



विद्यार्थी विकास विभाग

जा.क्र. कबचौउमवि/१४/विवि/विसुअवि-३२/ १७५ /२०२५

दि १५/०९/२०२५

प्रति,

१) मा. प्राचार्य/ संचालक, विद्यापीठ संलग्न महाविद्यालये व मान्यता प्राप्त परिसंस्था

२) मा. संचालक/ विभागप्रमुख, विद्यापीठ शैक्षणिक प्रशाळा व विभाग

विषय :- विद्यार्थी सामुहिक सुरक्षा अपघात मृत्यु विमा योजनेत विमा उतरविण्यासंदर्भात....

संदर्भ :- दि ओरीएण्टल इंश्योरेंस कम्पनी लिमिटेड, विभागीय कार्यालय, ठाणे

यांचेकडील पॉलीसी दि. १४.०८.२०२५

महोदय/ महोदया,

आपणास विदितच आहे की, विद्यार्थी विकास योजनेचा एक भाग म्हणून विद्यापीठ संलग्न महाविद्यालये, मान्यता प्राप्त परिसंस्था व शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग यामध्ये प्रवेश घेतलेल्या विद्यार्थ्याकरीता विद्यार्थी सुरक्षा अपघात विमा योजना शैक्षणिक वर्ष १९९३-९४ पासून लागू केलेली आहे.

शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ मध्ये नियमित प्रवेशित होणाऱ्या विद्यार्थ्यांच्या विद्यार्थी सामुहिक सुरक्षा अपघात मृत्यु विमा योजनेत विमा उतरविण्याकरीता मा.कुलगुरु महोदय यांच्या निर्देशान्वये दि ओरीएण्टल इंश्योरेंस कम्पनी लिमिटेड, विभागीय कार्यालय, ठाणे यांच्याकडून शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ मध्ये नियमित प्रवेशित होणाऱ्या अंदाजे १,००,०००, विद्यार्थ्यांचा अपघात मृत्यु विमा, प्रती विद्यार्थी रु. ४.०० लाख उतरविण्याकरीता त्यांना प्रती विद्यार्थी विमा शुल्क रु.२९.५०/- अदा करून विद्यार्थी अपघात मृत्यु विमा उतरविण्यात यावा. अशी शिफारस केलेली होती त्यांस मा.कुलगुरु महोदयांनी मान्यता प्रदान केलेली आहे.

त्या अनुषंगाने प्राप्त निर्देशानुसार विद्यार्थी सामुहिक सुरक्षा अपघात मृत्यु विमा योजनेत विमा उतरविण्यात आलेला असल्याने सदरची रक्कम प्रती विद्यार्थी प्रवेशित संख्येप्रमाणे एकत्रित रक्कम आपणाकडून विद्यापीठ कार्यालयाकडे प्रचलित ई पध्दतीने जमा करण्यात यावी. ही रक्कम जमा करतांना खालील बाबींचा अवलंब करावा.

१) महाविद्यालय / मान्यताप्राप्त परिसंस्था / शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग यामध्ये उशिरा प्रवेशित विद्यार्थ्यांचा किंवा उशिरा प्रवेश प्रक्रिया झाल्याने प्रवेशित विद्यार्थ्यांचा विद्यार्थी समूह अपघात विमा शुल्क विद्यापीठात जमा करतांना विलंब होऊ देवू नये या करिता पत्रकात नमुद दिलेल्या मुदतीत विमा शुल्क जमा करावे.

२) महाविद्यालय / मान्यताप्राप्त परिसंस्था / शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग आपल्या पत्रासोबत विद्यार्थी समूह अपघात मृत्यु विमा रक्कम MKCL मार्फत ई पध्दतीने जमा केलेल्या पावतीची (Mandate) छायांकितप्रत, विद्या व वर्गशाखा निहाय संख्यात्मक तक्ता सोबत जोडत नाहीत, त्यामुळे सदर योजनेची रक्कम अदा केल्या बाबतची माहिती उपलब्ध होत नसल्याने अनेक अडचणी निर्माण होतात.

