



# ಮಲೆನಾಡು ಅಡಿಕೆ ಮಾರಾಟದ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ (ನಿ.), ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ಎ.ಪಿ.ಎಂ.ಸಿ.ಯಾರ್ಡ್, ಸಾಗರ ರಸ್ತೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗ -577 204

ದೂ.ಸಂ.08182 - 250513, 250514

ಇ-ಮೇಲ್ : homamcos@gmail.com ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.mamcos.info

## ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರ ಮತ್ತು ಅವರ ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ 'ಗುಂಪು ವಿಮಾ ಅಭಿರಕ್ಷೆ ಯೋಜನೆ'

'ಮಾಮ್‌ಕೋಸ್' ಸಂಸ್ಥೆಯು ತನ್ನ ಸದಸ್ಯರಿಗಾಗಿ ಅಪಘಾತ 'ಗುಂಪು ವಿಮಾ ಅಭಿರಕ್ಷೆ ಯೋಜನೆ'ಯನ್ನು 2007-08 ರಿಂದ ಜಾರಿಗೆ ತಂದಿದ್ದು, 2024-25 ನೇ ಸಾಲಿಗೂ ಮುಂದುವರಿಸುತ್ತಿದೆ.

ಈ ಯೋಜನೆಯ ವಿವರಗಳು :

1. ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರು ತಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದವರನ್ನು ಈ ಯೋಜನೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಸೇರಿಸಲು ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ ವಂತಿಕೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಿರುತ್ತದೆ.
2. ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರು ಸಂಘದ ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ವಂತಿಕೆ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಪಾವತಿಸಿದರೆ ಆ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿಸದ ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ವಿಮೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. 2024-25 ನೇ ಸಾಲಿನ ಗುಂಪು ವಿಮಾ ಅಭಿರಕ್ಷೆ ಯೋಜನೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರ ಜಮೀನಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಪಘಾತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುವವರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಖರ್ಚನ್ನು ಹಾಗೂ ಅಪಘಾತದಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಮರಣ ಪರಿಹಾರ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದಂತೆ ನಡೆಸಲಾಗುವುದು.
3. ಈ ಯೋಜನೆಯ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಪಡೆಯುವವರ ವಯೋಮಿತಿಯು ಮೂರು ಹಂತಗಳಲ್ಲಿದ್ದು, ಕೋಷ್ಟಕದ ಅನುಸಾರ ಸದಸ್ಯರು ತಮ್ಮ ವಯಸ್ಸಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ವಂತಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.
4. ಯೋಜನೆಯ ಪರಿಹಾರದ ಗರಿಷ್ಠ ಮಿತಿ ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಮೊತ್ತಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
5. ನೋಂದಣಿ ಅವಧಿ :

ಹಂತ	ವಿಮಾ ಕಂತು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವ ಅವಧಿ	ಯೋಜನೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಅವಧಿ
ಒಂದನೇ ಹಂತ	01/04/2024 ರಿಂದ 29/05/2024	01/06/2024 ರಿಂದ 31/05/2025
ಎರಡನೇ ಹಂತ	01/10/2024 ರಿಂದ 27/11/2024	01/12/2024 ರಿಂದ 30/11/2025

6. ವಿಮಾಕಂತು (ಪ್ರೀಮಿಯಂ) ಹಾಗೂ ಪರಿಹಾರದ ವಿವರ :

ಕ್ರ. ಸಂ.	ವಯೋಮಿತಿ	ಪರಿಹಾರದ ಮೊತ್ತ	ವಿಮಾಕಂತು ಮೊಬಲಗು
01	70 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ(ಸದಸ್ಯರು ಹಾಗೂ ಅವರ ಹೆಸರಿಸದ ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕ)	* ಅಪಘಾತವಾದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಖರ್ಚು ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.1,50,000ದವರೆಗೆ & ಅಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ವೆಚ್ಚ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.1000. * ಅಪಘಾತವಾಗಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ & ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಮರಣ ಪರಿಹಾರ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.6,00,000& ಮೃತರನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಮನೆಗೆ ಸಾಗಿಸಲು ಗರಿಷ್ಠ ರೂ. 2500	ರೂ.1150
02	71-80 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ(ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಮಾತ್ರ 71-80 ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿಸದ ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರು 70 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಬೇಕು)	* ಅಪಘಾತವಾದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಖರ್ಚು ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.1,50,000ದವರೆಗೆ & ಅಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ವೆಚ್ಚ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.1000. * ಅಪಘಾತವಾಗಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ರೂ.5,00,000 ವರೆಗೆ ಮತ್ತು ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.6,00,000 ವರೆಗೆ. ಮೃತರನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಮನೆಗೆ ಸಾಗಿಸಲು ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.2,500.	ರೂ.1050
03	81-90 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಿಗೆ(ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಮಾತ್ರ 81-90 ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿಸದ ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರು 70 ವರ್ಷದೊಳಗಿನವರಬೇಕು)	* ಅಪಘಾತವಾದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಖರ್ಚು ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.1,00,000 ವರೆಗೆ ಮತ್ತು ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.1,50,000 ವರೆಗೆ. ಅಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ವೆಚ್ಚ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.1,000 * ಅಪಘಾತವಾಗಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ರೂ.4,00,000 ವರೆಗೆ ಮತ್ತು ಅವಲಂಬಿತ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.6,00,000 ವರೆಗೆ. ಮೃತರನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಮನೆಗೆ ಸಾಗಿಸಲು ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.2,500.	ರೂ.990



04	ಸದಸ್ಯರ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ (70 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಸದಸ್ಯರ ಗಂಡ/ ಹೆಂಡತಿ/ ಮಗ/ಸೊಸೆ/ ಅವಿವಾಹಿತ ಮಗಳು)	<ul style="list-style-type: none"> <li>* ಅಪಘಾತವಾದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಖರ್ಚು ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.50,000 ದವರೆಗೆ &amp; ಅಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ವೆಚ್ಚ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.1000</li> <li>* ಅಪಘಾತವಾಗಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದಲ್ಲಿ ಮರಣ ಪರಿಹಾರ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ. 2,00,000 &amp; ಮೃತರನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಮನೆಗೆ ಸಾಗಿಸಲು ಗರಿಷ್ಠ ರೂ. 2500</li> </ul>	ರೂ.170 ತಲಾ ಒಬ್ಬರಿಗೆ
----	--	--	---------------------------

1. ಸದಸ್ಯರು ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಸರಿಸದ ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಅಪಘಾತ ವಿಮಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಲು ಇಚ್ಛಿಸಿದಲ್ಲಿ, ತಲಾ ರೂ.575/- ರಂತೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಪಾವತಿಸಿ ನೋಂದಾಯಿಸಲು ಅವಕಾಶ ಇರುತ್ತದೆ.
2. ಅಪಘಾತದಿಂದ ತೀವ್ರ ಗಾಯಗೊಂಡಲ್ಲಿ/ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ ಉಂಟಾದಲ್ಲಿ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ರೋಗಿಯ/ಸದಸ್ಯರ ಅರ್ಜಿದಾರರು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
  - \* ಪೋಲೀಸರಿಗೆ ನೀಡಿದ ದೂರು ಅರ್ಜಿಯ (ಪೋಲೀಸ್ ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್) ಪ್ರತಿ/ಪ್ರಾಥಮಿಕ ತನಿಖಾ ವರದಿ (ಎಫ್.ಐ.ಆರ್) ಅಥವಾ C-MIS Copy.
  - \* ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಳ ರೋಗಿಯಾಗಿ/ಹೊರ ರೋಗಿಯಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ದಾಖಲೆಗಳು
  - \* ಗಾಯದ ಹಾಗೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪದ ಬಗೆಗೆ ವೈದ್ಯರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.
  - \* ಭಾಗಶಃ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಅಂಗ ಉನವಾಗಿದ್ದರೆ ಶೇಖಡವಾರು ಎಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂಬ ಬಗೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಡಿಜಿಟಲ್ ಫೋಟೋವನ್ನು ಪಡೆದು ಸಂಘಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
  - \* ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಬಿಲ್, ರಶೀದಿ, ಔಷಧಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿದ ದಾಖಲೆ ಬಿಲ್‌ಗಳ ಮೂಲ ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ಅದರೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಲ್ಸ್‌ಗಳ ಮೂಲ ಪ್ರತಿ, ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸಮ್ಪರಿ ಮೂಲ ಪ್ರತಿ, ಅಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ಬಿಲ್, ಎಲ್ಲಾ ಮಾದರಿಯ ಲ್ಯಾಬ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್ ಇತ್ಯಾದಿ.
  - \* ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾದ ಮತ್ತು ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ದಾಖಲೆ ಮೂಲ ಪ್ರತಿ.
  - \* ಅಪಘಾತ ನಡೆದ ಜಾಗದ ಫೋಟೋ, ಪಹಣಿ ಮತ್ತು ಗಾಯದ ತೀವ್ರತೆ ತಿಳಿಯಲು ಗಾಯಾಳುವಿನ ಫೋಟೋ.
  - \* ಕ್ಲೇಮ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಯವರು ಕೇಳುವ ಇನ್ನಿತರ ಅವಶ್ಯಕ ದಾಖಲೆಗಳು.
3. ಅಪಘಾತವಾಗಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮೃತರ ವಾರಸುದಾರರು ಎಫ್.ಐ.ಆರ್. ಪ್ರತಿ, ಮರಣೋತ್ತರ ಪರೀಕ್ಷಾ ವರದಿ, ಮೃತರ ಮರಣ ಸಮರ್ಥನಾ ಪತ್ರ, ನಷ್ಟ ಭರ್ತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಗೂ ಅಗತ್ಯದ ಇತರ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಿರುತ್ತದೆ.
4. ಅಪಘಾತವಾದ ವಿಷಯವನ್ನು 10 ದಿನಗಳೊಳಗಾಗಿ ಸಂಘದ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಶಾಖೆಗೆ ಲಿಖಿತವಾಗಿ ತಿಳಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.
5. ಕೋಷ್ಟಕದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದಂತೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ವಯಸ್ಸಿನ ಬಗೆಗೆ ಅಧಿಕೃತ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿ ವಿಮಾ ವಂತಿಕೆಯನ್ನು ಪಾವತಿಸುವುದು.

ವಾರ್ಷಿಕ ಮಹಾ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ ಅಭಿಪ್ರಾಯದಂತೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ಹಿತದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಸದಸ್ಯರ ವಯೋಮಿತಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ವಿಮಾ ಕಂತನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ಸದಸ್ಯರ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಮೂಲಕ ಜಮಾ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು. ಈ ಯೋಜನೆಯ ಸದುಪಯೋಗವನ್ನು ಸದಸ್ಯರು ಪಡೆಯುವುದಲ್ಲದೆ, ಸಂಘದ ಇತರ ಸದಸ್ಯ ಮಿತ್ರರಲ್ಲಿ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಕುರಿತು ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಸಂಘವು ಸದಸ್ಯರ ಹಿತರಕ್ಷಣೆಗೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಅನೇಕ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಬಗೆಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಸಂಘಕ್ಕೆ ಗರಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಅಡಿಕೆ ಹಾಕಿ ವ್ಯವಹರಿಸಿ ಸಂಘದ ಏಳಿಗೆಗೆ ಪಾತ್ರರಾಗಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಿದೆ.

**ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ತಮ್ಮ ಹತ್ತಿರದ ಸಂಘದ ಶಾಖೆ/ಏಜೆನ್ಸಿಯನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸುವುದು.**

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಶಾಖೆ	: 08182-250920, 94498-63266	ಸಾಗರ ಶಾಖೆ	: 08183-226047, 94498-63265
ಹೊಸನಗರ ಶಾಖೆ	: 08182-221376, 94498-63264	ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಶಾಖೆ	: 94498-63267, 9448285796
ಭದ್ರಾವತಿ ಶಾಖೆ	: 08282-266239, 94498-63263	ಬೀರೂರು ಶಾಖೆ	: 08267-255613, 94498-63258
ತರೀಕೆರೆ ಶಾಖೆ	: 08261-222368, 94498-63261	ಕೊಪ್ಪ ಶಾಖೆ	: 08265-221043, 94498-63259
ಚನ್ನಗಿರಿ ಶಾಖೆ	: 08189-228227, 94498-63262	ಶೃಂಗೇರಿ ಶಾಖೆ	: 08265-250206, 94498-63260
ಶಿಕಾರಿಪುರ ಶಾಖೆ	: 08187-298054, 94482-85788	ಸೊರಬ ಶಾಖೆ	: : 93804-84039.