



MARATHWADA MITRA MANDAL'S COLLEGE OF PHARMACY

(D. Pharm., B. Pharm., M. Pharm., Pharm. D & Ph.D.)

Approved by PCI & Recognized by DTE (GOM)

Affiliated to Savitribai Phule Pune University, Pune & MSBTE

Recognized Under Section 2 (f) and 12 (B) of the UGC Act, 1956

NIRF Ranked Institute Since 2020

Accredited by NAAC with A+ Grade & NBA (B. Pharm - 2014-2022)

Recipient of Best College Award (Professional-Urban) by SPPU, Pune



Shri. Shivajirao D. Ganage
President

Prin. Bhausahab G. Jadhav
Exec. President


Shri. Kishor H. Mungale
Secretary

Date: 25/10/2024

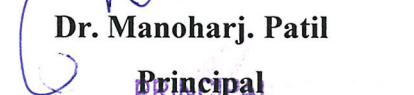
Notice

As per the directives of Student Development Department, Savitribai Phule Pune University, Pune all the students are hereby informed that Government of Maharashtra has introduced the scheme named "Svami Vivekanand Yuva Suraksha Yojna", i.e. **Personal Accident Insurance and Medical Insurance Scheme**. The details of the same are available at website <http://svyuvasureksha.org>. All are directed to enroll in the above scheme by paying requisite fees.

All are requested to do needful.


Dr. Mukesh P. Ratnaparkhi
Student Development Officer




Dr. Manoharj. Patil
Principal
Marathwada Mitra Mandal's
COLLEGE OF PHARMACY
Thergaon (Kalewadi), Pune-411 033

----- *building Pharmacy Professionals through Education par Excellence* -----



सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ
(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)
विद्यार्थी विकास मंडळ
गणेशखिड, पुणे - ४११ ००७.

डॉ. अभिजीत कुलकर्णी
संचालक

संदर्भ क्र. विविमं/२०२४-२५/७८१

अत्यंत महत्वाचे व कालमर्यादेचे

दिनांक : १८/१०/२०२४

प्रति,

मा. प्राचार्य/संचालक/विभागप्रमुख,
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाशी संलग्नित
सर्व महाविद्यालये व मान्यताप्राप्त परिसंस्था,
विद्यापीठ परिसरातील सर्व शैक्षणिक विभाग, पुणे.

विषय : स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना सहभागी विद्यार्थी माहिती पाठविणेबाबत....

- संदर्भ : १. उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, शासननिर्णय क्र. संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४/वि शि ५, दि. १६ ऑक्टोबर, २०२३
२. उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, शासननिर्णय क्र. संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४/वि शि ५, दि. २८ नोव्हेंबर, २०२३
३. उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य यांचे उशिसं/विवि/२०२३/मवि-१/१६२४३, दि. ०६ डिसेंबर, २०२३
४. या विभागाचे विविमं/२०२३-२४/४००, दि. २९/१२/२०२३ चे पत्र.
५. या विभागाचे विविमं/२०२३-२४/३३४, दि. २९/०४/२०२४ चे पत्र.
६. या विभागाचे विविमं/२०२४-२५/४६१, दि. २३/०७/२०२४ चे पत्र.
७. मा. उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य यांचे उशिसं/विवि/२०२४/मवि-०१/E-Comp. No. ८७९८४८
दि. १७ ऑक्टोबर, २०२४ चे पत्र.

महोदय/महोदया,

उपरोक्त संदर्भीय शासन निर्णयानुसार राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालय/परिसंस्थेतील विद्यार्थ्यांसाठी "स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना" विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) योजना लागू करण्यात आली आहे. सदर 'स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना' आपल्या महाविद्यालय/परिसंस्था/विभागातील विविध माध्यमातून व्यापक प्रमाणात प्रसिद्धी देऊन सर्व विद्यार्थ्यांना याबाबत अवगत करून नोंदणी करण्याबाबत आपणास यापूर्वीच कळविण्यात आले आहे.

उपरोक्त संदर्भीय पत्र क्र. ७ अन्वये शासनाने सदर योजनेच्या अनुषंगाने;

- संलग्नित महाविद्यालयांतील किती विद्यार्थ्यांनी विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा व विद्यार्थी वैद्यकीय विमा साठी नोंदणी केलेली आहे. याबाबतचा तपशिल मागविला आहे.
- योजनेच्या प्रभावी अंमलबजावणीसाठी प्रसार व प्रचारार्थ महाविद्यालयाच्या संकेतस्थळावर तपशिल उपलब्ध करून दिला आहे किंवा कसे याबाबतचा अहवाल सादर करावा संकेतस्थळावर तपशिल उपलब्ध नसल्यास, तात्काळ सदरहू योजनेचा तपशिल संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्याचे निर्देश दिले आहेत.