आपणास कळविण्यात येते की, शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ मध्ये आपल्या महाविद्यालये/मान्यताप्राप्त परिसंस्था/शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग यामध्ये नियमित शिक्षण घेणा-या सर्व विद्यार्थ्यांचा विद्यार्थी समूह अपघात मृत्यु विमा योजनेत सहभाग असणे आवश्यक आहे, आपल्याकडे विलंबाने प्रवेश घेतलेला विद्यार्थी देखील या योजनेत समाविष्ट करणे आवश्यक आहे.

विद्यार्थी सामुहिक सुरक्षा अपघात मृत्यु विमा योजनेचे विमा शुल्क रु. २०/- (अक्षरी रु. वीस मात्र) प्रती विद्यार्थी प्रवेशित विद्यार्थी संख्येप्रमाणे एकत्रित रक्कम, दि. ३० सप्टेंबर २०२५ पावेतो किंवा तत्पूर्वी ई पध्दतीने MKCL मार्फत जमा करावी.

तर **स्वायत्त महाविद्यालय (Autonomous) वर्गातील विद्यार्थ्याकरीता** विद्यार्थी समुह अपघात मृत्यु विमा शुल्क रु. २९.५०/- (अक्षरी रु. एकोणतीस रुपये पन्नास पैसे मात्र) प्रवेशित होणाऱ्या विद्यार्थी संख्येच्या आधारे प्रति विद्यार्थी एकत्रीत रक्कम दि. ३० सप्टेंबर २०२५ किंवा तत्पूर्वी पत्रकात नमूद बँक खाती NEFT द्वारे जमा करणे आवश्यक आहे. विद्यार्थी समुह अपघात मृत्यु विमा शुल्क आपल्या तत्परतेने वेळेत जमा केल्यास विलंब शुल्काची कार्यवाही टाळणे शक्य होईल.

आपणाकडे विद्यार्थ्यांचा प्रवेश केंद्रिय प्रवेश निवड पध्दतीमुळे होतांना त्या प्रवेशास विलंब होत असेल तरी आपण मंजूर तुकडी व विद्यार्थी संख्येनुसार विद्यार्थी समुह अपघात विमा योजनेची रक्कम पत्रकात नमूद बँक खाती NEFT द्वारे मुदतीत जमा करावी आणि आपणाकडे मुदतीत व विलंबाने प्रवेशित विद्यार्थ्यांची यादी तयार करतांना **प्रथम अ.क्र, विद्यार्थी नाव, वर्ग, जन्म दिनांक,संवर्ग, आधार क्रमांक आदि माहिती दर्शवून यादी तयार करावी. त्यांची सॉफ्ट कॉपी (Soft Copy) PDF Format करून umesh.shukla@orientalinsurance.co.in 131400@orientalinsurance.co.in rghodgekar04@gmail.com, 130012@orientalinsurance.co.in व sw@nmu.ac.in** या विमा कंपनी आणि विद्यापीठाच्या इ- पत्त्यावर प्रवेशाची मुदत संपल्यानंतर त्वरित पाठवावी.

पत्रकात नमूद कालावधीत विद्यार्थी समुह अपघात मृत्यु विमा शुल्क विद्यापीठ कार्यालयात जमा न झाल्यास प्रती विद्यार्थी रु. ५/- प्रमाणे विलंब शुल्क आकारण्यात येईल. विलंब शुल्काची रक्कम संबंधित महाविद्यालये, मान्यताप्राप्त परिसंस्था, शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग आणि स्वायत्त महाविद्यालय (Autonomous) यांचेकडून वसूल करण्यात येईल.

