	बैंक ऑफ़ इंडिया प्रधान कार्यालय	मानव संसाधन विभाग सेवांत लाभ प्रभाग
शाखा परिपत्र सं.: 111/66		विषय : मानव संसाधन/2017-18/2
उप-विषय : सामान्य/ 60		
संदर्भ : एचओ:एचआर:टीबीडी:1		दिनांक: 29.07.2017

सभी शाखाओं/कार्यालयों के लिए परिपत्र

**बैंक ऑफ़ इंडिया सेवानिवृत्त कर्मचारी
चिकित्सा सहायता योजना (REMAS)
- सदस्यता शुल्क में संशोधन और
दावे की राशि की प्रतिपूर्ति**

कृपया शाखा परिपत्र क्र. 108/156 दि. 28.11.2014 का संदर्भ लें जिसके द्वारा कल्याण वर्ष 2015-16 से उपर्युक्त योजना के तहत व्ययों की प्रतिपूर्ति सीमाओं में वृद्धि और विभिन्न वर्ग के कर्मचारियों के लिए सदस्यता शुल्क में संशोधन की जानकारी दी गई थी।

2. अब हम आपको सूचित करते हैं कि REMAS हेतु उपसमिति की दि. 10.07.2017 को हुई विगत बैठक में, REMAS की निधियों की स्थिति पर चर्चा की गई और बैठक के दौरान निम्नलिखित निर्णय लिए गए :-

क) दि. 31.07.2017 को या उसके बाद सेवानिवृत्त हो रहे स्टाफ सदस्यों के लिए REMAS सदस्यता शुल्क निम्नानुसार संशोधित की जाती है :-

वर्ग	वर्तमान सदस्यता शुल्क	संशोधित सदस्यता शुल्क (दि.31.07.2017 को या उसके पश्चात सेवानिवृत्त हो रहे स्टाफ सदस्य हेतु)
अधीनस्थ कर्मचारी	रु.10,000/-	रु.15,000/-
लिपिकीय स्टाफ	रु.20,000/-	रु.30,000/-
वेतनमान III तक के अधिकारी	रु.30,000/-	रु.45,000/-
वेतनमान IV एवं अधिक के अधिकारी	रु.35,000/-	रु.60,000/-

ख) बीमा प्रीमियम की प्रतिपूर्ति को वर्तमान रु.7000/- से बढ़ाकर रु.10,000/- प्रतिवर्ष (अधिकतम रु.5000/- प्रति व्यक्ति प्रति वर्ष) कर दिया गया है और बीमा प्रीमियम की प्रतिपूर्ति की मांग कर रहे सदस्यों के लिए आवासीय (domiciliary) चिकित्सा व्ययों की प्रतिपूर्ति, 01 मार्च, 2018 से बंद कर दी गई है।




- ग) REMAS की सदस्यता प्राप्त करने के इच्छुक स्टाफ सदस्यों को सदस्यता आवेदन अनिवार्य रूप से अपनी अधिवर्षिता/वीआरएस की तारीख को या उससे पूर्व देना होगा और तदनुसार बैंक से सेवा समाप्ति के वक्त अपेक्षित अभिदान का भुगतान करना होगा। सेवांत लाभ प्रभाग, प्रधान कार्यालय द्वारा अंतिम कार्यदिवस को, सदस्यता अभिदान की वसूली सीधे विकल्प चुनने वाले के खाते से की जाएगी। REMAS आवेदन के साथ कोई भी चेक/मांग ड्राफ्ट संलग्न करने की ज़रूरत नहीं होगी।
- घ) जिन स्टाफ सदस्यों को REMAS सदस्यता नहीं लेनी हो, वे अपनी असहमति संलग्न आवेदन में स्पष्ट रूप से उल्लेख करते हुए प्रस्तुत करें जो अनिवार्यतः सेवांत देय राशियाँ हेतु उनके आवेदन के साथ संलग्न होनी चाहिए। हम स्टाफ सदस्यों के प्रयोग हेतु REMAS के लिए संशोधित सदस्यता आवेदन का नमूना संलग्न करते हैं।
- ङ) जो स्टाफ सदस्य 31.07.2017 से पहले सेवानिवृत्त हो रहे हों/वीआरएस का विकल्प चुन रहे हों, उन्हें बैंक से सेवा समाप्ति के बाद छः महीनों के अंतर्गत, अपनी सेवा निवृत्ति/वीआरएस के वक्त प्रचलित उचित सदस्यता अभिदान राशि का भुगतान करते हुए REMAS में शामिल होने की अनुमति होगी।

3. कृपया इस परिपत्र की विषयवस्तु की जानकारी सभी संबंधित व्यक्तियों को दें।



(एम.के.गुप्ता)
महाप्रबंधक (एचआर)

	Bank of India Head Office	Human Resources Department, Terminal Benefits Division.
Branch Circular No. : 111/ 66		Sub : Human Resources / 2017-18/2
Sub-subject : General/ 60		
Ref : HO:HR:TBD:1		Date : 29.07.2017

CIRCULAR TO ALL BRANCHES / OFFICES

**Bank of India Retired Employees'
Medical Assistance Scheme (REMAS)**

- **Revision in the membership fees and reimbursement of claim amount.**

Please refer to our Branch Circular No. 108/156 dated 28.11.2014 communicating therein enhancement of the limits regarding reimbursement of expenses under the captioned scheme from welfare year 2015-16 and revision of membership fees for different categories of staff employees.

