



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



प.सं. ४-०८१८२

च. नं./pmep/ १२२

नेपाल सरकार  
श्रम तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय  
प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम  
सिंहदरवार, काठमाडौं

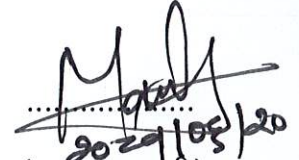
सिंहदरवार, काठमाडौं, नेपाल  
फोन नं.: ०१-४२११६५४, ४२००४७७  
Email: info@pmep.gov.np  
Website: http://pmep.gov.np  
मिति:- २०८१/०६/२०

श्री स्थानीय तहहरु सबै

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

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

प्रस्तुत विषयमा ७५३ वटै स्थानीय तहमा रहेको रोजगार सेवा केन्द्रमा कार्यरत कर्मचारीहरु र रोजगार व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (EMS) मा सूचिकृत वेरोजगार व्यक्तिहरु मध्ये कार्यस्थलमा खटिने श्रमिक/कर्मचारी ६२,२५९ जना श्रमिकको आ.व. २०८१/८२ मा प्रति श्रमिक १०० दिन बराबरको कार्यस्थलमा हुने सामूहिक दुर्घटना बीमा गर्नका लागि यस मन्त्रालय र राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडसँग मिति २०८१/०५/२५ गते सम्झौता भएको र बीमा अबधि बीमालेख जारी भएको मिति २५ सेप्टे. २०२४ देखि २४ सेप्टे. २०२५ सम्म रहेकोले सम्बन्धित व्यक्ति बीमा दाबिका लागि सम्झौता अनुसारको सक्कल कागजात लिई राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडको केन्द्रिय कार्यालय लगायतका देशभर रहेका २२ वटै पायक पर्ने सम्बन्धित शाखा कार्यालयमा सम्पर्क गर्नका लागि अनुरोध छ। साथै श्रमिकहरुको सामूहिक दुर्घटना बीमा सम्झौता, बिमालेख र २२ वटै शाखा कार्यालयको नामावली यसै पत्रसाथ संलग्न छ।

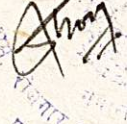
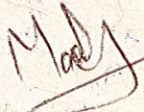
  
२०२१/०६/२०  
(ममता कुमारी)  
शाखा अधिकृत

## श्रमिकहरूको सामुहिक दुर्घटना बीमा सम्झौता

श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, सिंहदरबार, काठमाडौं (यसपछि प्रथम पक्ष भनिएको) र राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड, रामशाहपथ, काठमाडौं (यसपछि दोस्रो पक्ष भनिएको) बीच मन्त्रालयको प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम मार्फतको न्यूनतम रोजगारी कार्यक्रम अनुसार ७५३ वटै स्थानीय तहबाट सञ्चालन गरिने सार्वजनिक विकास तथा निर्माणको आयोजनाहरूमा स्थानीय तहमा सूचीकृत वेरोजगारहरूको सूचीबाट खटिने श्रमिकहरूको सामुहिक दुर्घटना बीमा गर्नको लागि पहिलो पक्ष र दोस्रो पक्षबीच देहायको शर्तहरूको अधिनमा रही द्विपक्षीय सम्झौता गरी लियो, दियो।

### शर्तहरू:-

- (१) बीमित श्रमिकहरूको बीमा अवधि बीमालेख जारी भएको मितिदेखि एक वर्षसम्म कायम रहनेछ। श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, सिंहदरबार, काठमाडौंले उपलब्ध गराएको रोजगार व्यवस्थापन सूचना प्रणालीमा सूचिकृत बमोजिमका श्रमिकहरूको बीमा हुनेछ। उक्त अवधिमा प्रति श्रमिक १०० दिन हुनेछ र प्रति व्यक्ति बीमांक रकम रु. ७,००,०००।०० (अक्षररूपी सात लाख रुपैया) हुनेछ।
- (२) यो बीमाले सामुहिक श्रमिक सुरक्षा बीमालेखको रक्षावरणको बुदा नं. '१' देखि '४' सम्म उल्लेख भए बमोजिमको जोखिम बहन गर्ने र यसको लागि सम्झौता अवधिको बीमाशुल्क बापत जम्मा रु ६९,८०,८१०.३८ (अक्षरेपी उनन्सत्तरी लाख असी हजार आठ सय दश र पैसा अठतीस मात्र) हुनेछ। यसमा कुनै पनि मूल्य अभिवृद्धि कर रकम लाग्ने छैन।
- (३) बीमाको लागि आवश्यक बीमाशुल्क पहिलो पक्षले दोस्रो पक्षलाई भुक्तानी गर्नेछ भने विमितको दावी भुक्तानी दोस्रो पक्षले पहिलो पक्षको सिफारिसमा सम्बन्धित बीमित सदस्यलाई गर्नेछ।
- (४) दोस्रो पक्षबाट जारी बीमालेखले कार्यस्थलमा दुर्घटनाबाट सिर्जित मृत्यु, स्थायी वा अस्थायी अंगभंग र औषधोपचारको दायित्वको जोखिम बहन गर्नेछ।
- (५) सम्झौतामा उल्लेखित शर्त तथा सेवा सुविधाहरू दोस्रो पक्षले बीमालेखमा उल्लेख गरे बमोजिम हुनेछ र उक्त बीमालेखमा उल्लेख भए अनुसारका शर्त तथा बन्देजहरू लागू हुनेछन्।
- (६) पहिलो पक्ष र दोस्रो पक्षबीच कुनै विषयमा विवाद आएमा आपसी छलफल र समझदारीका आधारमा समाधान गरिने छ।
- (७) दोस्रो पक्षले काठमाण्डौमा रहेको केन्द्रीय कार्यालय लगायत देशभर रहेका आफ्ना २२ वटै शाखा कार्यालय जहाँ पायक पर्छ सोही ठाउँबाट बीमित श्रमिकलाई सेवा दिनुपर्नेछ। बीमित श्रमिकलाई दावी भुक्तानी गर्दा चेक वा बैंक खाता मार्फत भुक्तानी गर्नुपर्नेछ।
- (८) पहिलो पक्षबाट तयार गरिएको बीमामा समेट्ने सेवा सुविधा, दावी प्रक्रिया, बीमाले नसमेट्ने विषयहरू सहित कार्यक्षेत्रगत शर्तहरू यस सम्झौताको अंगको रूपमा रहनेछ।

  
  
श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, सिंहदरबार, काठमाडौं


- (९) यो सम्झौता बीमालेख जारी भएको मितिदेखि एक वर्षसम्मका लागि लागू हुनेछ ।
- (१०) यस सम्झौता बमोजिम देहायका सुविधाहरू बीमालेखको अधिनमा रही सम्झौताका अवधीसम्मका लागि अधिकतम बीमांक रकम रु. ७,००,०००।-(अक्षरूपी सात लाख) को सीमाभित्र रही प्राप्त हुनेछन् ।
- (क) मृत्यु भएमा बीमांक बराबरको रकम रु ७,००,०००।- (अक्षरूपी सात लाख) दावी भुक्तानी पाइनेछ ।
- (ख) स्थायी पुर्ण अशक्तता र स्थायी आंशिक अशक्तता (शारीरिक अंगभंग) भएमा देहाय बमोजिमको बीमांकको रकम प्राप्त हुनेछः

स्पाईनल इन्जुरीको कारणले पुनः ठीक नहुने गरी रिडको हड्डी काम नलाग्ने भएमा	१०० प्रतिशत
कुनै एउटा हातको नाडि देखि माथि पुरै हात काम नलाग्ने भएमा	१०० प्रतिशत
कुनै एउटा खुट्टाको गोलिगाँठो देखि माथि पुरै खुट्टा काम नलाग्ने भएमा	१०० प्रतिशत
दुवै आखा पुनः दृष्टि फर्कन नसक्ने गरी काम नलाग्ने भएमा	१०० प्रतिशत
पुनः श्रवण शक्ति नफर्कने गरी दुवै कान नसुन्ने भएमा	१०० प्रतिशत
पुनः बोलि नफर्कने गरी बोल्न नसक्ने भएमा	१०० प्रतिशत
एउटा आखा पुनः दृष्टि फर्कन नसक्ने गरी काम नलाग्ने भएमा	५० प्रतिशत
पुनः श्रवण शक्ति नफर्कने गरी एउटा कान नसुन्ने भएमा	५० प्रतिशत
कुनै एउटा हातको कुहिनो देखि तल पुरै भाग काम नलाग्ने भएमा	५० प्रतिशत
कुनै एउटा हातको नाडि देखि तल पुरै भाग काम नलाग्ने भएमा	५० प्रतिशत
कुनै एउटा खुट्टाको घुडा देखि तल पुरै भाग काम नलाग्ने भएमा	५० प्रतिशत
कुनै एउटा खुट्टाको गोलिगाँठो देखि तल पुरै भाग काम नलाग्ने भएमा	५० प्रतिशत
कुनै एउटा बुढी औला वा चोरी औला काम नलाग्ने भएमा	२० प्रतिशत
दुर्घटनाको कारणले स्मरणशक्ति हराएमा	२० प्रतिशत
हात वा खुट्टाको अन्य कुनै औला काम नलाग्ने भएमा	१० प्रतिशत
अन्य कुनै अंगमा क्षती भएमा	समानुपातिक

(ग) औपधोपचार खर्च वापत कार्य स्थलमा काम गर्दा दुर्घटनाको कारणबाट श्रमिकलाई औपधोपचार खर्च भएमा बीमकले बीमांकको दश प्रतिशत वा एक लाख रुपैयाँ मध्ये जुन कम हुन्छ उक्त रकम विल भरपाई अनुसार सोधभर्ना गर्नुपर्नेछ । यसमा न्यूनतम रु ५००।- (पाँच सय) को बीमा दावी गर्न पाईने छैन ।

(११) बीमा दावी प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछः-

(क) दुर्घटनामा परेको विमित सम्बन्धी जानकारी दुर्घटना परेको मितिले पैतिस (३५) दिनभित्र कम्पनीलाई सोको जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

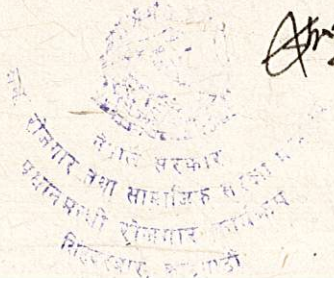
(ख) दावीको भुक्तानीका लागि आवश्यक कागजपत्र सहित पैतिस (३५) दिनभित्र कम्पनी समक्ष दावी पेश गरिसक्नु पर्नेछ ।



*Signature*



- (ग) दावीको भुक्तानीका लागि आवश्यक कुनै कागजात नपुग भएको अवस्थामा दोस्रो पक्षले सोको जानकारी सम्बन्धित विमितलाई तुरुन्त गराउनु पर्नेछ।
- (घ) दावी भुक्तानी प्रक्रिया सरल तथा सहज बनाउने दायित्व दोस्रो पक्षको हुनेछ।
- (ङ) दावी भुक्तानी सम्बन्धी अन्तिम निर्णय गर्ने अधिकार दोस्रो पक्षसँग सुरक्षित रहनेछ। दावी भुक्तानी गर्नु नपर्ने कारण उत्पन्न भएमा वा गलत दावी परेको भन्ने दोस्रो पक्षलाई लागेमा सोको यथोचित कारण सहित सम्बन्धित विमितलाई जानकारी गराउनु पर्नेछ।
- (च) दावी भुक्तानीको लागि आवश्यक सम्पूर्ण कागजात प्राप्त भएको मितिले बढीमा १५ दिनभित्र दावी एकिन गरी भुक्तानी गर्नुपर्नेछ।
- (छ) दावीको लागि आवश्यक पर्ने कागजातहरू निम्नानुसार रहनेछन्ः
- (१) विमितको निवेदन (दुर्घटना भएको ३५ दिन भित्र),
  - (२) सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयबाट जारी भएको दुर्घटना प्रमाणित प्रहरी रिपोर्टको सङ्कलन 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 सङ्कलन Prescription र Discharge Slip तथा CARD-X को प्रतिलिपि । (उपचार गराएको भए)
  - (५) चिकित्सकको सङ्कलन 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 सङ्कलन बिल।
  - (६) Prescription र Discharge Slip तथा CARD-X बमोजिमका Lab Test तथा Radiological text का सङ्कलन रिपोर्टहरू।
  - (७) विमितको मृत्यु भएको दावीको लागि निम्न बमोजिमका थप कागजातहरू पेश गर्नु पर्नेछ।  
(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)
  - (१२) यस सम्झौता बमोजिम सामुहिक दुर्घटना बीमालेखले नसमेट्ने अवस्थाहरू निम्न अनुसार हुनेछः-  
यस सम्झौता बमोजिम बीमालेख अन्तर्गत देहायको अवस्थामा दोस्रो पक्षले दावी भुक्तानी गर्नेछैन।  
(क) देहायको अवस्था वा कारणबाट भएको मृत्यु वा चोटपटकमा,  
(१) जानी जानी आफैँले गराएको चोट,  
(२) आत्महत्या वा आत्महत्याको प्रयासले भएको दुर्घटना,



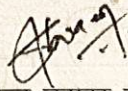
*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

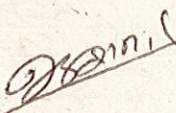


- (३) मादक पदार्थ वा लागू औषधिको प्रयोग र त्यसको प्रभावको कारणबाट सिर्जित दायित्व,
  - (४) प्रचलित कानून बमोजिम अनुमति प्राप्त हवाई जहाजमा यात्रीको रूपमा यात्रा गरेकोमा बाहेक अन्य उडान,
  - (५) कावा खाने खेल, व्हील रेश, घोड दौड, बन्जी जम्पिङ, प्यारागलाईडिङ वा मोटरसाईकल दौड,
  - (६) पोलो, सिकार (स्कुवा ड्राइभिङ्ग) पर्वतारोहण, हाइकिङ्ग, निसानावाजी,
  - (७) पागलपन,
  - (८) विमितबाट कुनै प्रचलित कानून भंग गरेको परिणामबाट,
  - (९) दुर्घटनाबाट नभई उद्वेग वा स्नायु सम्बन्धी चोट,
  - (१०) मानव जीवन रक्षा गर्ने प्रयास गर्दा बाहेक नचाहिदो खतरा मोल्ने कार्य।
- (ख) युद्ध, अतिक्रमण, विदेशी सैन्य कारवाही (युद्ध घोषणा भएको होस् वा नहोस्) गृह युद्ध, राजद्रोह, क्रान्ति, सत्ता विद्रोह, सैनिक विद्रोहीको कारणबाट विमितको मृत्यु भएमा वा चोटपटक लागेमा, हुलदंगा, हडताल, द्वेषपूर्ण कार्य र औतंकवादी गतिविधिमा संलग्न भएको कारणबाट विमितको 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।

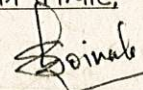
पहिलो पक्षको तर्फबाट,

हस्ताक्षर:   
 नाम: बसन्त बहादुर बोहरा  
 पद: उप सचिव  
 मिति: २०८१।०५।२५  
 छाप:

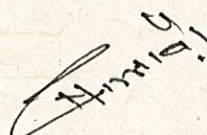
साक्षी:

हस्ताक्षर:   
 नाम: ईन्दु शर्मा निरौला  
 पद: लेखा अधिकृत

दोस्रो पक्षको तर्फबाट,

हस्ताक्षर:   
 नाम: सुवास कोइराला  
 पद: नायव प्रमुख कार्यकारी अधिकृत  
 मिति: २०८१।०५।२५  
 छाप:

साक्षी:

हस्ताक्षर:   
 नाम: निरञ्जन आचार्य  
 पद: व्यवस्थापक

इति सम्बन्ध २०८१ साल भाद्र महिना २५ गते रोज् ३ शुभम् ।



राष्ट्रीय बीमा कम्पनी लिमिटेड  
शाखा कार्यालयहरुको विवरण

सि.नं.	शाखा/उपशाखा	शाखा/उपशाखा प्रमुख/नि. प्रमुख	फोन नं.
१	बिर्तामोड	श्री खगेन्द्र तिमसीना	०२३-५३०२१०
२	विराटनगर	श्री सुदर्शन बस्नेत	०२१-५९००८८
३	इटहरी	श्री भोजराज खतिवडा	०२५-५८३०१९
४	लाहान	श्री सुर्यनाथ महतो	०३३-५९००३०
५	जनकपुरधाम	श्री खगेन्द्र थापा	०४१-५९०९८५
६	बीरगंज	श्री दिपेन्द्र प्रसाद गुप्ता	०५१-५२२८३७
७	हेटौडा	श्री सुमन कार्की	०५७-५२१८३८
८	नारायणगढ	श्री निर्मल हमाल	०५६-५९६२५८
९	बनेपा	श्री चण्डिका सापकोटा	०११-६६२७९०
१०	नुवाकोट	श्री संगिता लामा	०१०-५६०८३८
११	पोखरा	श्री विनोद सापकोटा	०६१-५७१०६८
१२	भैरहवा	श्री विष्णु प्रसाद खनाल	०७१-५२०४१६
१३	दाङ	श्री शुसिल पाण्डे	०८२-५६४४५०
१४	नेपालगञ्ज	श्री नविन शर्मा पौडेल	०८१-५३०९६६
१५	सुर्खेत	श्री राजेन्द्र सुनार	०८३-५२५७६६
१६	धनगढी	श्री नरेन्द्रराज पनेरु	०९१-४१६६६९
१७	बझाङ		०९२-४२१५०२
१८	डोटी	श्री आदित्य बहनदुर चन्द	०९४-५९००३५
१९	जुम्ला	श्री लोकेन्द्र रावत	०८७-५२०६९६
२०	पाल्पा	श्री डम्बर विनाडी	०७५-५२२२९४
२१	विरगंज	श्री गगन बहादुर सिंजाली	०५१-५२२८३७
२२	भक्तपुर	श्री सन्तोष पाण्डे	०१-६६१९६९४