विहित मुदतीत आपणाकडून विम्याची रक्कम जमा झाली नाही, तर अपघातात मृत्यु पावलेल्या विद्यार्थ्यांना नुकसान भरपाई देण्याची सर्व जबाबदारी महाविद्यालये/मान्यताप्राप्त परिसंस्था/शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग आणि स्वायत्त महाविद्यालय (Autonomous) यांचे मा. प्राचार्य/ संचालक/ विभाग प्रमुख/ नियंत्रक अधिकारी यांची राहिल, याची कृपया नोंद घ्यावी.

आपण पत्रकात व सहपत्रांमध्ये नमूद बाबींकडे वैयक्तीक लक्ष घालावे व आपल्या सहकार्यामार्फत शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६ (दि.१४ ऑगस्ट २०२५ ते १३ ऑगस्ट २०२६) कालावधीत नियमित प्रवेशित विद्यार्थ्यांना सामुहिक विद्यार्थी अपघात सुरक्षा मृत्यु विमा योजनेचे आर्थिक सहाय्य घेण्यास पात्र होणेकरीता विहित पध्दतीने व मुदती कार्यवाही करण्यासाठी प्रेरित करावे. शैक्षणिक वर्षात विद्यार्थ्यांचा अपघाती मृत्यु झाल्यास पत्रकात नमूद विमा कंपनीकडून दावा दाखल झाल्यावर त्याचा मान्यतेनंतर जास्तीत-जास्त रु. ४ लाख (अक्षरी रु. चार लाख मात्र) दावा रक्कम प्राप्त होण्याकरिता विमा कंपनीने नमूद केलेले दस्तऐवज दाव्या अर्जा सोबत सादर करणे आवश्यक आहे. त्यासाठी संबंधित वारसास (पालक) अवगत करून कागदपत्रांची पूर्तता करावी. तसेच मा. कुलगुरु वैद्यकीय निधीतून रु. १० हजार (अक्षरी रु. दहा हजार मात्र) स्वायत्त महाविद्यालय (Autonomous) वर्गातील विद्यार्थी वगळून विद्यार्थ्यांच्या वारसास (पालक) विहित पध्दतीने देण्यात येतील.

विद्यार्थ्यांच्या वारसदारांना विम्याची रक्कम मिळण्यासाठी खालील कागदपत्रांची पूर्तता करणे आवश्यक आहे.

विद्यार्थ्यांचा अपघातात मृत्यु झाल्यानंतर ७२ तासाच्या आत महाविद्यालये/मान्यताप्राप्त परिसंस्था/ शैक्षणिक प्रशाळा - विभाग यांच्यापैकी कोणीही विद्यार्थी समुह अपघात विमा उतरविलेल्या दि. ओरिएण्टल इंश्योरेंस कंपनी लि. सरस्वती मंदीर ३ रा मजला, मराठी ग्रंथ संग्रालयच्यावर,जिल्हा परिषद कार्यालया जवळ, सुभाष रस्ता, ठाणे (पश्चिम) - ४००६०१ यांच्याकडे प्रथम सुचना पत्र मुखपुष्ठावर तयार करून (Intimation Letter Format College Letter Head) Vivek.smit@orientalinsurance.co.in, umesh.shukla@orientalinsurance.co.in, rghodgekar04@orientalinsurance.co.in व sw@nmu.ac.in या विमा कंपनी आणि विद्यापीठाच्या इ- पत्त्यावर पाठवावे.

विद्यार्थी सुरक्षा अपघात मृत्यु विमा दावा आपणाकडून दि. ओरिएण्टल इंश्योरेंस कंपनी लि. सरस्वती मंदीर ३ रा मजला, मराठी ग्रंथ संग्रालयच्यावर, जिल्हा परिषद कार्यालया जवळ, सुभाष रस्ता, ठाणे (पश्चिम) - ४००६०१ या पत्त्यावर सर्व दस्तावेजासह विद्यार्थ्याचा अपघात झाल्यानंतर जास्तीत जास्त ३० दिवसांच्या आत सादर करण्यासाठी संचालक, विद्यार्थी विकास, कबचौडमवि, जळगाव यांच्या मार्फत तत्परतेने दाखल करावा.