शासन निर्देशानुसार आपल्या महाविद्यालय/मान्यताप्राप्त परिसंस्था/विभागातील किती विद्यार्थ्यांनी विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा व विद्यार्थी वैद्यकीय विमा साठी नोंदणी केलेली आहे व योजनेचा तपशिल संकेतस्थळावर उपलब्ध आहे किंवा नाही याची माहिती खालील गुगल लिंकवर दिनांक २५ ऑक्टोबर, २०२४ रोजी सकाळी ११.०० वाजेपर्यंत भरण्यात यावी.

<https://forms.gle/Mv9M5ZgGvkH39qKZA>

सदर माहिती महाराष्ट्र शासनाकडे निर्गमित करावयाची असल्याने **खात्रीपूर्वक व जबाबदारीने** दिनांक २५ ऑक्टोबर, २०२४ रोजी सकाळी ११.०० वाजेपर्यंत भरण्याबाबत संबंधितास सूचित करावे. कळावे, ही विनंती.

सोबत : वरीलप्रमाणे.

(डॉ. अभिजीत कुलकर्णी)

संचालक, (अतिरिक्त कार्यभार) विद्यार्थी विकास मंडळ

महाराष्ट्र शासन

उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य

४१२ ई, बहिरट पाटील चौक, मॉडेल कॉलनी, शिवाजीनगर, पुणे- ४११ ०१६

Web : www.dhepune.gov.in

E-mail : mavi.dhepune@gov.in

फोन नं.०२०/२६१२२११९

क्रमांक-उशिसं/विवि/२०२४/मवि- ०१/ E-Comp. No.: 879848

प्रति,

कुलसचिव,
सर्व अकृषि विद्यापीठे

विषय- राज्यातील अकृषि विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी
'स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना' लागू करणेबाबत.

संदर्भ- १.शासन निर्णय क्र.संकीर्ण-२०२१/प्र.क्र.१४/विशि-५, दि.१६.१०.२०२३

२.शासन निर्णय क्र.संकीर्ण-२०२१/प्र.क्र.१४/विशि-५, दि.२८.११.२०२३

३.संचालनालयाचे पत्र क्र. उशिसं/विवि/२०२३/मवि- ०१/१६२४३ दि. ०६.१२.२०२३

उपरोक्त विषयी, संदर्भाकीत शासन निर्णयान्वये राज्यातील अकृषि विद्यापीठे तसेच संलग्नित
महाविद्यालयांतील विद्यार्थ्यांसाठी 'स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना' लागू करण्यात आली आहे.

स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेबाबत Eligibility, Benefits (Accidental Coverage) तसेच
Important Terms and Conditions संदर्भाय शासन निर्णय दि. १६.१०.२०२३ सोबतच्या प्रपत्र - अ मध्ये
दिलेल्या आहेत. तसेच याबाबतचा तपशिल संचालनालयाच्या संकेतस्थळावर देखील उपलब्ध करून दिलेला
आहे. संचालनालयाचे संदर्भाय पत्र दि. ०६.१२.२०२३ अन्वये आपल्या कार्यक्षेत्रातील विद्यापीठ व
महाविद्यालयांतील विद्यार्थ्यांना सदर योजनेबाबत अवगत करण्यासाठी कळविण्यात आलेले आहे.

सदर योजनेबाबत विद्यापीठांकडून पुरेशा प्रमाणात प्रसिध्दी केली नसल्याचे निदर्शनास आले आहे.
त्यामुळे विद्यापीठ व संलग्नित महाविद्यालयांतील विद्यार्थी सदर योजनेपासून अनभिज्ञ असून योजनेच्या
लाभापासून वंचित आहेत.

त्यानुषंगाने विद्यापीठांना खालीलप्रमाणे निर्देश देण्यात येत आहेत.

