



॥ सा विद्या या विमुक्तये ॥

स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड

'ज्ञानतीर्थ', विष्णुपुरी, नांदेड - ४३१ ६०६ (महाराष्ट्र राज्य) भारत

SWAMI RAMANAND TEERTH MARATHWADA UNIVERSITY, NANDED

'Dnyanteerth', Vishnupuri, Nanded - 431 606 (Maharashtra State) INDIA

Established on 17th September, 1994, Recognized By the UGC U/s 2(f) and 12(B), NAAC Re-accredited with 'B++' grade



Phone : (02462) 215525

DEPARTMENT OF STUDENTS DEVELOPMENT

Website: srtmun.ac.in

Fax : (02462) 215572

E-mail: dir.dsd@srtmun.ac.in

जा.क्र./वि.वि.वि/२०२५-२६/०१

दिनांक : १०/०७/२०२५

प्रति,  
मा. प्राचार्य,  
सर्व संलग्नित महाविद्यालये,  
स्वामी रामानंद तीर्थ मराठवाडा विद्यापीठ, नांदेड

विषय : शैक्षणिक वर्ष २०२५ - २६ पासून विद्यार्थी सुरक्षा विमा योजना बाबत.

संदर्भ:१) जा.क्र.सभा व नि./मा.व्य.प. इतिवृत्त - ५९/कार्यवाही/२०१९-२०/५९ दि.०३/०५/२०१९.

२)संपदा/दि.१०.११.२०२२रोजीच्या ख.स.बैठकीतील ठराव/२०२२-२३/५८५दि. १५.११.२०२२

महोदय,

उपरोक्त संदर्भीय पत्रान्वये आपणास कळविण्यात येते की, दि. २४ एप्रिल, २०१९ रोजी आयोजित मा. व्यवस्थापन परिषद बैठकीतील विषय क्र. ०९/५९-२०१९ ठराव क्र. ४. नुसार शैक्षणिक वर्ष २०१९ - २० पासून विद्यार्थी सुरक्षा विमा हा महाविद्यालयानेच काढावा असे सर्वानुमते ठरले आहे.

तरी शैक्षणिक वर्ष २०२५ - २६ पासून संदर्भ पत्र क्र. २ नुसार विद्यार्थी सुरक्षा विमा हा आपल्यास्तरावरून विमा कंपनी निश्चित करून काढावा व सोबत दिलेल्या नमुना फॉर्ममध्ये माहिती भरून त्याची एक छायांकीत प्रत, विद्यार्थ्यांची यादी व पावतीसह दि. १५ सप्टेंबर, २०२५ पर्यंत मा. संचालक, विद्यार्थी विकास विभाग, स्वा. रा. ती. म. विद्यापीठ, नांदेड यांच्याकडे जमा करावी महाविद्यालयातील प्रत्येक विद्यार्थ्याचा सुरक्षा विमा किमान रु. १,००,०००/- (अक्षरी एक लक्ष रु. ) चा काढणे अनिवार्य आहे. तरी प्रवेशित सर्व विद्यार्थ्यांचा विमा काढण्याची सर्वस्वी जबाबदारी महाविद्यालयांची राहिल. याची नोंद घ्यावी, ही विनंती.

डॉ. मल्लिकार्जुन करजगी  
प्रभारी संचालक,  
विद्यार्थी विकास विभाग

श्री. अजय दर्शनकार, सीस्टीम एक्सपर्ट, सदरील परिपत्रक विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर Circular Regarding Students Safety Insurance Policy 2025-26 या शिर्षकाखाली विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावरील Home page मधील Administration सदराअंतर्गत प्रसिध्दिस देण्यात यावे.

## विद्यार्थी सुरक्षा विमा योजना तक्ता.

महाविद्यालयाचे नाव :-----

| अ.<br>क्र. | सुरक्षा विमा कंपनीचे नाव | प्रत्येकी विद्यार्थी विमा शुल्क | एकूण प्रवेशित विद्यार्थी संख्या | एकूण भरलेले विमा<br>शुल्क |
|------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
|            |                          |                                 |                                 |                           |
|            |                          |                                 |                                 |                           |

प्राचार्य,  
स्वाक्षरी व शिक्का