दावा अर्ज (Claim Form) सोबत सादर करावयाचे दस्तऐवज :-

- क) **दावा अर्ज :-** १. दावा प्रकरणा सोबत माहिती दर्शक पत्र हे (Intimation Letter) महाविद्यालयाच्या लेटर हेड वर असावे.
२. दावा अर्ज भरून क्लेम ठिकाणी मा. प्राचार्य/ संचालक यांची सही व शिक्क्यानिशी सादर करावा.
- ख) **अपघाताचा पुरावा :-** पोलीस दस्तावेज, प्रथम सूचनापत्र पोलीस अधिकारी (एफआयआर), पोलीस पंचनामा व अनुषंगिक पत्राच्या छायांकित प्रती ह्या प्रमाणित केलेल्या असाव्यात.
- ग) **शवविच्छेदन अहवाल :-** जिल्हाशल्य चिकित्सक (जिल्हाशल्य चिकित्सक अहवाल मिळणे शक्य नसल्यास प्राथमिक आरोग्य केंद्र किंवा शासकिय कॉटेज् हॉस्पिटल यांचे शवविच्छेदन प्रमाणपत्र) अहवालाची छायांकित प्रत प्रमाणित केलेली असावी.
- घ) **मृत्यू व अंत्यविधी दाखला :-** स्थानिक प्राधिका-याकडून मिळालेले मृत्यू व अंत्यविधी प्रमाणपत्र. उदा. ग्रामपंचायत/ नगरपालिका/नगरपरिषद /महानगरपालिका / जन्म मृत्यु अधिकारी इ. कडील प्रमाणपत्र याची छायांकित प्रत प्रमाणित केलेली असावी.
- ड) **विद्यार्थी दस्तावेज :-** विद्यार्थी वाहन चालवत असताना अपघात होवून मृत्यू झाल्यास त्याचा वाहनचालक परवानाची छायांकित प्रत प्रमाणित केलेली असावी. बस /रेल्वे/विमान प्रवासात अपघात झाल्यास त्या प्रवास तिकीटाची छायांकित प्रत प्रमाणित केलेली असावी.
- च) **वारसदार दस्तावेज :-** विद्यार्थ्याच्या वारसदाराचे (वडील/ आई किंवा पालक) संपूर्ण नाव, पत्ता, संपर्क क्रमांक, ई-मेल, तसेच आधारकार्ड, बँक पास बुक प्रथम पानाची छायांकित प्रत इ. माहिती प्रमाणित करून सादर करावी.
- छ) **महाविद्यालय प्रमाणपत्र :-** विमा कंपनीस दावा कार्यवाहीकरीता आवश्यक ते कागदपत्रक उदा. महाविद्यालयाचे सूचना पत्र, दावा मंजूरी बाबतचे पत्र, प्रवेश शुल्क पावती / ओळखपत्र / बोनाफाईड (शैक्षणिक वर्ष २०२५-२६) आदि प्रमाणपत्र तसेच विद्यापीठ कार्यालयाचे शिफारस यांच्या छायांकित प्रती प्रमाणित केलेल्या असाव्यात.
- ३) **विमा योजनेच्या लाभासाठी खालील बाबींचा समावेश असणार नाही.**
- ३.०१) सध्याचे अपंगत्व
३.०२) आत्महत्येचा प्रयत्न, आत्महत्या किंवा जाणीवपूर्वक स्वतःला जखमी करून घेणे
३.०३) भ्रमिष्टपणा
३.०४) अंमली पदार्थाच्या सेवनामुळे झालेला अपघात
३.०५) गुन्हाच्या उद्देशाने विद्यार्थ्याने कायद्याचे उल्लंघन करतांना झालेला अपघात
३.०६) बस/रेल्वे/विमान यांचा अधिकृत प्रवासी नसतांना केलेल्या प्रवासातील अपघात, अवकाशातील साहस करताना किंवा एखाद्या साहसी खेळामध्ये उदा. स्केटींग, आईस स्केटींग, पर्वतारोहण करताना झालेला अपघात.
३.०७) युद्ध किंवा अनुषंगिक गंभीर धोका

