	ब्रान्च	कॉलेज का नाम	मृत्यु दिनांक	डी0डी0 न0 / दिनांक	स्वीकृत राशि
1	श्री अजय यादव S/O श्री हेम राज यादव	चौथा (IV)	एम0ई0	सागर इंस्टीट्यूट ऑफ साइंस एण्ड टेक्नोलॉजी भोपाल	31/01/2010	010732, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
2	श्री प्रभात कुमार सोनी S/O श्री संतोष कुमार सोनी	पॉचवा (V)	सी0एस0	आर0के0डी0एफ, भोपाल	02/03/2010	282035, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
3	श्री गिरीश गुरुवारा S/O श्री हरीश गुरुवारा	सातवा (VII)	सी0एस0	सागर इंस्टीट्यूट ऑफ रिसर्च एण्ड टेक्नोलॉजी भोपाल	12/12/2010	010733, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
4	श्री संजीत सिंह ठाकुर S/O श्री बलदेव सिंह ठाकुर	पॉचवा (V)	एम0ई0	जयनारायण कॉलेज ऑफ टेक्नोलॉजी, भोपाल	15/10/2009	010734, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
5	श्री शेख अजाय S/O श्री शेख अनवर कुरैशी	चौथा (IV)	ई0ई0	आई0ई0एस, कॉलेज ऑफ टेक्नोलॉजी भोपाल	21/10/2009	282037, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
6	श्री आकाश कैथोरिया S/O श्री सुरेश कैथोरिया	पॉचवा (V)	आई0टी0	मिलेनियम इंस्टीट्यूट ऑफ टेक्नोलॉजी एण्ड साइंस, भोपाल	23/12/2009	010735, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
7	श्री अशीष पुरोहित S/O श्री विजय कुमार पुरोहित	दुसरा (II)	एम0टेक0 (थरमल)	एस0एस0एस0आई0 , एस0टी0 सीहोर	08/01/2010	010736, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
8	श्री जितेन्द्र प्रजापति S/O श्री चुन्नी लाल प्रजापति	चौथा (IV)	सी0टी0एम0	उज्जैन पॉलीटेकनिक	16/04/2010	010737, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
9	श्री दीपक रनगिरे S/O श्री रामेश्वर रनगिरे	सातवा (VII)	बी0फार्मा	भाभा फार्मैसी रिसर्च इंस्टीट्यूट, भोपाल	21/09/2009	282038, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
10	कुमारी अनु श्री दुबें S/O श्री अशोक कुमार दुबें	तीसरा (III)	आई0टी0	प्रियतम इंस्टीट्यूट ऑफ टेक्नोलॉजी एण्ड मेन्जमैन्ट, इन्दौर	09/01/2010	010738, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
11	श्री कुलभूषण पाठक S/O श्री विभूतिभूषण पाठक	चौथा (IV)	एम0ई0	टेक्नोकेरेट इंस्टीट्यूट ऑफ टेक्नोलॉजी, भोपाल	06/11/2009	010739, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
12	श्री विनय बरसैया S/O श्री आर0डी0 बरसैया	तीसरा (III)	आई0टी0	ओरियनटल इंस्टीट्यूट ऑफ साइंस एण्ड टेक्नोलॉजी,, भोपाल	08/11/2009	282039, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
13	श्री अभिषेक कुमार निगम S/O श्री प्रदीप कुमार निगम	चौथा (IV)	एम0सी0ए0	टेक्नोकेरेट इंस्टीट्यूट ऑफ टेक्नोलॉजी, भोपाल	29/05/2009	010740, 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र
14	श्री अमित कुमार सिंह S/O श्री भूवनेश्वर सिंह	चौथा (IV)	सी0टी0एम0	उज्जैन पॉलीटेकनिक	16/04/2010	010741; 15/07/10	2,00,000 / – रुपये मात्र

# दुर्घटना बीमा फार्म

## (छात्र दुर्घटना बीमा- दावेदार का कथन)

(इस फार्म को देने का अर्थ जिम्मेदारी स्वीकारना नहीं। कृपया इस फार्म का हर तरह से पूरा करके अस्पताल या चिकित्सा-सहायक के, लिए गये मृत्यु प्रमाण पत्र, पोस्टमार्टम सर्टिफिकेट यदि हो तो पुलिय पंचनामे के साथ लौटा दीजिए अगर किसी फार्म को लेने में देर लगती हो ता कृपया दावे के इस फार्म को बीमा पॉलिसी देने वाले कार्यालय में पहले भेज दीजिए)

1. दावेदार का पूरा नाम (एक से अधिक हो तो सबके नाम लिखिए).....  
.....
2. डाक का पूरा पता :- .....  
.....
3. मृतक के साथ दावेदार का संबंध :-.....
4. किस प्रकार के बीमे (टाईटल) के अंतर्गत दावेदार रकम पर दावा जाता रहा है :-.....  
.....
5. दुर्घटना में मृत, बीमा किए गये व्यक्ति का विवरण :-  
(अ). नाम पूरा :-.....  
(ब). अंतिम डाकीय पता :-.....  
.....  
(स). अंतिम व्यवसाय/धंधा :-.....  
(द). दुर्घटना के समय आयु :-.....
5. दुर्घटना कब हुई ? तारीख और सही समय दें : -.....
6. दुर्घटना कहाँ हुई :-:.....
7. दुर्घटना का पूरा विवरण तथा लगी चोटों की जानकारी दीजिए :-.....  
.....  
.....
8. तारीख समय और स्थान जहां मृत्यु हुई :-.....
9. दावेदार को दुर्घटना की सूचना कब मिली और किससे :-.....
10. दुर्घटना के साक्षी दो व्यक्तियों के नाम और पते दीजिए :-.....  
.....  
.....
11. क्या मृतक व्यक्ति दुर्घटना के समय सभी व्याधि पीड़ाओं से मुक्त था ? यदि नहीं तो पूरा विवरण दीजिए :-.....  
.....
12. क्या मृतक दुर्घटना के समय ओषद या शराब के नशे में था ? :-.....
13. क्या दावेदार को पूर्ण विश्वास है कि मृत्यु सीधी दुर्घटना से हुई है ?:-.....

14. अस्पताल, उपचार गृह या नर्सिंग होम जहां मृतक का दुर्घटना के बाद इलाज किया गया।:-.....
15. चिकित्सा सर्जन जिसने दुर्घटना के बाद मृतक का उपचार किया :-.....
16. उसका अपना नियमित चिकित्सा यदि कोई हो :-.....
17. क्या मृतक ने कोई और दुर्घटना (जीवन) बीमा करवाया था ? यदि हां तो बीमा करने वाले/वालों का नाम और दावा की गई राशि/ राशियां लिखिए। :- .....

#### घोषणा पत्र

मैं/हम स्वीकार करते हैं और घोषित करते हैं कि उपरोक्त प्रश्नों के सभी उत्तर संपूर्ण और हर दृष्टि से सही हैं।

स्थान :- दावेदार के हस्ताक्षर  
दिनांक :- संपूर्ण पता .....  
मोबाईल न0.....

गवाह :-

1. हस्ताक्षर.....	2. हस्ताक्षर.....
नाम.....	नाम.....
पता.....	पता.....

आवेदन पत्र 2 प्रतियों में दस्तावेजों सहित प्रस्तुत करें।

आवेदन पत्र के समस्त दस्तावेज सक्षम अधिकारी द्वारा सत्यापित आवश्यक हैं ।

आवश्यक दस्तावेज :-

1. एफ.आई.आर. ।
2. पोस्ट मार्टम रिपोर्ट ।
3. बोनीफाइड स्टुडेंट सर्टिफिकेट कॉलेज द्वारा ।
4. दावेदार की बैंक पास-बुक जिसमें फोटो लगा होना आवश्यक है। एवं फोटो परिचय पत्र की छाया प्रति ।
5. मृत्यु प्रमाण पत्र ।
6. मृतक का कॉलेज में उपस्थित रिकार्ड (रोल लिस्ट)।