१. विद्यापीठ व संलग्नित महाविद्यालयांनी या योजनेबाबत केलेल्या कार्यवाहीचा पत्रव्यवहार सादर करावा.
२. सदर योजनेच्या अनुषंगाने विद्यापीठ व संलग्नित महाविद्यालयांतील किती विद्यार्थ्यांनी ' विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा ' व ' विद्यार्थी वैद्यकीय विमा ' साठी नोंदणी केलेली आहे, याबाबतचा तपशिल सादर करावा.
३. सदर योजनेच्या प्रभावी अंमलबजावणीसाठी प्रसार व प्रचारार्थ विद्यापीठ व संलग्नित महाविद्यालयांच्या संकेतस्थळावर तपशिल उपलब्ध करून दिला आहे किंवा कसे याबाबतचा अहवाल सादर करावा. संकेतस्थळावर तपशिल उपलब्ध करून दिला नसल्यास, तात्काळ सदरहु योजनेचा तपशिल संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्यात यावा.

४. योजनेची माहिती देण्यासाठी विद्यापीठ स्तरावर शिबीराचे आयोजन करून विद्यार्थ्यांना या योजनेची माहिती विस्तृत स्वरूपात देण्यात यावी.
५. सदर योजनेसाठी svyuvaturaksha.org हे संकेतस्थळ विकसित करण्यात आलेले आहे. सदर संकेतस्थळावर योजनेबाबत मार्गदर्शनासाठी व शंका निरसनासाठी हेल्पलाईन नंबर व ई-मेल आयडी उपलब्ध करून दिलेला आहे. सदर क्रमांकावर संबंधित प्रतिनिधींशी संपर्क करावा. प्रस्तुत योजना महाविद्यालय व विद्यापीठ स्तरावर सर्व विद्यार्थ्यांना अवगत करून देऊन जास्तीत जास्त विद्यार्थी या योजनेचा लाभ घेतील, याबाबत दक्षता घेण्यात यावी.

उक्त निर्देशानुसार स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेच्या अनुषंगाने विद्यापीठ व संलग्नित महाविद्यालयांनी केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल दि. २५.१०.२०२४ पर्यंत संचालनालयास सादर करावा.

Signed by

Shailendra Kamlakar Deolankar

Date: 17-10-2024 18:14:13

(डॉ. शैलेंद्र देवळाणकर)

प्र.शिक्षण संचालक (उच्च शिक्षण)

महाराष्ट्र राज्य, पुणे-१६

प्रत- सर्व विभागीय सहसंचालक, उच्च शिक्षण यांना आवश्यक कार्यवाहीस्तव.



सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

विद्यार्थी विकास मंडळ

दूरध्वनी क्रमांक २५६२२६८०,
२५६२२६८४

गणेशखिंड, पुणे ४११००७



सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ
Savitribai Phule Pune University

संदर्भ क्र. विविमं/२०२३-२४/४००

अत्यंत महत्त्वाचे

दिनांक : २९/१२/२०२३

प्रति,

मा. प्राचार्य/संचालक/विभागप्रमुख,
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठाशी संलग्नित
सर्व महाविद्यालये व मान्यताप्राप्त परिसंस्था,
विद्यापीठ परिसरातील सर्व शैक्षणिक विभाग, पुणे.

विषय : स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेबाबत...

संदर्भ : १. उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग,शासननिर्णय क्र. संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४/वि शि ५, दि. १६ ऑक्टोबर, २०२३

२. उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग,शासननिर्णय क्र. संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४/वि शि ५, दि. २८ नोव्हेंबर, २०२३

३. उच्च शिक्षण संचालनालय,महाराष्ट्र राज्य यांचे उशिसं/विवि/२०२३/मवि-१/१६२४३, दि. ०६ डिसेंबर, २०२३

महोदय/महोदया,

उपरोक्त संदर्भ क्र. १ अन्वये शासन निर्णयानुसार राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालय/परिसंस्थेतील विद्यार्थ्यांसाठी ऐच्छिक स्वरूपाची विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) योजना लागू करण्यात आली आहे.

उपरोक्त संदर्भ क्र. २ अन्वये शासन निर्णयानुसार राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी लागू केलेल्या सदर विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) योजनेचे "स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना" असे नामकरण करण्यात आले आहे.

सदर ऐच्छिक स्वरूपातील 'स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना' दराबाबतची माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

अ.क्र.	कंपनीचे नाव	विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा १ लक्ष साठी प्राप्त न्युनतम दर (रूपये)	विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा ५ लक्ष साठी प्राप्त न्युनतम दर (रूपये)	विद्यार्थी वैद्यकीय विमा रु. २ लक्ष साठी प्राप्त न्युनतम दर (रूपये)
१.	ICICI Lombard Insurance Company Ltd	२०	—	—
२.	National Insurance co. Ltd.	—	६२	—
३.	ICICI Lombard Insurance Company Ltd	—	—	४२२

'स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजने'ची माहिती आपल्या महाविद्यालय/परिसंस्था/विभागाच्या प्रवेश माहिती पुस्तिकेत, माहितीपत्रक, प्रवेशासंबंधीच्या तत्सम प्रकाशनांद्वारे व आपल्या संकेतस्थळावर प्रवेशासंदर्भातील माहिती समवेत, याचबरोबर प्रवेशाच्या ठिकाणी, मुख्य सूचना फलकावर तसेच विद्यार्थी एकत्र येत असतात. (उदा. ग्रंथालय/वाचनकक्ष/वर्गखोल्या/विश्रांतीगृह/उपहारगृह/वसतिगृह) अशा दर्शनीय भागात प्रदर्शित करून सर्व विद्यार्थ्यांना याबाबत अवगत करावे. या संबंधीचे शासन निर्णय आपल्या माहितीसाठी व उचित कार्यवाहीसाठी सोबत जोडले आहे.

शासन निर्देशानुसार सदर स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेचे नमूद तक्त्यातील विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) योजनेसंदर्भात सर्व विद्यार्थ्यांना अवगत करण्याबाबत संबंधितास सूचित करावे. कळावे, ही विनंती.

सोबत : वरीलप्रमाणे.

(डॉ. अभिजीत कुलकर्णी)

संचालक, (अतिरिक्त कार्यभार)

विद्यार्थी विकास मंडळ

(शासन निर्णय क्रमांक :- क्र. संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४ / वि शि ५, दिनांक १६ ऑक्टोबर , २०२३ सोबतचे सहपत्र)

-- प्रपत्र अ --

1. Insurance Eligibility

PLAN A: MANDATORY COVERAGE (PERSONAL ACCIDENT INSURANCE)		
Particulars	Deliverables	
Insured Details	Primary Insured Member: The Student studying under the colleges, institutions, universities which are affiliated, associated, administered, categorized under The Higher & Technical Education, Government of Maharashtra	
	Secondary Insured Member: One Parent or the Guardian as mentioned in the college enrolment / admission form	
	The Unit Comprises of ONE (01) Primary Insured Member + ONE (01) Secondary Insured Member	
Sum Insured Ratio	Primary Member (Student): 20%	Secondary Member (Guardian): 80%
Sum Insured Bifurcation (PER UNIT)	Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One Lac only)	
	Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees Four Lac only)	
Relationship Type	Non Employer-Employee	
Policy Type	<p>The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) Student as well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the enrollment form of the respective educational institution</p> <p>The Insurance Company may ask the respective 'Educational Institution' to provide the data of the primary insured member and/or the secondary insured member during the enrolment and/or before the inception of the Insurance Policy. The Insurance company may also, at its discretion issue an 'Unnamed' policy based on the declaration provided by the respective educational institution</p>	
Enrollment Type	Non-Selection. The educational institution to provide a declaration (online or offline) for the coverage of 'All-students'. No selection shall be permissible by the respective educational institution. The coverage is mandatory for all student(s) and their respective ONE (01) parent/ guardian	

Total Sum Insured PER UNIT (Primary Insured Member + Secondary Insured Member)	Rs. 5 Lac (Rupees Five Lac)
Mid-Term Addition Deletions	Permissible only to the students & their respective Parent/ Guardian by the means of 'New Admission'. Deletion by the means of opting out of the educational institution
Waiting Period	No Waiting Period. All Insured members are covered from Day One (01) in the policy
Group Administrator	The educational institution shall be the Master Policy Holder of the Policy
Geographical Boundary	The Policy shall be 24 x 7 World-wide cover
PLAN B: OPTIONAL COVERAGE (MEDICLAIM POLICY)	
Particulars	Deliverables
Insured Details	Primary Insured Member: The Student studying under the colleges, institutions, universities which are affiliated, associated, administered, categorized under The Higher & Technical Education, Government of Maharashtra
Sum Insured	The total sum insured per student is INR 2 Lacs (Rupees two lacs only)
Relationship Type	Non Employer-Employee
Policy Type	The Policy shall be on Named basis for ONE (01) student only. The Insurance company may ask the respective Educational Institution to provide the data of the primary insured member during the enrolment and / or before the inception of the insurance policy.
Enrollment Type	Non-Selection. The educational institution to provide a declaration for the coverage of 'All-students'. No selection shall be permissible by the respective educational institution. The coverage is mandatory for all student(s) and their respective ONE (01) parent/ guardian
Mid-Term Addition Deletions	Permissible only to the students by the means of 'New Admission'. Deletion by the means of opting out of the educational institution.
Waiting Period	No Waiting Period. All Insured members are covered from Day One (01) in the policy
Group Administrator	The educational institution shall be the Master Policy Holder of the Policy
Geographical Boundary	The coverage shall be restricted to the Geographical Limits within the boundaries of Republic of India (National Coverage)

