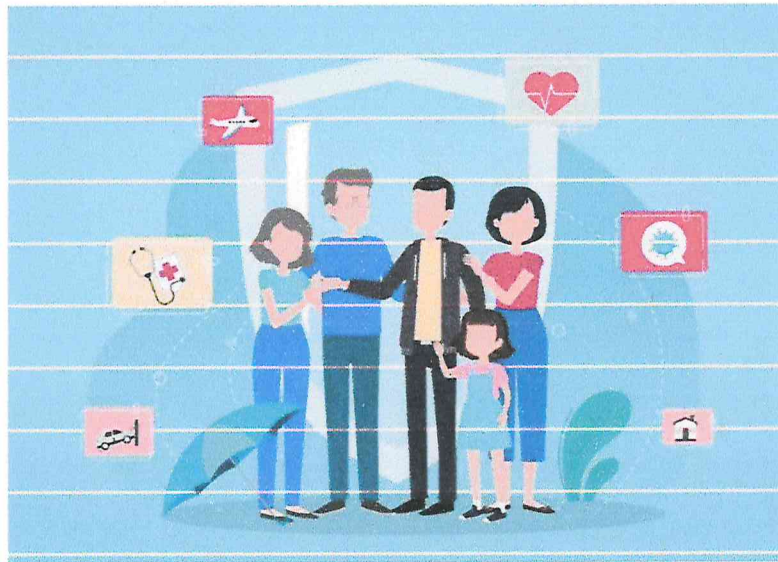




Circular and documents related to Group Medical Insurance facility for teaching and non-teaching staff



JSS INSTITUTE OF EDUCATION

Kowdalli, Sakaleshpur Tq, Hassan Dist – 573 134



ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಪೀಠ, ಮೈಸೂರು

ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಎಜುಕೇಷನ್

(ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದಿಂದ ಹಾಗೂ ಎನ್‌ಸಿಟಿಇ ಯಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿದೆ)

ಸಕಲೇಶಪುರ-573134, ಪಿ.ಬಿ. ನಂ: 26, ಹಾಸನ ಜಿಲ್ಲೆ

Email : jssiebedskp@gmail.com Website: <http://jssiebedskp.org>

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ: 9740591647

ನಂ: ಜೆ.ಎಸ್‌ಎಸ್/ ಐಇ/1074/2023-24

ದಿನಾಂಕ: 22-03-2024

ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು,
ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಪೀಠ,
ಮೈಸೂರು.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ನಮ್ಮ ಕಾಲೇಜಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರ 2024ನೇ ವರ್ಷದ ನೌಕರರ ಗುಂಪು ವಿಮೆ ಬಾಬು ಪಾವತಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ:ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್/ಮವಿಪಿ/FID/INS/938/2023-24 dated:20-02-2024

=====

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ನಮ್ಮ ಕಾಲೇಜಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರ 2024ನೇ ವರ್ಷದ ನೌಕರರ ಗುಂಪು ವಿಮೆ ಬಾಬು ರೂ 1,08,000(ರೂ. ಒಂದು ಲಕ್ಷದ ಎಂಟು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ) ಕಾಲೇಜು ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿ ಖಾತೆಯ(ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ 54030032468) ಚೆಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ: 741065 ದಿನಾಂಕ:18-01-2024ರ ಮೂಲಕ ಪಾವತಿಸಲಾಗಿದೆ ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

ಅಡಕ:-

1. ಚೆಕ್.

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

ನಿರ್ದೇಶಕರು
ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು

ಜೆ.ಎಸ್.ಎಸ್ ಶಿಕ್ಷಣ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯ

ಪಿ.ಬಿ. ನಂ. 26

ಸಕಲೇಶಪುರ-573 134

Modirau fe



PRINCIPAL

J.S.S. Institute of Education
P.B. 26, SAKALESHPUR-573 134
Hassan Dist

ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಪೀಠ



भारतीय स्टेट बैंक
State Bank Of India

(40048) - BM ROAD SAKALESHPUR
PB NO 3 BENGALURU-MANGALURU MAIN ROAD
SAKLESHPUR, HASSAN DIST 573134
Tel: 8173-244027 IFS Code : SBIN0040048

वैधता 3 महीने के लिए है। VALID FOR 3 MONTHS ONLY

18 01 2024
D D M M Y Y Y Y

CEV56E

या धारक को OR BEARER

PAY JSS Mahavidyapeetha, Mysuru.

रुपये RUPEES One Lakh Eight Thousand only

अदा करें

₹ 1,08,000/-

VALID UPTO ₹ 10 LACS AT NON-HOME BRANCH FOR NON-CASH TRANSACTION ONLY

अ. सं.
A/c No.

54030032468

86423003045

SB ACCOUNT

PREFIX:
1515500008

Director
School Education Division S INST OF EDUCATION
JSS Mahavidyapeetha
Mysuru

Please sign above

MULTI-CITY CHEQUE Payable at Par at All Branches of SBI

⑈ 741065⑈ 573002103⑈ 014222⑈ 3⑈

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು
ಜೆ.ಎಸ್.ಎಸ್ ಶಿಕ್ಷಣ ಮಹಾ ವಿದ್ಯಾಲಯ
ಪಿ.ಬಿ. ನಂ. 26
ಸಕಲೇಶಪುರ-573 134

ವಿ ಸೂ :

- ಇದು ಅತಿ ಜರೂರು ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸುವುದು.
- ಲಗತ್ತಿರುವ ವಿಮಾ ಪಾಲಿಸಿ ನೌಕರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ತಾವು ಕಳುಹಿಸಿದ್ದ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರು ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಆಶ್ರಿತರ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ವಯಸ್ಸು ಸರಿ ಇದೆಯೇ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ಕೈಬಿಟ್ಟಿರುವುದು / ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ತಕ್ಷಣ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಪತ್ರಮುಖೇನ ತಿಳಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ನರೇಶ್‌ಕರು-ಹಣಕಾಸು 20/1/24

ಗೆ,

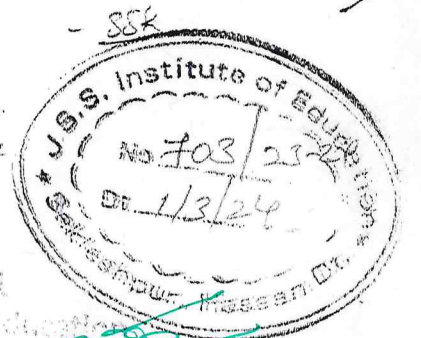
The Principal

J.S.S. Institute of Education (Lead) College
Sakaleshpura Rural - 573134

To

ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆ

J.S.S. Institute of Education
DR 26 SAKALESHPUR



PRINCIPAL
J.S.S. Institute of Education
P.B. 26, SAKALESHPUR-573 134
Hassan Dist.

UB-05-2023

ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಪೀಠ

ಶ್ರೀ ಶಿವರಾತ್ರಿ ರಾಜೇಂದ್ರ ವೃತ್ತ, ವ್ಯಾಸಪುರ-570 004

ಎಫ್‌ಐಡಿ/ಐಎನ್‌ಎಸ್/938/2023-24

ದಿನಾಂಕ 20.02.2024

ತಿಳುವಳಿಕೆ

ಈ ಕಛೇರಿ ಸುತ್ತೋಲೆ ಸಂಖ್ಯೆ : ಎಫ್‌ಐಡಿ/ಐಎನ್‌ಎಸ್/486/2023-24, ದಿನಾಂಕ 20.09.2023ರ ಪತ್ರವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸುತ್ತಾ ಅದರಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ ನಿಮ್ಮ ಶಾಲೆ / ಕಾಲೇಜಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರನ್ನು 2024ನೇ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ನೌಕರರ ಗುಂಪು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಮಾ (Employees Group Mediclaim Policy) ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿ ICICI Lombard General Insurance Company Ltd., ಇವರಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿದ್ದು ಈ ಸಂಬಂಧ ತಾವು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರಿಂದ ವಸೂಲು ಮಾಡಬೇಕಾದ ವಾರ್ಷಿಕ ವಂತಿಗೆ ಹಣ ರೂ. ₹ 1,08,000 ಗಳು (One lakh eight thousand ರೂ. ಗಳು ಮಾತ್ರ) ಈ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿ ಖಾತೆ ಅಥವಾ ಶಾಲಾ / ಕಾಲೇಜು ಖಾತೆ ಲೆಕ್ಕದಿಂದ ಪೂರ್ಣ ಹಣವನ್ನು "ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಪೀಠ, ಮೈಸೂರು" ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಚೆಕ್ / ಡಿಡಿ ಮುಖಾಂತರ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಹಣಕಾಸು ವಿಭಾಗ, ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಪೀಠ, ಮೈಸೂರು ಇವರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ 31.03.2024ರ ಒಳಗಾಗಿ ತಲುಪಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ನಂತರ ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರ ವೇತನದಿಂದ ನಿಗದಿತ ವಂತಿಗೆ ಕಟಾಯಿಸಿ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿ ಖಾತೆ ಅಥವಾ ಶಾಲಾ / ಕಾಲೇಜು ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲೂ ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ಅಡಕ : ವಿಮೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವ ನಿಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನೌಕರರ ಪಟ್ಟಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.

ವಿ ಸೂ :

- ಇದು ಅತಿ ಜರೂರು ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸುವುದು.
- ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ವಿಮಾ ಪಾಲಿಸಿ ನೌಕರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ತಾವು ಕಳುಹಿಸಿದ್ದ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರು ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಆಶ್ರಿತರ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ವಯಸ್ಸು ಸರಿ ಇದೆಯೇ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ಕೈಬಿಟ್ಟಿರುವುದು / ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ತಕ್ಷಣ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಪತ್ರಮುಖೇನ ತಿಳಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ನಿರ್ದೇಶಕರು-ಹಣಕಾಸು 20/02/24

ಗೆ,

The Principal

J.S.S. Institute of Education (Govt) college
Sakaleshpura Rural- 573134.

PRINCIPAL

J.S.S. Institute of Education
P.B. 26, SAKALESHPUR-573 134



JSS B Ed COLLEGE SAKALESHPURA - 27

No. of Employees	Name of the Insured	Gender	Relationship	Date of Birth	Age	Sum Insured (RS.)
8	Mallanna	M	Self	14.09.1973	50	1,00,000
30	Shivanagappa	M	Father	01.06.1949	74	

1010245

ICICI Lombard General Insurance Company Limited.

IHZC

Mailing Address: 6th floor, Interface 16, office number - 601 - 602, New linking road, Malad (West) Mumbai - 400064.
Registered Address: ICICI Lombard House, 414, Veer Savarkar Marg, Near Siddhivinayak Temple, Prabhadevi, Mumbai - 400 021

Disclaimer: "This stationary is not valid if used for any purpose other than policy printing."



Total	No. of Employees	Name of the Insured	Gender	Relationship	Date of Birth	Age	Sum Insured (RS.)
38		Roopa	F	Wife	06.07.1983	40	
		Villesh Jayanth Veera	M	Son	23.09.2006	17	
		Nitish Rahul Veera	M	Son	11.07.2009	14	
	2	Manjunatha R	M	Self	15.01.1977	46	1,00,000
		Rajashekarappa H L	M	Father	01.12.1949	74	
		Sakamma	F	Mother	01.12.1959	64	
		Savitha P	F	Wife	19.02.1985	38	
		Revathi M	F	Daughter	09.12.2004	19	
		Hamsini M	F	Daughter	04.10.2007	16	
	3	Nanjundaswamy K S	M	Self	30.11.1969	54	1,00,000
		Puttathayamma	F	Mother	25.06.1952	71	
		Shwetha G	F	Wife	25.04.1985	38	
		Sameeksha N	F	Daughter	15.11.2011	12	
		Shreesha N	F	Daughter	31.07.2015	8	
	4	Swamy K N	M	Self	20.05.1982	41	1,00,000
		Vidyashree S S	F	Wife	31.07.1990	33	
		Dheeraj K S	M	Son	06.06.2012	11	
		Nagarathnamma	F	Mother	31.10.1951	72	
	5	Dr. Vikram C B	M	Self	27.04.1977	46	2,00,000
		Kalavathi K	F	Wife	08.07.1977	46	
		Manasi V	F	Daughter	13.08.2007	16	
		Charvi V	F	Daughter	04.09.2012	11	
		Varalakshmi M N	F	Mother	22.04.1955	68	
	6	Manjunatha M S	M	Self	08.07.1980	43	1,00,000
		Uma K K	F	Wife	10.06.1988	35	
		Yashmith M	M	Son	08.08.2011	12	
		Siddalingaswamy	M	Father	23.04.1947	76	
		Sulalithamba	F	Mother	16.04.1956	67	
	7	Thanmaiah H B	M	Self	30.05.1983	40	1,00,000
		Swathi G D	F	Wife	26.10.1996	27	
		Sathwa Savarkar	M	Son	18.04.2016	7	
		Sundaramma	F	Mother	01.01.1955	68	
	8	Roopa P	F	Self	02.09.1978	45	1,00,000
		Puttahnnaiah K G	M	Father	23.10.1942	81	
		Sharadamba H S	F	Mother	23.10.1950	73	
		Shraavya S	F	Daughter	29.06.2007	16	

Principal
01-01-2017

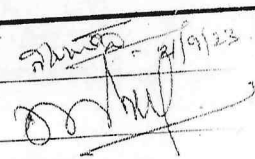
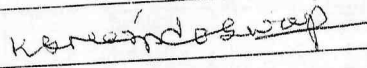

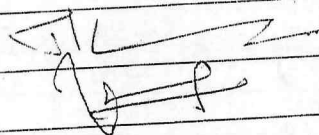



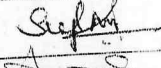
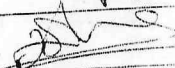

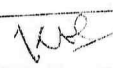
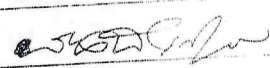
J.S.S. Institute of Education
P.B. 26, SAKALESHPUR

PRINCIPAL

J.S.S. Institute of Education
P.B. 26, SAKALESHPUR-573 134
Hassan Dist



2024ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಗುಂಪು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಮೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ನವೀಕರಿಸಬೇಕಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಇಚ್ಛೆಯುಳ್ಳ ಕಾಲೇಜಿನ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ನೌಕರರು ತಮ್ಮ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಸಹಿಯ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸುವುದು.

ಕ್ರ.ಸಂ	ನೌಕರರ ಹೆಸರು	ಗುಂಪು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಮೆ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಇಚ್ಛೆಯುಳ್ಳವರ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಸಹಿ	ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲ ಎಂಬುವವರ ಸಹಿ
1	ಡಾ. ನಂಜುಂಡಪ್ಪ.ಎಸ್	—	
2	ಡಾ. ದಿನೇಶ್.ಎಂ.ಕೆ	—	—
3	ಶ್ರೀ ನಂಜುಂಡಸ್ವಾಮಿ.ಕೆ.ಎಸ್		
4	ಡಾ. ಪ್ರಭುಸ್ವಾಮಿ.ಎಂ	—	—
5	ಶ್ರೀ ಮಂಜುನಾಥ್.ಆರ್		—
6	ಡಾ. ವಿಕ್ರಮ್.ಸಿ.ಬಿ	—	—
7	ಶ್ರೀ ಉಮೇಶ್ ಸಿ.ಬಿ.	—	—
8	ಶ್ರೀ ಮಲ್ಲಣ್ಣ	✓	—
9	ಶ್ರೀ ಸ್ವಾಮಿ ಕೆ.ಎನ್.	—	—
10	ಶ್ರೀಮತಿ ರೂಪ ಪಿ.		—
11	ಶ್ರೀ ತಮ್ಮಯ್ಯ ಹೆಚ್.ಬಿ.		
12	ಶ್ರೀ ಕನಕರಾಜು.ಡಿ.ಆರ್	—	—
13	ಶ್ರೀ ಜಯಪ್ರಕಾಶ್.ಬಿ.ಆರ್	—	—
14	ಶ್ರೀಮತಿ ಸುಜಾತ ಶೆಟ್ಟಿ	—	
15	ಶ್ರೀ ಡಮರೇಶ್ವರ.ಬಿ.ಸಿ	—	
16	ಶ್ರೀ ಮಹೇಶ್.ಎಸ್	—	S. Mah
17	ಶ್ರೀ ಮಂಜುನಾಥ್.ಎಂ.ಎಸ್	—	—
18	ಶ್ರೀ ಮಂಜಯ್ಯ.ಟಿ.ಎಸ್	—	
19	ಶ್ರೀ ಬಸವರಾಜು.ಎಸ್.ಪಿ	—	
20	ಶ್ರೀ ಕಾರ್ಯಸ್ವಾಮಿ	—	—
21	ಶ್ರೀ ಮಹದೇವಸ್ವಾಮಿ	—	
22	ಶ್ರೀ ರಾಜೇಶ್.ಎನ್	—	—


 PRINCIPAL
 J.S.S. Institute of Education
 P.B. 26, SAKALESHPUR-573 134
 Hassan Dist

PRINCIPAL
 J.S.S. Institute of Education
 P.B. 26, SAKALESHPUR-573 134