- ३.०८) अणू दुर्घटना
- ३.०९) सशस्त्र दलाबरोबर कर्तव्य बजावत असेल तेव्हाची दुर्घटना
- ३.१०) नैसर्गिक मृत्यू
- ३.११) विमाधारक विद्यार्थ्यांचा एखाद्या बेकायदेशीर कृत्यामध्ये असलेला सहभाग
- ३.१२) महाविद्यालये/परिसंस्था/शैक्षणिक प्रशाळा-विभाग यांच्या नियमानुसार बेशिस्त वर्तनामध्ये विद्यार्थ्यांचा सहभाग.
- ३.१३) वाहन चालविण्याचा परवाना नसताना वाहन चालवितांना विद्यार्थ्यांचा झालेला अपघात.

विद्यार्थी सामुहिक सुरक्षा अपघात मृत्यू विमा योजना अंमलबजावणीकरीता सदर सूचना संबंधितांच्या निदर्शनास आणून एखाद्या घटनेनंतर तत्परतेने कार्यवाही आपल्या सहकार्याकडून आपण करून द्यावी, ही विनंती. सदरचे परिपत्रक, विमा पॉलीसी व दावा अर्ज विद्यापीठ संकेतस्थळावर www.nmu.ac.in भेट दिल्यास Circular Link मध्ये Students Development and NSS अंतर्गत उपलब्ध होतील.

-: बँक खाते तपशिल :-

Name of A/C	:	FAO, KBC North Maharashtra University, Jalgaon
Name of Bank	:	ICICI Bank Ltd.,
Account No	:	037501008945
Bank Branch Address	:	North Maharashtra University Takar kheda, Branch
Branch IFS Code	:	ICIC0008464

- दिवंगत विद्यार्थ्यांचा विमा दावा संबंधित महाविद्यालये, कबचौउमवि अंतर्गत असलेल्या प्रशाळा यांचे कडून विमा कंपनीकडे सादर केला जातो. दाव्याबाबतची पडताळणी करणे, विमा दावा मंजूर / नामंजूर करणे हे विमा कंपनीचे कार्य आहे. पडताळणी विषयी लागणाऱ्या कागदपत्राची जबाबदारी ही महाविद्यालय / प्रशाळा व संबंधित विद्यार्थ्यांचे पालक यांनी करावी.

कृपया, आपल्या अधिनस्त विद्यार्थी विकास अधिकारी यांच्या सहकार्याने विद्यार्थी हितार्थ योजना राबविण्यात येत आहे. सदर कामी आपले सहकार्य मिळावे, हि विनंती.

आपला विश्वासू,



(डॉ. जयेंद्र डी. लेकुरवाळे)

संचालक, विद्यार्थी विकास

सोबत :- पॉलीसी, माहिती पत्रक, प्रथम सूचनापत्र (Intimation Letter) व दावा अर्ज (Claim form)

प्रतीलिपी :-

- १) वित्त व लेखा अधिकारी, कबचौउमवि, जळगाव.
- २) प्रमुख, ई- सुविधा कक्ष, कबचौउमवि, जळगाव.
- ३) जनसंपर्क अधिकारी, कबचौउमवि, जळगाव.
- ४) पध्दती विश्लेषक, संगणक केंद्र, संगणकशास्त्र विभाग, कबचौउमवि, जळगाव.

प्रत :-

- १) विभाग प्रमुख, कुलगुरु कार्यालय, कबचौउमवि, जळगाव.
- २) विभाग प्रमुख, प्र-कुलगुरु कार्यालय, कबचौउमवि, जळगाव.
- ३) विभाग प्रमुख, कुलसचिव कार्यालय, कबचौउमवि, जळगाव.

