



# દૂધસાગર ડેરી

ભારતની સૌથી મોટી સહકારી ડેરી



## મહેસાણા જિલ્લા સહકારી દૂધ ઉત્પાદક સંઘ લિમિટેડ

નં. ફાય./દૂધમં. કર્મ. વિ. ચો./૩૦૦૨૬

તા. ૨૦-૦૨-૨૦૧૪

### પરિપત્ર

**વિષય :- દૂધ મંડળીઓના કર્મચારીઓની વિમા યોજના સને ૨૦૧૪-૧૫**

(૧) પ્રારંભ :

સંઘ સાથે જોડાયેલ તમામ દૂધ ઉત્પાદક સહકારી મંડળીઓના કર્મચારીઓને વિમા સુરક્ષા કવચ પુરૂ પાડવાના હેતુસર તા. ૦૨-૦૪-૨૦૦૯ થી એક વિમા યોજનાની શરૂઆત કરવામાં આવેલ, જેને તા. ૦૨-૦૪-૨૦૧૪ થી સને ૨૦૧૪-૧૫ ના વર્ષ (તા. ૦૨-૦૪-૨૦૧૪ થી ૦૧-૦૪-૨૦૧૫) માટે રીન્યુ કરવામાં આવશે. જે નીચે દર્શાવેલ વિગતે ત્રણ વિભાગમાં વહેંચાયેલી છે.

દૂધ મંડળીની કેટેગરીવાઈઝ વિમાની રકમ અને પ્રિમિયમની રકમ પાછળથી જણાવવામાં આવશે.

ક્રમ	વિમા યોજનાનો પ્રકાર	વિમાની મુદત
૧	ગ્રૂપ મેડીકલ વિમા યોજના	૦૨-૦૪-૨૦૧૪ થી ૦૧-૦૪-૨૦૧૫
૨	ગ્રૂપ પર્સનલ અકસ્માત વિમા યોજના	૦૨-૦૪-૨૦૧૪ થી ૦૧-૦૪-૨૦૧૫
૩	ગ્રૂપ ટર્મ જીવન વિમા યોજના	૩૧-૦૩-૨૦૧૪ થી ૩૦-૦૩-૨૦૧૫

(૨) રિન્યુઅલ :

સને ૨૦૧૩-૧૪ ના વર્ષમાં આપની મંડળીનો સદર યોજનામાં સમાવેશ થયેલ હોય, અને નવીન વર્ષ ૨૦૧૪-૨૦૧૫ માટે તેમાં ફેરફાર કરવાપાત્ર હોય તો, તેમાંથી છુટા થતા હોય અથવા નવીન દાખલ થતા હોય તેવા કર્મચારીઓની માહિતી નીચે દર્શાવેલ નમુનામાં મોકલી આપવી જરૂરી છે. જો સદર બાબતે આપના તરફથી કોઈ પ્રત્યુત્તર નહીં મળે તો ગત વર્ષના સમાવેશ કરાયેલ કર્મચારીઓને નવીન વર્ષ માટે રિન્યુ કરવામાં આવશે અને નિયમાનુસાર પ્રિમિયમની રકમ આપના દૂધના બિલમાંથી કપાત કરવામાં આવશે, જે પાછળથી રિફંડ મળી શકશે નહીં. સદર માહિતી તારીખ ૦૬-૦૩-૨૦૧૪ સુધીમાં મોકલી આપવી જરૂરી છે. જે મંડળી ને તારીખ ૦૨-૦૪-૨૦૧૪ થી નવિન દાખલ થવાનું હોય, તેવી મંડળીએ પણ નીચે દર્શાવેલ નમુના મુજબ દાખલ થવા માટેનું ફોર્મ ભરી તારીખ ૦૬-૦૩-૨૦૧૪ સુધીમાં નીચે સહી કરનારને મળે તેમ મોકલી આપવું જરૂરી છે. ત્યારબાદ આપનાર માહિતી નો અમલ થઈ શકશે નહિ, જેની નોંધ લેવા વિનંતી છે.