2. Benefits. (Accidental Coverage)

PLAN -A: PERSONAL ACCIDENT INSURANCE		
Accidental Coverage	Benefits	Compensation as % of the Capital Sum Insured
	Death Only/ Permanent Total Disability	100%
	Loss of One Limb or One Eye	50%
	Loss of Sight on Both Eyes	100%
	Loss of Both Hands and Or Loss of Both Feet	100%
	Loss of one hand and Loss of One foot	100%
	Loss of One Eye and One Hand	100%
	Child Education Grant	10% of Capital Sum Insured
Partial Disablement due to Accident	Loss Covered	Percentage of Sum Insured
	Loss of Use/ Physical Separation: One entire hand	50%
	One entire foot	50%
	Loss of Sight of one eye	50%
	1. Loss of toes – all	20%
	Great both phalanges	5%
	Great – one phalanx	2%
	Other than great if more than one toe lost	1%
	2. Loss of Use of both ears	50%
	3. Loss of Use of one ear	20%
	4. Loss of four fingers and thumb of one hand	40%
	5. Loss of four fingers	35%
	6. Loss of thumb	25%
	Loss of both phalanges - one phalanx	10%
	7. Loss of Index finger - three phalanges	10%
Loss of two phalanges	8%	
Loss of one phalanx	4%	

	8.	Loss of middle finger – three phalanges Loss of two phalanges Loss of one phalanx	6% 4% 2%
	9.	Loss of ring finger - three phalanges two phalanges one phalanx	5% 4% 2%
	10.	Loss of little finger three phalanges two phalanges one phalanx	4% 3% 2%
	11.	Loss of metacarpus -first or second (additional) third, fourth or fifth (additional)	3% 2%
	12.	Any other permanent partial disablement	Percentage as assessed by the independent Registered Medical Practitioner
	Coverage Specifications	<p>I. Accidental Death Benefit – The payment of Lumpsum amount to the nominee in the event of an accidental death of the beneficiary as described in the table above</p> <p>II. Accidental Permanent Disability Benefit - The payment of Lumpsum amount to the nominee in the event of an accidental permanent disability of the beneficiary as described in the table above</p> <p>III. Accidental Partial Disability Benefit- The payment of Lumpsum amount to the nominee in the event of an accidental partial disability of the beneficiary as described in the table above</p> <p>IV. Child Education Welfare / Children Education Grant - In the event of death or permanent total disablement of the Insured Parent/ Guardian due to an Accident as defined, the Insurance Company shall pay 'Child Education Grant' for the Student enrolled in the policy an additional compensation of a lumpsum pay out of 10% of the Capital Sum Insured once per event, per policy period</p>	

	<p>V. Accidental Hospitalisation Benefit: A cashless hospitalisation benefit across the network of empanelled hospitals (Pan-India) in case of bodily injuries to the primary insured member or the secondary insured member the expenses towards the treatment during the hospitalization for up the maximum of INR 50,000/-(Primary Plus Secondary insured) floater amount Per policy period. In case of the hospitalization event at the non-network/ non-empanelled hospital, the insured can claim for the reimbursement of expenses from the Insurance Company towards the treatment undertaken at the hospitalisation due to accident. The policy shall cover only medicinal expenses including (not limited to); Room/ ICU Charges, Doctor's Fees, Cost of Investigation, Pharmacy Charges, Nursing Charges. All non-medical expenses, consumables shall not be payable under the policy</p>
--	--

PLAN B: OPTIONAL COVERAGE (MEDICLAIM POLICY)

Nature of Coverage	Pure Hospitalization Cover only. The proximate cause of hospitalization should be 'Emergency' in Nature. Any planned procedures, treatments, surgeries shall NOT be under the scope of cover under this policy
Coverage Specifications	<ol style="list-style-type: none"> I. Cover Type: Hospitalization Only II. Admissibility: Cashless in Network Hospitals, Reimbursement in Non-Network Hospitals & Pre & Post Hospitalization Claims III. In-patient Hospitalization for Covid_19: Covered IV. Pre-Existing Conditions: Covered from Day One V. Waiver of 30 days, 1st Year Exclusion, 2nd Year Exclusion & 4th Year Exclusion VI. Class of Treatment: Private Room (subject to Clause VII) VII. Room Rent Restriction: 2% of Sum Insured for Normal & 4% for ICU VIII. Pre & Post Hospitalization: Medical Expenses arising 30 days Prior to Hospitalization & 60 days post hospitalization shall be payable IX. Ambulance Charges of INR 2000/- Per Hospitalization event shall be payable X. Dental Treatment: Payable only in case of an accident XI. Vision: LASIX, LASER Procedure, Corrective Treatments shall be payable for up to Rs. 25,000/- per eye in case if the corrective

	<p>procedure is necessitated for the Insured with reciprocal length / corrective index of + - 7 Diopter</p> <p>XII. AYUSH Treatment: In-patient hospitalization for AYUSH Treatment shall be payable up to the base sum insured</p> <p>XIII. Claim Intimation: Not exceeding 7 days post hospitalization</p>
--	--

3. Important Terms and Conditions

General Terms & Conditions	<p>I. The Terms & Conditions of the Tailor-made Personal Accident Insurance Policy under 'Student Accident Insurance Scheme' shall be governed by this Tender Document and 'To-Be-Issued' G.R, Tripartite Agreement and/or the 'Work Order' issued to the shortlisted Insurance Company/ Insurance Companies.</p> <p>II. The Insurance Company shall issue the Insurance Policy in total conformity with the terms & conditions of this Tender Document. The Terms & Conditions which are not expressly agreed to in this document will not be binding on the insured.</p> <p>III. The claims shall be settled whether Approved, Repudiated or Shortfall within 21 days of the receipt of the Duly Completed Claim Form with the relevant documents. If there is any additional requirement in the insurance claim, the letter should be forwarded to the concerned claimant or the representative of the claimant along with the copy to the representative of the Integrated Risk Insurance Brokers Limited</p> <p>IV. The Claim Intimation shall be provided to the Insurance Company favorably within 15 days of the occurrence of the incident/ accident & No Later than 120 days of the occurrence of the incident/ accident. The Insurance Company shall NOT be responsible for payment of claims to the beneficiary for any claims submitted after 120 days from the date of Occurrence of Accident/ Incident</p> <p>V. After sanctioning the claim amount, the Insurance Company shall deposit the 'Compensation' in INR (Indian Rupees) within 15 days via NEFT/ RTGS/ IMPS or any other electronic mode of payment as permissible by the Banking Regulations.</p> <p>VI. In case of the Non-availability of the nominee as the Parent/ Guardian (Secondary Insured Member) on the Admission / Enrollment form, the benefit of insurance shall be provided upon</p>
----------------------------	---

	<p>the receipt of the 'Legal Heir Certificate' from the respective tahsildar / taluka-office/ district court or as deemed appropriate& amended by the relevant authority.</p> <p>VII. The extent of disability, whether Permanent Total, Partial, Temporary or any other shall be determined & validated by the Civil Surgeon of the Government which shall be final & binding upon the Insurance Company as well as the insured/ claimant. The entitlement of the compensation, benefit shall be in accordance with the certification by the Civil Surgeon of the Government.</p> <p>Any violations to the Claim Settlement methodology, timelines, dispute shall be resolved by the Nodal Agency (Integrated Risk Insurance Brokers Limited). The Nodal Agency shall take up the 'unresolved disputes' with the IRDA and/or the Ombudsman as deemed appropriate and necessary.</p>
<p>Policy Exclusions</p>	<ol style="list-style-type: none"> I. Suicide or Attempt of Suicide II. Intentional Self Injury III. Pregnancy or Childbirth IV. Bleedings from the inner organs V. Aviation, other than as a passenger VI. Participation in Motor Rallies, Adventure Sports VII. War, including civil war VIII. Natural Death IX. Terrorism, except attack by Naxalites X. Any Accidental Event Under the influence of alcohol, drugs, psychotropic substances XI. Accidents Arising out of event of misfeasance XII. Nuclear Radiation or Nuclear Weapons Materials XIII. Murder by immediate beneficiary.