ठाणे मंडलीय कार्यालय, सरस्वती मंदिर,
तीसरी मंल, मराठी ग्रंथ संग्रहालय के ऊपर,
SANGRAHALAYA,
सभाष मार्, जिला पररषि कार्यालय के जिकट,
ठाणे (पजिम) - ४०० ६०१
सम्पक २५४०२७२१-२२, २५३६९९९६ फ़ै क्स २५३७८६१८
ई- मल/Email :- 131400@orientalinsurance.co.in / rghodgekar04@gmail.com



THANE DIVISIONAL OFFICE, SARASWATI MANDIR,
3RD FLOOR, ABOVE MARATHI GRANTH

SUBHASH ROAD, NEAR Z.P. OFFICE,
THANE (WEST) 400 601

PHONE: 25402721/22/25369996 FAX: 25378618,

Ref: OICLT/Markt./Student Insurance/2025-26/17-1

Date : 18.08.2025

To,
Director,
Student's Development
Kavayitri Bahinabai Chaudhari North Maharashtra University
POST BOX NO.80, UMAVI NAGAR, JALGAON 425001

Ref : KVCNMU/14/VV/VSAV-32/147/2025 DT. 14.08.2025

Sub : Students Safety Accidental Death Insurance Policy for the Academic year 2025-26
Policy No. 131400/48/2026/4818

Dear Sir,

This is reference to your letter dated 14.08.2025 details of Students Safety Insurance Policy for the Academic year 2025-2026 is as given below:

Total Students - 1,00,000 approx. (Unnamed Basis)

Period of Insurance : - 14.08.2025 to 13.08.2026

Risk Coverage

A) ACCIDENTAL DEATH BENEFIT PER STUDENT -RS.4,00,000/-

B) ANY ONE ACCIDENT : RS.60,00,000/-

c) ANY ONE YEAR:RS.1,00,00,000/-

We propose to cover all your students against Personal accident Insurance cover under our Student Safety Policy, as accidents do occur , in spite of abundant precautions. We give below the general idea about the coverage offered in Personal accident policy

What is Personal Accident Insurance?

It is an insurance cover where in the event of the student sustaining bodily injuries resulting solely and directly from an accident caused by EXTERNAL, VIOLENT & VISIBLE means, resulting into death or disablement, the insured student or the legal nominee receives the benefit under the policy..

What type of events are covered under Personal Accident Insurance?

This Policy Can be covered for 24 X 7 basis and the cover is WOLRDWIDE.

An accident may include, *inter alia*, events like:

- Rail / Road / Air Accident.
- Injury due to any collision/fall.
- Injury due to Bursting of gas cylinder.
- Snake-bite, Frost bite/Dog bite.
- Burn Injury, Drowning, Poisoning etc.

The above is only an illustrative and not an exhaustive list of type of accidents covered.

(No Natural death and sickness is covered)

Exclusions :

Natural Calamity, riots, suicide or attempts of suicide

Whilst under the influence of intoxicating liquor or drugs .

Whilst engaging in Aviation or Ballooning, whilst mounting into, dismounting from traveling in any balloon or aircraft other than as bonafide passanger (fare paying or otherwise) in any duly licensed standard type of aircraft anywhere in the world.

Directly or indirectly caused by venereal disease or insanity.

Arising or resulting from the insured committing any breach of law with the criminal intent.

Any person directly or indirectly connected with or traceable to war invasion , act of foreign enemy, Hostilities (whether war be declared or not),civil war, Rebellion, Revolution ,insurrection, Mutiny, Military or Usurped Power ,Seizure, Capture, Arrest, Restraints and



Detainment Of all kings, princess and people of whatever nation, condition or equality.

Directly or indirectly caused or contributed to by arising from ionizing radiations or contamination by radio activity from any nuclear fuel or from any nuclear fuel. For the purpose of this exception , combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission.

Directly or indirectly caused or contributed to by arising from Nuclear weapon material.

Provided also that the due observance and fulfillment of the terms and conditions of this policy (which conditions and all endorsement hereon are to be read as part of this policy) shall so far as they relate to any thing to be done or not to be done by the insured be a condition precedent to any liability of the company under this policy.

