



গুচ্ছ স্বাস্থ্যবীমা প্রকল্প বিভাগ

অর্থ দপ্তর

বর্ধমান বিশ্ববিদ্যালয়

নং : এফ/জি.এম.আই.পি /১(২০২৩-২০২৪)/৫

তাং: ১০-০১-২০২৩

-বিজ্ঞপ্তি-

পূর্ববর্তী বিজ্ঞপ্তি অনুযায়ী. নং: এফ/জি.এম.আই.পি /১(২০২৩-২০২৪)/১
তাং: ০৬-১২-২০২২ বর্ধমান বিশ্ববিদ্যালয়ের সমস্ত কর্মচারী এবং অবসরপ্রাপ্ত
কর্মচারীদের অনুরোধ করা হচ্ছে যারা গ্রুপ ইন্স্যুরেন্স স্কিমের আওতাভুক্ত সদস্য
যারা গ্রুপ মেডিক্লেম বীমা চালিয়ে যাওয়ার জন্য আজ পর্যন্ত তাদের সম্মতি জমা
দেননি 'ন্যাশনাল ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি, দুর্গাপুর'-এর মাধ্যমে নতুন আর্থিক বছরের
জন্য (২০২৩-২০২৪), তাদের ১৭-০১-২০২৩ এর মধ্যে বিশ্ববিদ্যালয়ের গ্রুপ
ইন্স্যুরেন্স বিভাগে তাদের সম্মতি ফর্ম জমা দেওয়ার জন্য অনুরোধ করা হচ্ছে।

গুচ্ছ স্বাস্থ্যবীমা প্রকল্প বিভাগ

অর্থ দপ্তর

বর্ধমান বিশ্ববিদ্যালয়

- Contact No. : 0342-351 0011, Mediclaim Section, B.U.
- Email ID: finance.mediclaim@buruniv.ac.in