

30 सितंबर, 2023 को समाप्त हो रही वर्तमान आईबीए कर्मचारी ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी अवधि के दौरान सेवानिवृत्त/सेवानिवृत्त होने वाले सभी स्टाफ सदस्यों को आईबीए सेवानिवृत्त ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी के अंतर्गत शामिल करने के लिए नोटिस

प्रिय महोदय / महोदया,

सौजूदा आईबीए कर्मचारी ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी 1 अक्टूबर, 2022 से 30 सितंबर, 2023 तक प्रभावी है। पॉलिसी उन कर्मचारियों (और उनके आश्रितों) को भी कवर कर रही है जो 1 अक्टूबर 2022 को या उसके बाद सेवानिवृत्त हुए हैं और जो 30 सितंबर 2023 तक (उपरोक्त अवधि के दौरान उन मृत कर्मचारियों के पति या पत्नी सहित) सेवानिवृत्त हो रहे हैं।

वर्तमान आईबीए सेवानिवृत्त ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी 1 नवम्बर 2022 से 31 अक्टूबर 2023 तक प्रभावी है, इस प्रकार कर्मचारी आईबीए ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी, जिसके अंतर्गत सेवानिवृत्त लोगों का यह समूह कवर्ड है, की समाप्ति और सेवानिवृत्त कर्मचारियों के लिए सेवानिवृत्त आईबीए ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी की शुरुआत के बीच एक महीने यानी 1 अक्टूबर, 2023 से 31 अक्टूबर, 2023 तक का अंतर है।

अतः, उपरोक्त सेवानिवृत्त कर्मचारी/ मृत सेवानिवृत्त कर्मचारियों के पति या पत्नी के पास सेवानिवृत्त कर्मचारियों हेतु आईबीए ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी के तहत एक महीने यानी अक्टूबर 2023 के लिए (1 अक्टूबर 2023 से 31 अक्टूबर 2023 तक) स्वयं को कवर करने का विकल्प है।

इस पॉलिसी कवर का लाभ उठाने के लिए, सेवानिवृत्त/ सेवानिवृत्त होने वाले कर्मचारियों/ मृत कर्मचारियों के पति/ पत्नी को फॉर्म अनुलग्नक ए विकल्प को भर कर इसे अपनी पेंशन भुगतान शाखा में जमा करना होगा जो दिनांक 20.09.2023 को या उससे पहले इसे चिकित्सा बीमा विभाग, प्रधान कार्यालय, बड़ौदा को अग्रेषित करेगी या "ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी के लिए विकल्प/सहमति/ क.कू.सं. xxxx" विषय के साथ सीधे प्रधान कार्यालय को medicalinsurance.ho@bankofbaroda.com पर भेजना होगा।

कृपया सुनिश्चित करें कि पात्र सेवानिवृत्त कर्मचारी/ मृत सेवानिवृत्त कर्मचारियों के पति या पत्नी के पेंशन/वचत बैंक खाते (विकल्प सह सहमति फॉर्म में उल्लिखित खाता) में दिनांक 23.09.2023 को डेबिट करने के लिए पर्याप्त शेष राशि उपलब्ध हो।

जैसा कि बीमाकर्ता नेशनल इश्योरेंस कंपनी द्वारा सूचित किया गया है, एक महीने के लिए यथानुपात प्रीमियम राशि (केवल 1 अक्टूबर 2023 से 31 अक्टूबर 2023 तक) निम्नानुसार है:

| डोमिसिलरी पॉलिसी रहित (फैमिली प्लोटर - सेवानिवृत्त और आश्रित पति या पत्नी) | | | | | |
|--|--------------|------------------|----------------------------|------------|-----------------------|
| संवर्ग | बीमाकृत राशि | वार्षिक प्रीमियम | यथानुपात प्रीमियम (31 दिन) | जीएसटी 18% | कुल प्रीमियम (31 दिन) |
| अवार्ड स्टाफ | 300000 | 35029 | 2976 | 536 | 3512 |
| अधिकारी | 400000 | 48990 | 4162 | 749 | 4911 |

प्रधान कार्यालय : मा.सं.प्र. - छठा तल, "बड़ौदा भवन", आर.सी.दत्त रोड, अलकापुरी, बड़ौदा-390007. गुजरात. (भारत).

Head Office : HRM - 6th Floor, "Baroda Bhavan", R. C. Dutt Road, Alkapuri, Baroda - 390007. Gujarat (INDIA).

ई-मेल/E-mail : hmr.ho@bankofbaroda.com, वेबसाइट/Website : www.bankofbaroda.com

शुभेन्द्र कुमार् सिंह

| डोमिसिलरी पॉलिसी रहित (एकल पॉलिसी-सेवानिवृत्त / पारिवारिक पेंशनभोगी) | | | | | |
|--|--------------|------------------|----------------------------|------------|-----------------------|
| संवर्ग | बीमाकृत राशि | वार्षिक प्रीमियम | यथानुपात प्रीमियम (31 दिन) | जीएसटी 18% | कुल प्रीमियम (31 दिन) |
| अवार्ड स्टाफ | 300000 | 23645 | 2009 | 362 | 2371 |
| अधिकारी | 400000 | 33068 | 2810 | 506 | 3315 |

| डोमिसिलरी पॉलिसी सहित (फैमिली फ्लोटर - सेवानिवृत्त और आश्रित पति या पत्नी) | | | | | |
|--|--------------|------------------|----------------------------|------------|-----------------------|
| संवर्ग | बीमाकृत राशि | वार्षिक प्रीमियम | यथानुपात प्रीमियम (31 दिन) | जीएसटी 18% | कुल प्रीमियम (31 दिन) |
| अवार्ड स्टाफ | 300000 | 66034 | 5609 | 1010 | 6619 |
| अधिकारी | 400000 | 82861 | 7039 | 1267 | 8305 |

| डोमिसिलरी पॉलिसी सहित - (एकल पॉलिसी-रिटायर्ड/फैमिली पेंशनर) | | | | | |
|---|--------------|------------------|----------------------------|------------|-----------------------|
| संवर्ग | बीमाकृत राशि | वार्षिक प्रीमियम | यथानुपात प्रीमियम (31 दिन) | जीएसटी 18% | कुल प्रीमियम (31 दिन) |
| अवार्ड स्टाफ | 300000 | 44573 | 3787 | 682 | 4468 |
| अधिकारी | 400000 | 55931 | 4751 | 855 | 5607 |

यदि उनके संबंधित अधिसूचित खाते में 23 सितंबर, 2023 को पर्याप्त शेष राशि उपलब्ध नहीं पाई जाती है, तो उन्हें अक्टूबर 2023 के महीने के लिए कवर नहीं किया जाएगा।

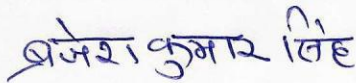
इसके अलावा, कृपया नोट करें कि बैंक 20 सितंबर, 2023 के बाद मौजूदा सेवानिवृत्त पॉलिसी के तहत एक महीने के पॉलिसी कवरेज में शामिल करने के लिए किसी भी अनुरोध पर विचार नहीं करेगा।

हम एतद द्वारा पीडीएफ प्रारूप में निम्नलिखित फॉर्म संलग्न कर रहे हैं।

1. अनुलग्नक:"ए" आईबीए सेवानिवृत्त कर्मचारियों हेतु ग्रुप चिकित्सा बीमा पॉलिसी के तहत शामिल करने के लिए विकल्प - सह सहमति फॉर्म

शाखाओं को सूचित किया जाता है कि वे अनुलग्नक "ए" को दिनांक 20-09-2023 को या उससे पहले केवल ई-मेल के माध्यम से medicalinsurance.ho@bankofbaroda.com पर "विकल्प/ग्रुप स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी के लिए सहमति/ क. कू. संख्या xxxxx" विषय के साथ अग्रेषित करें और सेवानिवृत्त स्टाफ सदस्यों के खाते को अपने स्तर पर डेबिट न करें।

शाखाओं / विभागों से अनुरोध है कि वे सेवानिवृत्त स्टाफ सदस्यों से संपर्क कर उन्हें सूचित करें और इसे अपने नोटिस बोर्ड पर भी प्रदर्शित करें।



(ब्रजेश कुमार सिंह)
मुख्य महाप्रबंधक - मासंग्र

Notice to all Staff Members Retired/ to be retiring during the current IBA Employees GHI Policy expiring on 30th September, 2023 for Inclusion under IBA Retirees GHI Policy

Dear Sir/ Madam,

The present IBA Employees GHI Policy is effective from 1st October 2022 to 30th September 2023. The policy is also covering the employees (and their dependents) who have **retired on or after 1st October 2022 and those who are retiring up to 30th September 2023** (Including the spouse of those deceased employees during the afore-mentioned period).

The present IBA Retirees GHI Policy is effective from 1st November 2022 to 31st October 2023, thus there is a gap of One month between the expiry of Employees IBA GHI Policy under which these group of retirees are covered and start of Retirees IBA GHI policy for the retired employees i.e. 1st October 2023 to 31st October 2023.

Hence, the above-mentioned retirees/ spouse of deceased retirees have an option to cover themselves for one month i.e. October 2023 under **Retirees IBA GHI Policy**. (1st October 2023 to 31st October 2023)

For availing this policy cover, the said group of retired/ to be retired employees/ spouse of deceased employees have to fill the option form **Annexure A** and submit the same to his/ her pension paying branch for further submission to Medical Insurance Dept., HO, Baroda or submit directly to HO at medicalinsurance.ho@bankofbaroda.com with subject "Option/ Consent for GHI policy/ EC No.xxxxx" On/ before **20.09.2023**.

Please ensure that the eligible retirees / spouse of deceased employees maintain sufficient balance in their Pension/Savings Bank account (account mentioned in the option cum consent form) for **debiting on 23.09.2023**.

The Pro Rata Premium amount for One month (from **1st October 2023 to 31st October 2023 only**), as informed by insurer, the National Insurance Company is as under:

| Without Domiciliary Policy (Family Floater - Retiree & Dependent Spouse) | | | | | |
|--|-------------|----------------|----------------------------|---------|-------------------------|
| Cadre | Sum Insured | Annual Premium | Pro-Rata Premium (31 Days) | GST 18% | Total Premium (31 Days) |
| Award Staff | 300000 | 35029 | 2976 | 536 | 3512 |
| Officer | 400000 | 48990 | 4162 | 749 | 4911 |

| Without Domiciliary Policy - (Single Policy-Retiree/Family Pensioner) | | | | | |
|---|-------------|----------------|----------------------------|---------|-------------------------|
| Cadre | Sum Insured | Annual Premium | Pro-Rata Premium (31 Days) | GST 18% | Total Premium (31 Days) |
| Award Staff | 300000 | 23645 | 2009 | 362 | 2371 |
| Officer | 400000 | 33068 | 2810 | 506 | 3315 |

| With Domiciliary Policy (Family Floater - Retiree & Dependent Spouse) | | | | | |
|---|-------------|----------------|----------------------------|---------|-------------------------|
| Cadre | Sum Insured | Annual Premium | Pro-Rata Premium (31 Days) | GST 18% | Total Premium (31 Days) |
| Award Staff | 300000 | 66034 | 5609 | 1010 | 6619 |
| Officer | 400000 | 82861 | 7039 | 1267 | 8305 |

प्रधान कार्यालय : मा.सं.प्र. - छठा तल, "बड़ौदा भवन", आर.सी.दत्त रोड, अलकापुरी, बड़ौदा-390007. गुजरात. (भारत).

Head Office : HRM - 6th Floor, "Baroda Bhavan", R. C. Dutt Road, Alkapuri, Baroda - 390007. Gujarat (INDIA).

ई-मेल/E-mail : hrm.ho@bankofbaroda.com, वेबसाइट/Website : www.bankofbaroda.com

| With Domiciliary Policy - (Single Policy-Retiree/Family Pensioner) | | | | | |
|--|-------------|----------------|----------------------------|---------|-------------------------|
| Cadre | Sum Insured | Annual Premium | Pro-Rata Premium (31 Days) | GST 18% | Total Premium (31 Days) |
| Award Staff | 300000 | 44573 | 3787 | 682 | 4468 |
| Officer | 400000 | 55931 | 4751 | 855 | 5607 |

In case sufficient balance is not made available as on **23rd September 2023** in their respective notified account, he/she will not be covered for the month of October 2023.


Further, Bank will not entertain any request for inclusion in policy coverage of one month under current retirees policy after **20th September 2023**, which may kindly be noted.

We are enclosing herewith the following forms in PDF format.

1. Annexure "A": Option cum Consent for Inclusion under IBA Retirees' Group Medical Insurance Policy

Branches are advised to forward the **Annexure "A" only** through E mail to medicalinsurance.ho@bankofbaroda.com **on/before 20-09-2023** with subject "Option/ Consent for GHI policy/ EC No.xxxxx" and **not to debit retirees' account at their end.**

Department/ Branches are requested to contact /convey the retirees and also display the same on their Notice Board.


(Brajesh Kumar Singh)
Chief General Manager - HRM

Form cum Consent for Inclusion under Retirees' Group Medical Insurance Policy – for the month of October 2023 only**(APPLICABLE TO EMPLOYEES RETIRED DURING 01-10-2022 TO 30-09-2023 ONLY)**

To
The Head - HRCPC & Terminal Benefits
Bank of Baroda
Baroda - 390007

Re.: Inclusion under Retirees' Group Medical Insurance Policy- Domiciliary/ Without Domiciliary for October 2023.

Dear Sir,

1. EC No.:
2. Full Name:
3. Cadre at the time of Retirement/ Cessation of service:- **Officer/ Clerk/ Subordinate Staff** (The cadre will be verified and premium will be deducted accordingly)
4. Retirement Date:-.....
5. Account No.:.....
6. IFSC Code:- Branch Name:
7. Contact No.:
8. Email Id:
9. Option for Retiree(Please chose the option by ticking in bracket):-

Note: It is mandatory to opt for family Floater plan if spouse is alive.

- Option I: Without Domiciliary Policy (Family Floater - Retiree & Dependent Spouse ()
 Option II: Without Domiciliary Policy - (Single Policy-Retiree/Family Pensioner))
 Option III: With Domiciliary Policy (Family Floater - Retiree & Dependent Spouse) ()
 Option IV: With Domiciliary Policy - (Single Policy-Retiree/Family Pensioner))

I hereby give my consent for inclusion under Retirees' Group Medical Insurance Policy for cover **with domiciliary/ without domiciliary** option and authorize the bank to recover the insurance premium for the month of October 2023, i.e. 01st Oct 2023 to 31st Oct 2023 as decided by the Insurance Company, by debiting my above account.

I agree and abide by the terms & conditions of inclusion under policy.

I am furnishing the details of myself and my spouse:

Note: Kindly do not enter spouse name if opted for single policy.

| Particulars | Full Name | Date of Birth (DDMMYYYY) | Gender (M/ F) | Premium Amt. (Domi/ Without Domi) |
|-------------|-----------|-----------------------------|------------------|--------------------------------------|
| Self | | | | |
| Spouse | | | | |

Place:

Date:



Signature:

Name of the Retiree: