



प.सं. २०७७/७८

च.नं. ६६

नेपाल सरकार

सङ्घीय मामिला तथा तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

(सङ्घीय मामिला शाखा)


सिंहदरबार, काठमाडौं ।
सिंहदरबार, काठमाडौं

मिति २०७७।०९।०९

श्री स्थानीय तह (सबै) ।

बिषय: प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम अन्तर्गत श्रमिकको सामुहिक दुर्घटना बीमा सम्बन्धमा ।

श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको च.नं. १८९ मिति २०७७।०९।०६ को पत्र र सो पत्रसाथ प्राप्त बीमा सम्झौताका मुख्य प्रावधान, बीमा भुक्तानी प्रक्रिया र बीमा कम्पनीका शाखा कार्यालयहरूको विवरण यसैसाथ संलग्न छ । संलग्न पत्रबाट व्यहोरा अवगत गरी सोही बमोजिम गर्नु गराउनुहुन निर्देशानुसार अनुरोध छ ।


बन्दिना कर्ण
शाखा अधिकृत

बोधार्थ:

श्री श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, सिंहदरबार ।

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा, संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय - **Website** मा **Upload**

गरिदिनुहुन ।



प.सं. २०७७/७८
च.नं./PMEP १८९

नेपाल सरकार
श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय
(प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम)



श. मामिला म

सिंहदरवार, काठमाण्डौ, नेपाल
फोन नं. ०१-४२००४७७
फ्याक्स नं. ०१-४२९९८७७
Email : info_pmpnp@gmail.com
Website: pmpnp.gov.np

२०७७/७८
२०६६/२१८
मिति:-२०७७/०९/१६

श्री गाउँपालिका तथा नगरपालिका, सबै।

मार्फत:- संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय, सिंहदरवार, काठमाण्डौ ।

संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
सं. नं.:- ८९४६
मिति:- २०६६/२१/१६

विषय:-प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम अन्तर्गत श्रमिकको सामुहिक दुर्घटना बीमा सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम अन्तर्गत रोजगार व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (EMIS)मा सूचिकृत भएकामध्ये रोजगारीमा खटिने २ लाख श्रमिकको सामुहिक कार्यस्थल दुर्घटना बीमा गर्ने सम्बन्धमा मिति २०७७/९/१ मा यस मन्त्रालय र राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड बिचमा सम्झौता सम्पन्न भएको छ । मिति २०७७ साल पौष १ देखि २०७८ असार मसान्तसम्म (७ महिना) अवधि कायम रहने गरी रोजगार व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (EMIS) मा सूचिकृत भएकामध्ये रोजगारीमा खटिने २ लाख श्रमिकको काममा खटाइएको १०० दिनको अवधिको मात्र सामुहिक कार्यस्थल दुर्घटना बीमा गरिएको हो ।

प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रमबाट रोजगारीमा खटिने श्रमिकको लागि राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडबाट छुट्टै बीमालेख "प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम, श्रमिक सुरक्षा बीमालेख" तयार गरी श्रमिकको सामुहिक बीमाले सात लाख सम्मको मृतक दुर्घटना बीमा, दुर्घटनाजन्य कारणबाट उत्पन्न अपाङ्गता तथा अशक्तता बीमा र औषधी उपचार बीमा समेतलाई समावेश गरेको छ । स्थायी पूर्ण अशक्तता भएमा सात लाखसम्मको जोखिम बहन बीमालेखमा समावेश गरिएको छ । बीमा शुल्क वापतको सम्पूर्ण रकम मन्त्रालयले ब्यहोर्ने छ ।

संलग्न बीमा सम्झौताको प्रावधान बमोजिम बीमितको बीमा रकमको भुक्तानीको लागि स्थानीय तहमा रहेका रोजगार सेवा केन्द्रले सहयोग गर्नु पर्ने हुन्छ । स्थानीय तह (रोजगार सेवा केन्द्र)बाट श्रमिक काममा खटाउँदा अनिवार्य रूपमा लाभग्राही परिचय पत्र उपलब्ध गराई, EMIS मा काममा खटिएको विवरण प्रविष्ट गरेर मात्र बेरोजगार व्यक्तिलाई रोजगारीमा खटाउनु पर्नेछ । बीमितले बीमा रकमको भुक्तानी राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडको केन्द्रीय कार्यालय वा शाखा तथा उपशाखा कार्यालयबाट बैंकिङ्ग चेक वा बैंक खाता मार्फत समेत लिन सक्ने व्यवस्था समेत मिलाइएको व्यहोरा जानकारीको लागि आदेशानुसार अनुरोध छ ।

संलग्न: बीमा सम्झौताका मुख्य प्रावधान, बीमा भुक्तानी प्रक्रिया र बीमा कम्पनीका शाखा कार्यालयहरूको विवरण ।

२०७७/०९/१६
(उषा थपलिया(पाण्डे))

शाखा अधिकृत

बोधार्थ,

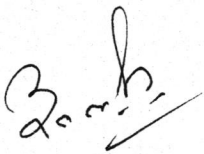
श्री राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड, रामशाह पथ, काठमाण्डौ

२०७७/०९/१६

२०७७/०९/१६

श्रमिकहरूको सामूहिक दुर्घटना बीमा सम्झौताका प्रावधानहरू

- (१) विमित श्रमिकहरूको बीमालेखको अवधि मिति २०७७/९/१ देखि २०७८ असार मसान्त सम्म कायम रहनेछ । श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, सिंहदरवार, काठमाण्डौले उपलब्ध गराएको रोजगार व्यवस्थापन सूचना प्रणालीमा सूचीकृत बमोजिमका श्रमिकहरूको बीमा हुनेछ । उक्त अवधिमा प्रति श्रमिक १०० दिन हुनेछ र प्रति व्यक्ति बीमांक रकम रु. ७,००,०००।०० (अक्षरेपी सात लाख रुपैया मात्र) हुनेछ ।
- (२) यो बीमाले बीमालेखमा उल्लेख भए बमोजिमका 'क' देखि 'ड' (अनुसूची १ मा उल्लेख भएको) सम्मको जोखिम बहन गर्ने र यसको लागि ७ महिनाको बीमाशुल्क बापत जम्मा रु १,९५,००,०००/- (एक करोड पञ्चानब्बे लाख टिकट बाहेक) लाग्नेछ । यसमा कुनै पनि मूल्य अभिवृद्धि कर रकम लाग्ने छैन ।
- (३) बीमाको लागि आवश्यक बीमाशुल्क यस मन्त्रालयले राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडलाई भुक्तानी गर्नेछ भने विमितको दाबी भुक्तानी राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडले यस मन्त्रालयको सिफारिसमा सम्बन्धित विमित सदस्यलाई गर्नेछ ।
- (४) राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडबाट जारी बीमालेखले कार्यस्थलमा भएको दुर्घटनाबाट सिर्जित मृत्यु, स्थायी वा अस्थायी अंगभंग र औषधोपचारको दायित्वको जोखिम बहन गर्नेछ ।
- (५) सम्झौतामा उल्लेखित शर्त तथा सेवा सुविधाहरू राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडले बीमालेखमा उल्लेख गरे बमोजिम हुनेछ र उक्त बीमालेखमा उल्लेख भए अनुसारका शर्त तथा बन्देजहरू लागु हुनेछन् ।
- (६) यस मन्त्रालय र राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडबीच कुनै विषयमा बिबाद आएमा आपसी छलफल र समझदारीका आधारमा समाधान गरिने छ ।
- (७) राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडले काठमाण्डौमा रहेको केन्द्रीय कार्यालय लगायत देशभर रहेका आफ्ना १६ बटै शाखा कार्यालय जहाँ पायक पर्छ सोही ठाउँबाट विमित श्रमिकलाई सेवा दिनुपर्नेछ । विमित श्रमिकलाई चेक वा बैंक खाता मार्फत भुक्तानी दिईनेछ ।
- (८) यस मन्त्रालयबाट तयार गरिएको बीमामा समेट्ने सेवा सुविधा, दाबी प्रक्रिया, बीमाले समेट्ने विषयहरू सहित कार्यक्षेत्रगत शर्तहरू यस सम्झौताको अंगको रूपमा रहनेछ ।
- (९) यो सम्झौता मिति २०७७/९/१ देखि २०७८ असार मसान्तसम्म लागु हुनेछ ।







(१०) यस सम्झौता बमोजिम देहायको मुनिधारक बीमालेखको अधिनमा रही ७ महिनाको लागि अधिकतम बीमांकन रकम प्राप्त लाईको सीमाभित्र रही प्राप्त हुनेछन्।
 (क) मृत्यु भएमा बीमांक बराबर (सन्तति लाख) दाबी भुक्तानी पाइनेछ।
 (ख) स्थायी पुर्ण अशक्तता (शारीरिक क्षमता) भएमा देहाय बमोजिमको बीमांकको रकम प्राप्त हुनेछः

दुबै हात	१०० प्रतिशत
दुबै खुट्टा	१०० प्रतिशत
एउटा हात र एउटा खुट्टा	१०० प्रतिशत
दुबै आखाको दृश्य शक्तिको पूर्ण र अपूर्णीय क्षति	१०० प्रतिशत
पूर्ण र उपचार नहुने पागलपन	१०० प्रतिशत
एउटा हात वा एउटा खुट्टाको साथै एउटा आखाको पूर्ण र अपूर्णीय क्षति भएमा	१०० प्रतिशत
एउटा आखाको दृश्य शक्तिको पूर्ण र अपूर्णीय क्षति भएमा	५० प्रतिशत
दुबै कानको सुन्ने शक्तिको पूर्ण वा अपूर्णीय क्षति भएमा	४० प्रतिशत
एउटा कानको सुन्ने शक्तिको पूर्ण वा अपूर्णीय क्षति भएमा	१० प्रतिशत
दाहिने हात वा पाखुरा	६० प्रतिशत
देब्रे हात वा पाखुरा	५० प्रतिशत
एउटा खुट्टा वा पैताला	५० प्रतिशत
दाहिने हातको बुढी औंला	२० प्रतिशत
देब्रे हातको बुढी औंला	१५ प्रतिशत
दाहिने हातको चोर औंला	६ प्रतिशत
देब्रे हातको चोर औंला	१० प्रतिशत
दाहिने हातको अरु कुनै औंला	६ प्रतिशत
देब्रे हातको अरु कुनै औंला	५ प्रतिशत
खुट्टाको बुढी औंला	५ प्रतिशत
खुट्टाको अरु कुनै औंला	३ प्रतिशत

(ग) स्थायी पूर्ण अशक्तता (माथि उल्लेखित बाहेक) को अवस्थामा बीमांकको दश प्रतिशतका दरले दश वर्षसम्म वा बिमितको इच्छा अनुसार बीमांकको पचास प्रतिशत एकमुष्ट रकम प्राप्त हुनेछ।

[Handwritten signature]

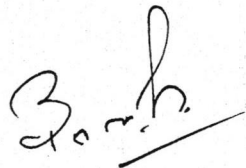
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

(घ) औषधोपचार खर्च वापत बीमाकर्ताले प्रतिशत हदमा नबढ्ने गरी वा वास्तविक खर्च मध्ये जुन घटेको सोको जानकारी गरीनेछ । यसमा न्यूनतम रू ५००/- (पाँचसय) को बीमा दावी गर्न सकिने छैन

(१०) बीमा दावी प्रक्रिया देहाय बमोजिमको हुनेछ:-

- (क) दुर्घटनामा परेको बिमित सम्बन्धी जानकारी दुर्घटना परेको मितिले पैतिस (३५) दिनभित्र कम्पनीलाई सोको जानकारी गराउनु पर्नेछ ।
- (ख) दावीको भुक्तानीका लागि आवश्यक कागजपत्र सहित पैतिस (३५) दिनभित्र कम्पनी समक्ष दावी पेश गरिसक्नु पर्नेछ ।
- (ग) दावीको भुक्तानीका लागि आवश्यक कुनै कागजात नपुग भएको अवस्थामा कम्पनीले सोको जानकारी सम्बन्धित बिमितलाई तुरुन्त गराउनु पर्नेछ ।
- (घ) दावी भुक्तानी प्रक्रिया सरल तथा सहज बनाउने दायित्व कम्पनीको हुनेछ ।
- (ङ) दावी भुक्तानी सम्बन्धी अन्तिम निर्णय गर्ने अधिकार कम्पनीसँग सुरक्षित रहनेछ । दावी भुक्तानी गर्नु नपर्ने कारण उत्पन्न भएमा वा गलत दावी परेको भन्ने कम्पनीलाई लागेका यसको यथोचित कारण सहित सम्बन्धित बीमितलाई जानकारी गराइनेछ ।
- (च) दावी भुक्तानीको लागि आवश्यक सम्पूर्ण कागजात प्राप्त भएको मितिले बढीमा १५ दिनभित्र दावी एकिन गरी भुक्तानी गरिनेछ ।
- (छ) दावीको लागि आवश्यक पर्ने कागजातहरू निम्नानुसार रहनेछन्ः
- (१) बिमितको निवेदन (दुर्घटना भएको ३५ दिन भित्र),
 - (२) सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयबाट जारी भएको दुर्घटना प्रमाणित प्रहरी रिपोर्टको सङ्कल पत्र,
 - (३) दावी फाराम पुरा भरी सोमा सम्बन्धित स्थानीय तहको छाप, लाभग्राही परिचय पत्रको छायाँ प्रति, मान्यता प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीबाट उपचार गरेको व्यहोरा खुल्ने कागजात (सम्भव भए चिकित्सकको NMC नम्बर) ।
 - (४) चिकित्सकको सङ्कलै Prescription र Discharge Slip तथा CARD-X को प्रतिलिपि । (उपचार गराएको भए)
 - (५) चिकित्सकको सङ्कलै Prescription र Discharge Slip बमोजिमको क्रेताको नाम थर तथा विक्रेताको नाम थर र सहिछाप स्पष्ट भएको र स्थायी लेखा नम्बर (PAN NO.) उल्लेख भएका औषधि खरिदका सङ्कल बिल ।
 - (६) Prescription र Discharge Slip तथा CARD-X बमोजिमका Lab Test तथा Radiological test का सङ्कल रिपोर्टहरू ।
 - (७) बिमितको मृत्यु भएको दावीको लागि निम्न थप कागजातहरूः
मृत्युदरता प्रमाण पत्र, नाता प्रमाणित पत्र, हकवालाको निवेदन र नागरिकता, सम्बन्धित स्थानीय तहबाट श्रमिक दुर्घटनामा परी मृत्यु भएको व्यहोराको पत्र, लास जाँच प्रकृति मुचुल्काको प्रतिलिपि, अस्पतालबाट जारी भएको मृत्यु प्रमाणपत्र प्रतिलिपि ।









(११) यस सम्झौता बमोजिम सामुहिक दुर्घटना बीमालेखले नसमेट्ने अवस्थाहरु निम्न अनुसार हुनेछः-

यस सम्झौता बमोजिम बीमालेख अन्तर्गत देहायको अवस्थामा कम्पनीले दाबी भुक्तानी गर्नेछैन ।

(क) देहायको अवस्था वा कारणबाट भएको मृत्यु वा चोटपटकमा,

(१) जानी जानी आफैले गराएको चोट,

(२) आत्महत्या वा आत्महत्याको प्रयास,

(३) मादक पदार्थ वा लागू औषधिको प्रयोग र त्यसको प्रभावको कारणबाट सिर्जित दायित्व,

(४) प्रचलित कानून बमोजिम अनुमति प्राप्त हवाई जहाजमा यात्रीको रूपमा यात्रा गरेकोमा बाहेक अन्य उडान,

(५) कावा खाने खेल, व्हील रेश, घोड दौड, बन्जी जम्पिङ, प्यारागलाईडिङ वा मोटरसाईकल दौड,

(६) पोलो, सिकार (स्कुवा ड्राइभिङ्ग) पर्वतारोहण, हाइकिङ्ग, निसानावाजी,

(७) पागलपन,

(८) बिमितबाट कुनै प्रचलित कानून भंग गरेको परिणामबाट,

(९) दुर्घटनाबाट नभई उद्वेग वा स्नायु सम्बन्धी चोट,

(१०) मानव जीवन रक्षा गर्ने प्रयास गर्दा बाहेक नचाहिंदो खतरा मोल्ने कार्य ।

(ख) युद्ध, अतिक्रमण, बिदेशी सैन्य कारवाही (युद्ध घोषणा भएको होस् वा नहोस्) गृह युद्ध, राजद्रोह, क्रान्ति, सत्ता विद्रोह, सैनिक विद्रोहीको कारणबाट बीमितको मृत्यु भएमा वा चोटपटक लागेमा, हुलदंगा, हडताल, द्वेषपूर्ण कार्य र आतंकवादी गतिविधिमा संलग्न भएको कारणबाट बीमितको मृत्यु भएमा वा चोटपटक लागेमा ।

(ग) आणविक विकिरण वा आणविक इन्धनको ज्वलनपछि शेष रहेको बेकम्मा पदार्थबाट निस्कने रेडियोधर्मित (स्वतः जारी रहने अणुको विच्छेदनको ज्वलन्त समेत) को सक्रियताको संसर्गबाट प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपले हुने कुनै दुर्घटना,

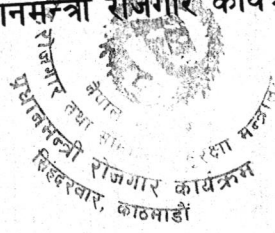
(घ) आणविक हात-हतियारबाट उठेको वा सोसंग प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा संलग्न रहेको कारणबाट भएको दुर्घटना ।

३० "h.



प.सं. २०७७/७८
च.नं./PMEP

नेपाल सरकार
श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय
(प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम)



सिंहदरवार, काठमाण्डौ, नेपाल
फोन नं. ०१-४२००४७७
फ्याक्स नं. ०१-४२१९८७७
Email :info.pmep.np@gmail.com
Website: pmep.gov.np

राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडको शाखा तथा उपशाखा कार्यालयको विवरण

क्र.सं.	शाखा कार्यालय	इमेल ठेगाना	सम्पर्क नं.
१.	सन्सारी मार्गस्थान, विराटनगर	biratnagar@rbcl.gov.np	021-590000, 021-590088
२.	बुद्धचोक, सिद्धार्थनगर, भैरहवा	bhairahawa@rbcl.gov.np	071-520416, 071-521697
३.	आदर्शनगर, वीरगञ्ज	birgunj@rbcl.gov.np	051-522837, 051-521838
४.	बनेपा बजार, बनेपा	banep@rbcl.gov.np	011-662790, 011-662790
५.	सुर्खेत, नेपालगञ्ज	nepalgunj@rbcl.gov.np	081-520966, 081-520966
६.	पुल्चोक, मेनरोड, नारायणगढ	narayangadh@rbcl.gov.np	056-532258, 056-532258
७.	चौराहा, धनगढी	dhangadi@rbcl.gov.np	091-416762, 091-416669
८.	पश्चिमरोड स्ट्यान्ड, विर्तामोड	birtamod@rbcl.gov.np	023-540210, 023-546518
९.	हेटौडा, मकवानपुर	hetauda@rbcl.gov.np	057-521838, 057-521838
१०.	पूर्व बस स्ट्याण्ड, इटहरी	itahari@rbcl.gov.np	025-583019, 025-583019
११.	विदुर, नुवाकोट	nuwakot@rbcl.gov.np	010-560838, 010-560838
१२.	पृथ्वीचोक, नयाँबजार, पोखरा	pokhara@rbcl.gov.np	061-521068, 061-521068
१३.	विरेन्द्रनगर, सुर्खेत	surkhet@rbcl.gov.np	083-525766, 083-525766
१४.	भानुचोक, जनकपुरधाम	janakpur@rbcl.gov.np	041-590985
उपशाखा कार्यालयहरू			
१५.	चैनपुर, बझाङ	bhajang@rbcl.gov.np	092-421502, 092-421502
१६.	दिपायल सिलगढी, डोटी	doti@rbcl.gov.np	094-411103, 094-411103
१७.	सल्लाघारी, भक्तपुर	bhaktapur@rbcl.gov.np	01-6619694
१८.	तानसेन, पाल्पा	palpa@rbcl.gov.np	9844254440