2. We may now advise you that during the last Sub-Committee meeting for REMAS held on 10.07.2017, the fund position of REMAS was discussed and the following decisions have been taken during the course of the meeting:

- a) The REMAS membership fees for the staff members retiring on or after 31.07.2017 stands revised as under:

Category	Existing Membership fees	Revised Membership fees (For staff members retiring on or after 31.07.2017)
Subordinate Staff	Rs.10,000/-	Rs. 15,000/-
Clerical Staff	Rs 20,000/-	Rs. 30,000/-
Officers upto Scale III	Rs 30,000/-	Rs. 45,000/-
Officers above Scale IV	Rs 35,000/-	Rs. 60,000/-

- b) The reimbursement of insurance premium has been revised from existing Rs.7,000/- to Rs. 10,000/- p.a. (maximum Rs. 5,000/- per person p.a.) and the reimbursement of domiciliary expenses to the members who are seeking reimbursement of Insurance premium, effective from 01st March, 2018 has been discontinued.
- c) The staff members seeking membership of REMAS will have to submit the membership application strictly on or before his date of Superannuation/ VRS and accordingly make the payment of requisite subscription at the time of cessation from Bank's service. The membership subscription will be directly recovered by the Terminal Benefits Division, Head Office from the account of the optee on the last working day. There will be no need to attach any Cheque/Demand Draft along with the REMAS Application.

Contd..2



- d) The staff members not seeking REMAS membership should specifically mention their unwillingness in the application (copy annexed) and the same shall be invariably submitted along with their application for Terminal dues. We enclose specimen of revised membership application for REMAS for the use of the staff members.
- e) The Staff members retiring/ opting for VRS prior to 31.07.2017 are allowed to join REMAS by paying appropriate membership subscription prevailing at the time of their retirement/ VRS, within six months from the date of their cessation from Bank's service.
3. Please bring the contents of this Circular to the notice of all concerned.



(M.K.Gupta)
General Manager- HR

Encl: as above.

जाय



APPLICATION FOR MEMBERSHIP OF BANK OF INDIA RETIRED EMPLOYEES' MEDICAL ASSISTANCE SCHEME

Combined photograph of the applicant and spouse

Date : _____

PF No. _____

1.	Full Name and permanent Residential address with Pin Code		
2	Telephone No.		
3	Mobile No.		
4	E mail ID.		
5	Category (Tick whichever is applicable)	Officer/Clerk/Sub-Staff	
6	Date of Birth		
7	Date of joining the Bank		
8	Date of Retirement		
9	Nature of Retirement (Tick whichever is applicable)	Superannuation/Voluntary	
10	Total Service in Bank	Years	Months
11	Membership fee Scale-IV and above Rs.60,000/- Upto scale III Rs.45,000/- Clerk Rs.30,000/- Sub staff Rs.15,000/-	Rs.	
12	Name of the Branch/ Dept. last worked	Branch / Dept. Name	
		Zone/HO	
13	Name of the Branch identified for Drawing the benefits of the Scheme. Letter will be sent to the residential address given in the application.	Branch Name	
		Branch Code No.	
		Zone	
14	15 digit A/c Number of identified Branch		
15	Employee details if any	Employed/Not employed	
16	Full Name of the Spouse		
17	Date of Birth of the Spouse		
18	Whether Spouse is BOI Employee	Yes/No	
19	Employment details of the spouse, if any i) Name of the employer		
	ii) Monthly salary/wages		
20	If Spouse was a BOI employee, whether he/she is/was a Member of REMAS	No/ if yes, please provide membership No.	



Declaration :-

Declaration :

1. I declare that the above information submitted is true and correct.
2. I declare that I am not gainfully employed. I shall intimate the Bank in the event of my employment, as required under the Rules of the Bank of India Retired Employees Medical Assistance Scheme.
3. I have read and understood the Bank of India Retired Employees' Medical Assistance Scheme and agree to abide by the terms and conditions of the said Scheme.
4. First claim for reimbursement of Hospitalisation/Insurance premium will be considered as option for the life time under the scheme.
5. I authorize to Debit the amount of membership fees of Rs. _____ from my SB/OD A/c No. _____.

(Signature of the spouse)

(Signature of Retiring Staff member)

The above details have been verified and found to be correct.

(Signature to be verified by Branch Manager)

NB :

- Employees retiring under Voluntary retirement scheme, subject to completing 30 years of service or 55 years of age are only eligible to become a member of the scheme.



From

Name :

Branch/Office :

Date :

To
The Trustees
Bank of India Retired Employees Medical Assistance Trust
Mumbai

I, the undersigned Mr/Ms. _____

PF No. _____ am superannuating/opted for VRS from Bank's service

w.e.f. _____ hereby exercise my option NOT TO JOIN the Retired

Employees Medical Assistance Scheme. I am aware of the rules of the scheme.

Yours faithfully,

()

Mobile No.

E mail address