(અ) વિમા યોજનામાં નવા કર્મચારીને દાખલ થવા માટેના ફોર્મનો નમુનો :

ખાસ નોંધ : સને ૨૦૧૩-૧૪ ના વર્ષ માટે સમાવેશ કરવામાં આવેલ કર્મચારીઓનું નામ ફરીવાર નીચે મુજબના ફોર્મમાં લખવું નહીં.

મંડળીનું નામ : ..... તાલુકો : ..... કોડ નં. : .....

સને ૨૦૧૪-૧૫ ના વર્ષથી નવા દાખલ કરવાના કર્મચારીઓની વિગત.

અ.નં.	કર્મચારીનું નામ	હોદ્દો	જન્મ તારીખ	ઉંમર	વારસદારનું નામ	વારસદાર સાથેનો સંબંધ	નોકરીમાં દાખલ થયા તારીખ	કાચમી થયા તારીખ	કેટેગરી	ફોન નં.	ગ્રેડ	માસીક પગાર

(પાછળ જુઓ)

(બ) સને ૨૦૧૪-૧૫ ના વર્ષ માટે વિમા યોજનામાંથી છુટા થતા કર્મચારીઓના નામ કમી કરવા માટેના ફોર્મના નમુનો  
મંડળીનું નામ :.....તાલુકો : ..... કોડ નં. : .....

અ.નં.	કર્મચારીનું નામ	હોદ્દો	નોકરીમાંથી છુટા થયા તારીખ	છુટા થવાનું કારણ

(ક) નામ, ઉંમર, જન્મતારીખ, હોદ્દો વિગેરે બાબતોમાં ફેરફાર કરવાનો હોય તો તે માટેના ફોર્મનો નમુનો :

મંડળીનું નામ :.....તાલુકો : ..... કોડ નં. : .....

અ.નં.	કર્મચારીનું નામ	હોદ્દો	ફેરફારની વિગત

(૩) પ્રિમિયમ :

આપના તરફથી મળેલ કર્મચારીઓની વિગત અનુસાર જે તે વિમા કંપની દ્વારા પ્રિમિયમની રકમ નક્કી થયા બાદ તેના કુલ પ્રિમિયમના ૬૬ % રકમ આપના દૂધના બીલમાંથી કપાત કરવામાં આવશે. જેમાં ૩૪ % સંઘ ફાળો ઉમેરી જે તે વિમા કંપનીને ચુકવવામાં આવશે. આપની કપાત કરાયેલ રકમ પૈકી ૩૩ % ફાળો કર્મચારીએ અને ૩૩ % ફાળો દૂધ મંડળીએ આપવાનો રહેશે. વર્ષ દરમિયાન કર્મચારી જો મંડળીની નોકરીમાંથી નિવૃત્ત થશે અથવા છુટા થશે / છુટા કરવામાં આવશે, તેમને તેમના છુટા થયા તારીખથી સદર યોજનાનો લાભ તેમજ પ્રિમિયમ રીફંડ મળશે નહીં, જેની ખાસ નોંધ લેવી.

આપનો વિશ્વાસુ,

મહેસાણા જિ. સ. દૂ. ઉ. સં. લિ. વતી,

s/d

ચીફ જનરલ મેનેજર (ફાય., સીએસ., એએચ., ટીઆઈ.)

નકલ રવાના :- શ્રી સિની. મેનેજર (સીએસ) - આપના સંબંધિત સ્ટાફને પરીપત્રનો અમલ કરવા

તેમજ દૂધ મંડળીઓને જરૂરી માહિતી - માર્ગદર્શન પુરૂ પાડવા સારુ.

પ્રતિ,

પ્રમુખશ્રી/મંત્રીશ્રી,

શ્રી.....દૂધ ઉત્પાદક સહકારી મંડળી લી. કોડ નં.....૩૮ નં.....

તા. ક. :- કોઈપણ દાવાની મંજૂર / નામંજૂર કરવાની સત્તા જે તે વિમા કંપનીને હસ્તક હોઈ, સંઘની આ દાવાની પતાવટ બાબતે કે તેને લીધે ઉદભવતી તકરાર અંગે કોઈ જવાબદારી રહેશે નહીં.