The insurance under this the policy shall not extent to cover death or Disablement resulting Directly or indirectly caused by childbirth or pregnancy or in consequence thereof.

Service on duty with any Armed Force.

Medical or Surgical Treatment.

Participation of any adventurous sports activities (other than the above Exculsion) is to be prior consent of the Department / Institute / college can be covered

Accidents while sight seeing ,tour or excursion , swimming, NSS Camps / NCC Camps / Sports can be covered

Claims will be considered even if students meet with an Accident Anywhere in India Or worldwide

What is the scope of cover & benefits available under Personal Accident Cover ?

Personal Accidental policy covers accidental death only.

These are general interpretation for easy understanding & not legal wording.

Claim Procedure :-

The Insurance Companies should be intimated within seven working days in any type of the Accident.



What the insured has to do in the event of accident?

The following documents are required to be submitted:

COLLEGE DOCUMENTS :

- Intimation Letter (attached format) College Letterhead
- Claim form fully filled & principal Signature with seal
- Admission form Xerox
- Bonafide Certificate
- Fee Receipt Xerox
- University Pancard
- University Cancelled cheq For ECS - Please note that the claim amount will be transferred to KBCNMU University, Jalgaon Bank Account only.
- Policy Copy
- Student Name List Page Xerox
- All document attested by college principal

IN THE EVENT OF ACCIDENTAL DEATH

The following documents are required to be submitted :

- Immediate written notice should be given to the Insurance Company within **seven working days** with all particulars.

E.Mail: neeta.dixit@orientalinsurance.co.in
aarti.bangera@orientalinsurance.co.in
130012@orientalinsurance.co.in
131400@orientalinsurance.co.in
umesh.shukla@orientalinsurance.co.in
rghodgekar04@gmail.com

- Post-mortem Report. (7 to 8 Pages)
- F.I.R./ Police Report/ ADR,Intimation,Statement Copy..
- Punchnama
- Report of Doctor/Hospital/Nursing Home.
- Death Certificate.
- Inquest Punchnama ,
- Cause of Death Certificate
- Valid Driving License of the Students if accident occurred while driving Vehicle.
- Viscera Report If viscera preserved
- In case the police Authorities have registered the case & conducted Police Panchanama U/S 194, then submit Final Investigation report of Police with Magistrate approval.
- If death in Hospital than required Medical report / Death Summary/ MLC Report
- In case accident due to Electric Shock then required Electrical Department Report
- Any other document /information if found necessary

Note :- Any Accidental Death Claim Company will be appointed authorized Investigator so request cooperate him



We assure you that we will endeavour to provide all possible assistance and prompt service. Looking forward to build up strong business relations in the years to come. Please feel free to call on our below Tel no. in case of any queries/clarifications.

Office Address : **Divisional Manager**
The Oriental Insurance Company Limited
THANE BUSINESS OFFICE
Saraswati Mandir, 3rd Floor,
Above Marathi Granth Sagrahalaya
Near Z.P. Office, Subhash Road
THANE (W) Maharashtra - 400 601

Rohan Ghodgekar : Cell No. 9820934701 / 9029410866
Tel No. : 022-25402721 / 22, 25401172, 25369996, 25378618
Email : 131400@orientalinsurance.co.in / rghodgekar04@gmail.com

Thanking You

Yours Sincerely



DIVISIONAL MANAGER

उमेश जी शुक्ल, सहा. प्रबंधक
UMESH G. SHUKLA, Asst. Manager

Mumbai Regional Office No. III, Town Center, Tower I, 6th Floor, Marol, Andheri Kurla Road, Andheri (E), Mumbai - 400 059

The Oriental Insurance Company Ltd.Regd. & Head Office A-25/27, Asaf Ali Road, New Delhi - 110 002
CIN - U66010DL1947GOI007158 **Website : www.orientalinsurance.org.in**

INTIMATION LETTER FORMAT COLLEGE LETTER HEAD

To,
Sr. Divisional Manager,
The Oriental Insurance Co. Ltd.,
Thane Divisional Office
Saraswati Mandir, 3rd Floor,
Above Marathi Grantha Sangrahalaya,
Near Z.P. Office, Subhash Road ,
THANE (W) Maharashtra – 400 601

Ref : Policy No. 131400/48/2026/4818 KBCNMU JALGAON UNIVERSITY

**Sub : Accidental Death Claim Intimation Under Student Safety Accidental Death Insurance
Policy 2025-2026**

Dear Sir

This reference to above subject Details as on given below :

College Name Address, Tel & Email:

Principal Name , Tel No., Mobile No & Email :

Student Name :

Class & Roll No & G.R. No, PRN No. .2025-2026:

Date Of Accident & Time & Location:

Date Of Death :

Details Brief Description Of Accident:

Hospital Name ,Adress , Date of Admission & Discharge :

Student Or Parent Mobile Number & Email Address :

Name of Student Development Officer ,Mobile No.& Email :

Kindly Do the needfull and send investigator details and settled the claim at earliest

Thanking You

Principal / Dean / Director

Enclosed: Student List with Principal Sign, Stamp & College Seal

INTIMATION LETTER FORMAT COLLEGE LETTER HEAD

To,
Sr. Divisional Manager,
The Oriental Insurance Co. Ltd.,
Thane Divisional Office
Saraswati Mandir, 3rd Floor,
Above Marathi Grantha Sangrahalaya,
Near Z.P. Office, Subhash Road ,
THANE (W) Maharashtra – 400 601

Ref : Policy No. 131400/48/2026/4818 KBCNMU JALGAON UNIVERSITY

Sub : Accidental Death Claim Intimation Under Student Safety Accidental Death Insurance Policy 2025-2026

Dear Sir

This reference to above subject Details as on given below :

College Name Address, Tel & Email:

Principal Name , Tel No., Mobile No & Email :

Student Name :

Class & Roll No & G.R. No, PRN No. .2025-2026:

Date Of Accident & Time & Location:

Date Of Death :

Details Brief Description Of Accident:

Hospital Name , Adress , Date of Admission & Discharge :

Student Or Parent Mobile Number & Email Address :

Name of Student Development Officer , Mobile No.& Email :

Kindly Do the needfull and send investigator details and settled the claim at earliest

Thanking You

Principal / Dean / Director

Enclosed: Student List with Principal Sign, Stamp & College Seal



The Oriental Insurance Company Limited

Head Office: A 25/27, Asaf Ali Road, New Delhi -110002

STUDENT SAFETY INSURANCE CLAIM FORM

UIN: IRDA/NL- HLT/OIC/P- H/V .1/22/14-15

The issue of this form is not to be taken as an admission of liability
Policy No. _____ Claim: _____
No. _____

To be completed by the Insured

1. (a) Name of the Insured (in Full): _____

(b) Address in full: _____

(c) Name of the Insured Student: _____

(d) Age of the Student: _____

2. (a) Date of accident: _____

(b) Time of accident: _____

(c) Where it happened: _____

(d) Name and address of witness: _____

3. How did the accident occur? _____

4. Nature of injury received: _____

(If to limb or eye state whether right or left)

5. (a) Nature of disablement: _____

(b) Extent of disablement: _____

(c) Present state of incapacity: _____

(If admitted in hospital please state the name of hospital and period of treatment)

6. Details of medical expenses incurred supported: _____

By medical bill and reports etc.

7. Name and address of attending physician:

8. (a) Where and when can a medical officer of the:

company visit you, if necessary

(b) Name of nearest railway station and:

distance therefrom

9. (a) Class & Roll No. of the student :

(b) Date of Admission in School / college:

(c) Total No. of students studying in school / college : _____

We hereby declare that the foregoing statements are made by ourselves and true in all respect and that we have not attempted to conceal from the company anything with which it ought to be made acquainted.

Signature of Head of the Institute

Date: