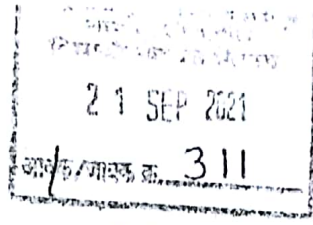




**राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज नागपूर विद्यापीठ**  
(विद्यार्थी विकास विभाग)



"सेंट्रल प्रोव्हिन्सेस शासन शिक्षण विभागाची अधिसूचना क्रमांक ५१३ दिनांक १ ऑगस्ट, १९२३, द्वारे स्थापित व महाराष्ट्र सार्वजनिक विद्यापीठ अधिनियम, २०१६ (सन २०१७ चा महाराष्ट्र अधिनियम क्रमांक ६) द्वारे संचालित राज्य विद्यापीठ"

छत्रपती शिवाजी महाराज, मुख्य प्रशासकिय एरिसर इमारत क्र २ महाराजाबाग चौक, रविंद्रनाथ टागोर रोड नागपूर ४४०००१  
फो. नं. ०७१२-२५४८५८४ मोबाईल नं. ९७६७६२४२३५ ई-मेल dirsw@nagpuruniversity.nic.in

क्र.रातुमनावि/सं.वि.वि./२०२१/३११  
दि. २०/०९/२०२१

प्रति,

१. विद्यापीठातील शैक्षणिक विभागांचे सर्व विभाग प्रमुख.
२. विद्यापीठ संचालित व संलग्नित महाविद्यालयांचे सर्व प्राचार्य व संचालक.

विषय : राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज विद्यार्थी विमा योजना राबविण्याबाबत.

संदर्भ : विद्यापीठाद्वारे निर्गमित अधिसूचना क्रमांक विद्या/१२३, दिनांक १५ सप्टेंबर २०२१.

महोदय/महोदया,

आपणास कळविण्यात येते की, दिनांक ३१ ऑगस्ट २०२१ रोजी संपन्न झालेल्या विद्यापरिषदेने प्रस्ताव क्रमांक २ अन्वये दिलेल्या मंजूरीनुसार, राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज विद्यार्थी विमा योजनेची सेवा पूरविण्याबाबत दि न्यू इंडिया एश्योरन्स कंपनी लिमिटेडसह करावयाच्या नियम व अटीच्या प्रारूपास दिनांक १३ ऑगस्ट २०२१ रोजी संपन्न झालेल्या व्यवस्थापन परिषदेने मान्यता प्रदान केल्यानुसार, याबाबत दि न्यू इंडिया एश्योरन्स कंपनी लिमिटेडसोबत करावयाच्या विद्यार्थी विमा योजनेच्या कराराच्या प्रारूपास दिनांक ८ सप्टेंबर २०२१ रोजी संपन्न झालेल्या व्यवस्थापन परिषदेने याच क्रमांक १३४ अंतर्गत प्रदान केलेल्या मान्यतेला अनुसरून, संदर्भिय अधिसूचनेन्वये शैक्षणिक सत्र २०२१-२२ पासून विद्यापीठातील सर्व शैक्षणिक विभाग/सर्व संचालित व संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांना विद्यार्थी विमा योजना लागू करण्याच्या दृष्टीने संबंधित विद्यार्थ्यांकडून रु. ४०/- इतके विद्यार्थी विमा शुल्क आकारावयाचे आहे.

त्यानुषंगाने संबंधित विभाग/महाविद्यालयांना त्यांच्या विभाग/महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांचा विमा काढण्यास्तव दि न्यू इंडिया एश्योरन्स कंपनी लिमिटेडसह करावयाचा करार, विद्यार्थ्यांनी सादर करावयाचा अर्ज व विद्यार्थी विमा योजनेची संपूर्ण माहिती आपल्या सुलभ संदर्भासाठी सोबत जोडून पाठविण्यात येत असून मा. कुलगुरूंच्या आदेशान्वये आपणास विनंती करण्यात येते की, याबाबत आवश्यक कार्यवाही आपल्या स्तरावर लवकरात लवकर घ्यावी.

सहपत्र :- वरीलप्रमाणे

आपला  
21/09/2021  
(डा. अभय मुद्गल)  
संचालक,  
विद्यार्थी विकास विभाग

प्रतिलिपी माहिती करीता अग्रेषित :

१. मा. संचालक, उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग, पुणे.
२. मा. सहसंचालक, उच्च शिक्षण विभाग, नागपूर
३. मा. सहायक आयुक्त, समाजकल्याण विभाग, नागपूर/वर्धा/गोदिया/भंडारा
४. मा. आदिवासी विकास अधिकारी, नागपूर जिल्हा आर.टि.ओ. चौक, गिरीपेठ, नागपूर
५. मा. वित्त व लेखा अधिकारी
६. मा. संचालक, (न. न. व. सहचार्य)
७. मा. संचालक, परीक्षा व मूल्यमापन मंडळ
८. विद्यापीठाचे सर्व अधिकारी
९. मा. कुलगुरूचे/मा. प्र-कुलगुरूचे/मा. कुलसचिवांचे स्वीय सहाय्यक
१०. श्रीमती विणा प्रकाशे, माहितीशास्त्रज्ञ
११. श्री चौबे, I.I.C.C. प्रमुख, यांना विनंती करण्यात येते की सदर पत्र विद्यापीठाच्या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करावे.



## राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज नागपूर विद्यापीठ

"विद्यया प्रकृतस्य शासनं विद्यया विभागोऽपि अस्ति" इति सूत्रेण १९५३ दिनांक १ ऑगस्ट, १९५३ इत्यं प्रतिभेन च  
राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज विद्यापीठ अधिनियम, १९५६ द्वारा संघटितं राज्य विद्यापीठम्"

(विद्या विभाग)

राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज नागपूर विद्यापीठ जयनारायण बजाज प्रशासकीय भवन, महात्मा ज्योतिबा फुले शैक्षणिक परिसर,  
विद्यापीठ कॉम्पस चौक ये अबाधारी रो-पोर्ट मार्ग, नागपूर ४४००३३

क्र. रातुमनावि/विद्या/शि.शु/२१/१२३

दिनांक १५ सप्टेंबर, २०२१

### अधिसूचना

सर्व संवधिताच्या माहितीकरीता सूचित करण्यात येते की, विद्यापीठ संचालीत महाविद्यालय /विभाग, संलग्नीत महाविद्यालय आणि मान्यताप्राप्त परिसंस्थेतील रावविण्यात येणाऱ्या विविध अभ्यासक्रमाचे इतर शुल्काचे शिर्ष शासनाचे दिनांक १५ जानेवारी, २०२० व दि.१३ फेब्रुवारी, २०२० रोजीच्या शासन निर्णयानुसार विद्यापीठाच्या प्राधिकारणीने म्हणजेच अधिष्ठाता समिती, शुल्क निश्चिती समिती व विद्यापरिषदेने निर्धारित केल्यानुसार विद्यापीठाने अधिसूचना क्रमांक रातुमनावि/विद्या/शि.शु/२१/१९३ दिनांक ११ फेब्रुवारी, २०२१ निर्गमित केलेली आहे.

परंतु शासनाचे निर्णयातील अनुक्रमांक १४ नुसार विद्यापीठ विद्यार्थी विमा शुल्क आकारावयाचे असल्याने विद्यापीठाने नव्याने विद्यापीठ विद्यार्थी विमा शुल्क ४०/- रूपये निर्धारित केलेले असून यास विद्यापरिषदेने दिनांक ३१.८.२०२१ रोजी प्रस्ताव क्रमांक २ अन्वये व व्यवस्थापन परिषदेने ८.९.२०२१ रोजी वाव क्रमांक १३४ अन्वये मान्यता प्रदान केलेली आहे. करिता शैक्षणिक सत्र २०२१-२२ पासून विद्यापीठ संचालीत महाविद्यालय /विभाग, संलग्नीत महाविद्यालय आणि मान्यताप्राप्त परिसंस्थेतील विद्यार्थ्यांकरिता विद्यापीठ विद्यार्थी विमा शुल्क ४०/- रूपये आकारण्यात यावे. यांची कृपया संवधितानी नोंद घ्यावी.

(डा. प्रभु हिवसे)

कुलसचिव

प्रतिलिपी माहिती व पुढील कार्यवाहीसाठी अग्रेषित:

१. मा.सहायक आयुक्त, समाजकल्याण विभाग नागपूर, /वर्षा/गोदिया/भंडारा
२. मा. आदिवासी विकास अधिकारी, नागपूर जिल्हा, आर टि ओ चौक, गीरोपेट, नागपूर
३. विद्यापीठाशी संलग्नीत/संचालीत महाविद्यालयातील सर्व प्राचार्य व शैक्षणिक विभागाचे विभाग प्रमुख
४. संचालक, विद्यार्थी विकास
५. मा. वित्त व लेखा अधिकारी,
६. मा. संचालक (न.न.च साहचर्य),
७. मा.परीक्षा नियंत्रक,
८. विद्यापीठाचे सर्व अधिकारी,
९. मा. कुलगुरूंचे स्वीय सहाय्यक,
१०. मा. उप-कुलगुरूंचे स्वीय सहाय्यक,
११. मा. कुलसचिवांचे स्वीय सहाय्यक,
१२. श्रामिक विना प्रकाशे, माहितीशास्त्रज्ञ

राष्ट्रसंत तुकडोजी महाराज  
नागपूर विद्यापीठ, नागपूर

(संजय बाहेकर)

उपकुलसचिव (विद्या)





Personal Accident Insurance ( )  
UIN NUMBER - IRDAN190P0003201314

Insured Name	DR L D. BALKHANDE COLLEGE OF ARTS & COMMERCE		
Insured's Details		Issuing Office Details	
Customer ID	PO93489173	Office Code	NAGPUR DO II (160200)
Address	RASHTRASANT TUKADOJI MAHARAJ VIDYARTHI VIMA YOJANA, PAUNI, DIST- BHANDARA  PAVANI, MAHARASHTRA, 441910	Address	PLOT NO. 42, PRAGATI COLONY OPPOSITE SAI MANDIR WARDHA ROAD, NAGPUR, 440015
Phone No		Phone No	07122252333 / 07122252555
E-mail/Fax	drldebalkhandecoac@gmail.com, /	E-mail/Fax	nia.160200@newindia.co.in / 07122252444
PAN No		S.Tax Regn. No	AAACN4165CST178
GSTIN/UIN	NA / NA	GSTIN	27AAACN4165C3ZP
		SAC	997133 (Accident and health insurance services)

Policy Details

Policy Number	16020042210100000192	Business Source Code	
Period of Insurance	From: 17/12/2021 04:49:46 PM To: 16/12/2022 11:59:59 PM	Dev.Off level./Broker/Corp. Agent/IMF/POS/Web Aggregator	Mr. AKASH AWALE - (DE00003621)
Date of Proposal	17-Dec-21	Agent/Bancassurance/Specialized Person/CPSC User	Mr. SAGAR KOTWALIWALE (NIA2D10748724) AGENT_SITE_42443 (2D10767920)
Prev. Policy no.		Phone No	
Client Type	Non-Corporate	E-mail/Fax	sagar11180@gmail.com, / akash.awale@newindia.co.in / /
Staff Discount	No	Type of Cover	24 hours Cover required

Premium:	GST:	Total (₹)	Stamp Duty	Rupees (in words)	Receipt No. & Date:
₹ 9215	₹ 1658	₹ 10873	₹15	RUPEES TEN THOUSAND EIGHT HUNDRED SEVENTY-THREE ONLY	1602008121000000 5417 - 17/12/21

Benefits under the Policy: GROUP NAMED

Sl. No	Emp ID	Name Of Insured	Age	Cadre	Relation	Risk Group	Excess	Sum Insured	Medical Extension	War & Allied Cover opted		
										Sum Insured	Country	Type of Period
1	01	MAROTI RAGHO LANJEWAR	44	Guardian	Other	Risk Group I	0	300000	No	0	NA	NA
3	2	VISHNU HARICHANDRA MESHRAM	49	Guardian	Other	Risk Group I	NA	300000	No	0	NA	NA
4	3	NAVINYA GAJANANJI DOMALE	17	Guardian	Other	Risk Group I	NA	300000	No	0	NA	NA
5	4	UMESH SHRIRAM KAYARKAR	46	Guardian	Other	Risk Group I	NA	300000	No	0	NA	NA

Signature Not Verified  
Digitally signed by SRINIVASAN VAIDESHARAN

Policy No : 16020042210100000192 Document generated by 39652 at 17/02/2022 15:21:16 Hours.

Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No- 1 800 209 1415

For details of your grievance, if any, you may approach any one of the following offices: 1. Policy Issuing office 2. Regional office 3. Head office. In case, you are not satisfied with the grievance redressal mechanism, you may also approach Insurance Ombudsman. For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website.

Divisional Office - II (160200) : Plot No. 42, Pragati Colony, Opp. Sai Mandir, Wardha Road, Nagpur





### COLLECTION RECEIPT CUM ADJUSTMENT VOUCHER

Issuing Office : NAGPUR DO II (160200)  
Address : PLOT NO. 42, PRAGATI COLONY  
OPPOSITE SAI MANDIR  
WARDHA ROAD, NAGPUR, 440015  
NAGPUR  
Phone : 07122252333  
Email : nia.160200@newindia.co.in  
Fax : 07122252444  
Collection Number : 16020081210000005417  
Collection Date : 17/12/2021  
Business Source Code : DE00003621  
PAN No of Payer :

Received with thanks from DR. L.D. BALKHANDE COLLEGE OF ARTS & COMMERCE.

The amount received/Adjusted is towards -

Policy No.	A/C Description	Amount ₹	A/C Code	Sub A/C Code
16020042210100000192	Bank-160200	10854.00	9100.160200	BA00022736-160200-9100
16020042210100000192	Bank-160200	19.00	9100.160200	BA00022736-160200-9100

Total = ₹ 10873.00

Your Payment/Adjustment Details are as under -

Mode	Amount ₹	Cheque No.	Cheque Date	Drawee Bank	Drawee Branch	Reference No.	Scroll/BG/A PD Balance
Draft	10854.00	754378	23-NOV-21	BANK OF MAHARASHTRA	PAUNI, DIST BHANDARA	1602002110045686	N.A.
RTGS	19.00	3097034	09-DEC-21	BANK OF MAHARASHTRA	PAUNI, DIST BHANDARA	1602002110045686	N.A.

Total = ₹ 10873.00

Utilization details of the Collected Amount :

Premium	GST	Stamp Duty	Excess Amount
9215.00	1658.00	0.00	0
Sl no.	Agency Code	Agency Name	Department Code
1	NIA2D10748724	SAGAR KOTWALIWALE	42

For The New India Assurance Company Limited  
Stamp



*July*

Date of Issue: 17/12/2021

Cashier's Initial

Authorized Signatory

Note -

1. Please note the Policy Number, Collection Number and date in all future correspondence.
2. NIA shall not be liable for any claim arising out of sales made during the period between the due date and date of payment of the installment if the premium paid has been exhausted by turnover declarations/if there is insufficient premium balance.

Tax Invoice No : 16020021P0007530

IRDA Registration Number: 190

Signature Not Verified  
Digitally signed by SRINIVASAN VAIDESHARAN  
Date: 2021.12.17 17:36:35 IST



Policy No. : 16020042210100000192 Document generated by 38652 at 17/12/2021 17:36:35 Hours.

Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001, TOLL FREE No. 1 800 209 1415.

मंडल कार्यालय - II (160200) : प्लॉट नं. ४२, प्रगति कॉलनी, साई मंदिर के सामने, वर्धा रोड, नागपुर - ४४० ०१५  
Divisional Office - II (160200) : Plot No. 42, Pragati Colony, Opp. Sai Mandir, Wardha Road, Nagpur - 440 015





Personal Accident Insurance ( )  
UIN NUMBER - IRDAN190P0003201314

Insured Name	: DR. L. D. BALKHANDE COLLEGE OF ARTS & COMMERCE		
Insured's Details		Issuing Office Details	
Customer ID	: PO93489173	Office Code	: NAGPUR DO II (160200)
Address	: RASHTRASANT TUKADOJI MAHARAJ VIDYARTHI VIMA YOJANA, PAUNI, DIST- BHANDARA  PAVANI ,MAHARASHTRA, 441910	Address	: PLOT NO. 42, PRAGATI COLONY OPPOSITE SAI MANDIR WARDHA ROAD, NAGPUR, 440015
Phone No	:	Phone No	: 07122252333 / 07122252555
E-mail/Fax	: drldbalkhandecoac@gmail.com, /	E-mail/Fax	: nia.160200@newindia.co.in / 07122252444
PAN No	:	S.Tax Regn. No	: AAACN4165CST178
GSTIN/UIN	: NA / NA	GSTIN	: 27AAACN4165C3ZP
	:	SAC	: 997133 (Accident and health insurance services)

Policy Details		Business Source Code	
Policy Number	: 16020042210100000193	Doi.Off level./Broker/Corp. Agent/IMF/POS/Web Aggregator	: Mr. AKASH AWALE - (DE00003621)
Period of Insurance	: From: 17/12/2021 04:49:10 PM To: 16/12/2022 11:59:59 PM	Agent/Bancassurance/Specialized Person/CPSC User	: Mr. SAGAR KOTWALIWALE (NIA2D10748724) AGENT_SITE_42443 (2D10767920)
Date of Proposal	: 17-Dec-21	Phone No	:
Prev. Policy no.	:	E-mail/Fax	: sagar11180@gmail.com, / akash.awale@newindia.co.in / /
Client Type	: Non-Corporate	Type of Cover	: 24 hours Cover required
Staff Discount	: No		

Premium:	GST:	Total (₹)	Stamp Duty	Rupees (In words)	Receipt No. & Date:
₹ 11261	₹ 2026	₹ 13287	₹15	RUPEES THIRTEEN THOUSAND TWO HUNDRED EIGHTY-SEVEN ONLY	16020081210000005418 - 17/12/21

Benefits under the Policy: GROUP NAMED

Sl. No	Emp ID	Name Of Insured	Age	Cadre	Relation	Risk Group	Excess	Sum Insured	Medical Extension	War & Allied Cover opted		
										Sum Insured	Country	Type of Period
1	01	ABHISHEK MAROTI LANJEWAR	18	Student	Other	Risk Group I	0	300000	Yes	0	NA	NA
3	2	ACHAL VISHNU MESHRAM	18	Student	Other	Risk Group I	NA	300000	Yes	0	NA	NA
4	3	ACHAL GAJANAN DOMALE	19	Student	Other	Risk Group I	NA	300000	Yes	0	NA	NA
5	4	AJAY UMESH KAYARKAR	18	Student	Other	Risk Group I	NA	300000	Yes	0	NA	NA

Signature valid

Digitally signed by DR. L. D. BALKHANDE  
Date: 2022.12.17 17:02:17  
Fee: 0.00

Policy No. : 16020042210100000193 Document generated by 38652 at 17/02/2022 15:44:09 Hours.

Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.

For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website <http://www.newindia.co.in>  
In case of any grievance, if any, you may approach any one of the following offices- 1. Policy issuing office 2. Regional office 3. Head office. In case, you are not satisfied with our grievance redressal mechanism, you may also approach Insurance Ombudsman. For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website <http://www.newindia.co.in>

मंडल कार्यालय - II (160200) : प्लॉट नं. ४२, प्रगति कॉलोनी, साई मंदिर के सामने, वर्धा रोड, नागपुर - ४४० ०१५  
Divisional Office - II (160200) : Plot No. 42, Pragati Colony, Opp. Sai Mandir, Wardha Road, Nagpur - 440 015



## COLLECTION RECEIPT CUM ADJUSTMENT VOUCHER

Issuing Office : NAGPUR DO II (160200)  
Address : PLOT NO. 42, PRAGATI COLONY  
OPPOSITE SAI MANDIR  
WARDHA ROAD, NAGPUR, 440015  
NAGPUR  
Phone : 07122252333  
Email : nia 160200@newindia.co.in  
Fax : 07122252444  
Collection Number : 16020081210000005418  
Collection Date : 17/12/2021  
Business Source Code : DE00003621  
PAN No of Payer :

Received with thanks from DR. L.D. BALKHANDE COLLEGE OF ARTS & COMMERCE

The amount received/adjusted is towards -

Policy No.	A/C Description	Amount ₹	A/C Code	Sub A/C Code
16020042210100000193	Bank-160200	13266.00	9100.160200	BA00022736-160200-9100
16020042210100000193	Bank-160200	21.00	9100.160200	BA00022736-160200-9100

Total = ₹ 13287.00

Your Payment/Adjustment Details are as under -

Mode	Amount ₹	Cheque No.	Cheque Date	Drawee Bank	Drawee Branch	Reference No.	Scroll/BG/A PD Balance
Draft	13266.00	754379	23-NOV-21	BANK OF MAHARASHTRA	PAUNI, DIST BHANDARA	1602002110045685	N.A.
RTGS	21.00	3097034	09-DEC-21	BANK OF MAHARASHTRA	PAUNI, DIST BHANDARA	1602002110045685	N.A.

Total = ₹ 13287.00

Utilization details of the Collected Amount :

Premium	GST	Stamp Duty	Excess Amount
11261.00	2026.00	0.00	0

Sl no.	Agency Code	Agency Name	Department Code
1	NIA2D10748724	SAGAR KOTWALIWALE	42

For The New India Assurance Company Limited



Date of Issue: 17/12/2021

Cashier's Initial

Authorized Signatory

Note -

1. Please note the Policy Number, Collection Number and date in all future correspondence.
2. NIA shall not be liable for any claim arising out of sales made during the period between the due date and date of payment of the installment if the premium paid has been exhausted by turnover declarations/if there is insufficient premium balance.

Tax Invoice No : 16020021P0007531

IRDA Registration Number: 190



Signature valid

Digitally signed  
by ANINDIA