

CIRCULAR

ICSIL proposes to extend an Optional Group Medical Insurance (GMC) Scheme to contractual employees not covered under ESIC.

Coverage shall be available for the employee alone or with spouse and up to **two dependent children (up to 25 years of age)**.

The entire premium shall be borne by the employee and recovered from salary on a monthly basis.

Coverage shall commence after finalization of the policy with the insurer.

Indicative premium slabs are enclosed as **Annexure-I**. Final premiums may vary marginally.

Interested employees may submit their willingness in the prescribed format (**Annexure-II**) by **31.01.2026** through email at **icsilmedinsurance@gmail.com**

This issues with the approval of the Competent Authority.

(HR Team, ICSIL)

Annexure-I

	Sum Assured = 2 Lacs	Sum Assured = 3 Lacs
	Approximate Premium Per Annum in Rs. including GST	Approximate Premium Per Annum in Rs. including GST
Individual	6000/-	6900/-
Individual + Spouse	8100/-	9300/-
Individual + Spouse + 1 Child	9600/-	11000/-
Individual + Spouse + 2 Children	11100/-	12800/-

Annexure-II

Sr. No	Emp. Code	Relation	Employee & Beneficiary Name	DOB DD/MM/YY	Gender	AGE	Grade/ Designation	location (Employee)	GMC coverage sum insured
1		EMPLOYEE (Self)		22-Dec-89	Male	35	Data Entry Operator/MTS/ IT Assistant		
a		spouse							
b		son							
c		daughter							

I the undersigned is interested for sum assured of 2 Lacs / 3 Lacs

Name of the employee:

Name of the department:

Place of Posting:

Address:

Contact No.

Contact email:

परिपत्र (CIRCULAR)

ICSIL द्वारा ESIC के अंतर्गत आच्छादित न होने वाले संविदा कर्मचारियों के लिए **वैकल्पिक समूह चिकित्सा बीमा (GMC) योजना** प्रारंभ करने का प्रस्ताव है।

यह बीमा कवरेज कर्मचारी स्वयं अथवा जीवनसाथी एवं अधिकतम **दो आश्रित बच्चों (25 वर्ष तक की आयु)** सहित उपलब्ध होगा।

बीमा प्रीमियम की **पूरी राशि कर्मचारी द्वारा वहन की जाएगी**, जिसे मासिक आधार पर वेतन से वसूल किया जाएगा।

बीमा कवरेज **बीमा कंपनी के साथ पॉलिसी के अंतिम रूप दिए जाने के पश्चात** प्रभावी होगा।

संकेतात्मक प्रीमियम दरें **परिशिष्ट-I (Annexure-I)** में संलग्न हैं। अंतिम प्रीमियम में मामूली परिवर्तन हो सकता है।

इच्छुक कर्मचारी **निर्धारित प्रारूप (परिशिष्ट-II / Annexure-II)** में अपनी सहमति **दिनांक 31.01.2026 तक** ई-मेल के माध्यम से **icsilmedinsurance@gmail.com** पर भेज सकते हैं।

यह सक्षम प्राधिकारी की स्वीकृति से जारी किया जाता है।

(एचआर टीम, ICSIL)

अनुबंध - I

	बीमा राशि = 2 लाख	बीमा राशि = 3 लाख
	प्रति वर्ष अनुमानित प्रीमियम रुपये में, जिसमें GST शामिल है।	प्रति वर्ष अनुमानित प्रीमियम रुपये में, जिसमें GST शामिल है।
व्यक्ति	6000/-	6900/-
व्यक्ति + पति/पत्नी	8100/-	9300/-
व्यक्ति + पति/पत्नी + 1 बच्चा	9600/-	11000/-
व्यक्ति + पति/पत्नी + 2 बच्चा	11100/-	12800/-

अनुबंध- II

क्र मां क	कर्मचा री कोड	रिश्ता	कर्मचारी और लाभार्थी का नाम	जन्मतिथि दिनांक/ माह/वर्ष	लिंग	आ यु	ग्रेड/ पदनाम	स्थान (कर्मचा री)	जीएमसी कवरेज बीमा राशि
1		कर्मचारी (खुद)		22- दिसंबर- 89	पुरु ष	35	डेटा एंट्री ऑपरेटर/एमटीएस /आईटी सहायक		
ए		जीवन साथी							
बी		बेटा							
सी		बेटी							

मैं, नीचे हस्ताक्षरकर्ता, 2 लाख / 3 लाख की बीमित राशि के लिए इच्छुक हूं

कर्मचारी का नाम

विभाग का नाम:

पोस्टिंग का स्थान

पता:

संपर्क नंबर।

ई - मेल से संपर्क करें: