



हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड
HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LIMITED
अंबलमुगल AMBALAMUGAL

Med.claim.Rtd.Emp/2023-24/

Date: 21.09.2023

Dear Sir /Madam,

Sub: Post-Retirement Medical Insurance – Renewal for the year 2024-25 (06.01.2024 to 05.01.2025)
Intimation regarding remittance of - Contribution towards Renewal Premium – Reg.

As you are aware, the Company has a scheme for Post-retirement Medical Insurance for retired employees and their spouses. The next renewal of the policy falls on 06.01.2024. As we have done in the last year, it is decided to collect an amount of Rs.5000/- (Rs. Five Thousand only) per family from all the Retired Employees those who have covered under the present Post Retirement Medical Insurance Scheme of the Company. Hence, all the concerned are requested to pay an amount of Rs.5000/- to continue the benefit of the above Medical Insurance Scheme for another one year (06.01.2024 to 05.01.2025), failing which it will be presumed that you are not interested to continue this facility. All are requested to co-operate with the decision taken by HOCL Management considering the present financial situation of the Company. The sum assured for the next renewal (from 06.01.2024 to 05.01.2025) will be Rs.3 Lakhs (Rs.Three Lakhs only) per family with floater coverage.

The details of payment to be made by the Members & New Joiners are given below:-

1. All the retired/VRS opted employees and Spouses of deceased employees of HOCL those who have already become member of the above insurance scheme shall be paid an amount of Rs.5000/- (Rs. Five Thousand only) for the renewal of the policy for the year 2024-25.
2. The employees those who have not paid Rs.5000/- and not became members of the scheme last year may also be allowed to rejoin the scheme by paying the premium portion of Rs.5000/- this year.
3. Those who are retired or due to retire during the current year and becoming members of the scheme shall be exempted from payment Rs.5000/- for 2024-25 renewal.
4. All the retired/VRS opted employees and Spouses of deceased employees of HOCL who have not become members of the scheme so far shall be given one more opportunity to enroll in the scheme by paying a onetime enrollment fee of Rs.20,000/- per family and the share of annual premium of Rs.5,000/- (Total Rs.25,000/-) for 2024-25 renewal.

The payment may please be made through NEFT Transfer only in favour of HOCL through the bank details given below. The payment made in any other mode will not be accepted and the same will be rejected. While doing the NEFT, inform the bank to put your name(Name of Employee) in the reference column and collect the correct UTR Number and written the same correctly in the Life Certificate/Application for New joiners. Those who have already become member of this scheme may use the Life Certificate for renewal and others may use Application for New Joiners. The last date for payment and submission of data is 20.10.2023.

The Bank details for making payment is given below

Name of the Beneficiary	HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LTD.
Name of Bank	CENTRAL BANK OF INDIA BRANCH : TRIPUNITHURA
IFS CODE	CBIN0284515
Account No.	3580607136

*Detailed Instruction for NEFT is also enclosed along with this Notice.

After NEFT Transfer, the transfer details may please be written in the Life Certificate/Application for new joiners formats enclosed herewith and forwarded the same through the mail ID – medicclaim@hoclindia.com. The remittance of the contribution and its details along with Life Certificate/Application for New Joiners should be received in HOCL on or before 20.10.2023.

Thanking you,

Yours Sincerely,

For HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LTD.,

(M.J. JAGADEESH)

CHIEF GENERAL MANAGER (ENGG/HR)&FM



हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड
HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LIMITED
अंबलमुगल AMBALAMUGAL

Med.claim.Rtd.Emp/2023-24/

Date: 21.09.2023

INSTRUCTIONS FOR MAKING PAYMENT

- The payment should be done only through NEFT/RTGS.
- Fill the NEFT/RTGS Form Correctly
- Instruct the Bank Officer to put your name (Employee Name) in the Transfer Reference column while making the payment.
- Collect the UTR No. from the Bank and write the same in the Life Certificate correctly.
- Scanned copy of the Life Certificate in PDF Format may please be sent to HOCL through the e-mail ID - medicclaim@hoclindia.com. There is no need for sending the hard copy of Life Certificate to HOCL
- The new joiners are required to submit the "New Joiners Form" duly filled through e-mail and hard copy may be sent by post alongwith a ID Proof also.
- The payment made in any other mode will not be accepted and the same will be rejected.
- The last date for payment and submission of data is 20.10.2023.



हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LIMITED

(भारत सरकार का उद्यम A GOVERNMENT OF INDIA ENTERPRISE)

मेडिक्लेम.सेवानि.कर्मचारी/2023-24/

दिनांक: 21.09.2023

प्रिय महोदय/महोदया,

विषय: सेवानिवृत्त कर्मचारियों के लिए चिकित्सा बीमा - पॉलिसी के नवीकरण प्रीमियम के लिए

अंशदान के प्रेषण संबंधी सूचना

जैसा कि आप जानते हैं, कंपनी में सेवानिवृत्त कर्मचारियों और उनके जीवनसाथियों के लिए एक चिकित्सा बीमा की योजना है। पॉलिसी का अगला नवीनीकरण 06.01.2024 को होगा। जैसा कि हमने पिछले वर्ष में किया है, कंपनी की वर्तमान सेवानिवृत्ति के बाद चिकित्सा बीमा योजना के तहत कवर किए गए सभी सेवानिवृत्त कर्मचारियों से प्रति परिवार रु. 5000/- (केवल पांच हजार रुपये) की राशि एकत्र करने का निर्णय लिया गया है इसलिए, सभी संबंधितों से अनुरोध है कि उपरोक्त चिकित्सा बीमा योजना का लाभ अगले एक वर्ष (06.01.2024 से 05.01.2025) तक जारी रखने के लिए 5000/- रुपये की राशि का भुगतान करें, ऐसा न करने पर यह माना जाएगा कि आप इस सुविधा को जारी रखने में कोई दिलचस्पी नहीं है। सभी से अनुरोध है कि कंपनी की वर्तमान वित्तीय स्थिति को देखते हुए एचओसीएल प्रबंधन द्वारा लिए गए निर्णय के साथ सहयोग प्रदान करें। अगले नवीनीकरण (06.01.2024 से 05.01.2025 तक) में बीमा राशि फ्लोटर कवरेज वाले प्रति परिवार 3 लाख रुपये (केवल तीन लाख रुपये) होगी।

सदस्यों और नए जुड़ने वालों द्वारा किए जाने वाले भुगतान का विवरण नीचे दिया गया है:-

1. एचओसीएल के सभी सेवानिवृत्त/वीआरएस चुने गए कर्मचारियों और मृत कर्मचारियों के पति या पत्नी, जो पहले ही उपरोक्त बीमा योजना के सदस्य बन चुके हैं, को वर्ष 2024-25 के लिए पॉलिसी के नवीनीकरण के लिए 5000/- रुपये (केवल पांच हजार रुपये) की राशि का भुगतान किया जाएगा।
2. वे कर्मचारी जो पहले ही योजना में शामिल हो चुके हैं और पिछले वर्ष 5000/- रुपये का भुगतान नहीं कर सके थे, वे भी इस वर्ष 5000/- रुपये के प्रीमियम हिस्से का भुगतान करके योजना में फिर से शामिल होने के पात्र हैं।
3. जो लोग सेवानिवृत्त हैं या चालू वर्ष के दौरान सेवानिवृत्त होने वाले हैं और योजना के सदस्य बन रहे हैं, उन्हें 2024-25 के नवीनीकरण के लिए 5000/- रुपये के भुगतान से छूट दी जाएगी।
4. एचओसीएल के सभी सेवानिवृत्त/वीआरएस चुने गए कर्मचारियों और मृत कर्मचारियों के पति या पत्नी, जो अब तक इस योजना के सदस्य नहीं बने हैं, उन्हें प्रति परिवार 20,000/- रुपये का एकमुश्त नामांकन शुल्क का भुगतान करके योजना में नामांकन करने का एक और अवसर दिया जाएगा। 2024-25 नवीनीकरण के लिए वार्षिक प्रीमियम का हिस्सा रु. 5,000/- (कुल रु. 25,000/-)।

कृपया भुगतान केवल नीचे दिए गए बैंक विवरण के माध्यम से एचओसीएल के खाते में एनईएफटी ट्रांसफर के माध्यम से किया जा सकता है। किसी अन्य माध्यम से किया गया भुगतान स्वीकार नहीं किया जाएगा और उसे अस्वीकार कर दिया जाएगा। एनईएफटी ट्रांसफर के दौरान कर्मचारी का नाम संदर्भ कॉलम में लिखा जाना चाहिए और बैंक से सही यूटीआर नंबर प्राप्त करना चाहिए और जीवन प्रमाण पत्र/नए जुड़ने वालों के लिए आवेदन में सही ढंग से लिखना चाहिए।

लाभार्थी का नाम	हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड
बैंक का नाम	सेंट्रल बैंक ऑफ इंडिया, त्रिपुनिथुरा शाखा
आईएफएस कोड	CBIN0284515
खाता सं	3580607136

* सूचना के साथ एनईएफटी के लिए विस्तृत निर्देश भी संलग्न हैं।

एनईएफटी ट्रांसफर के बाद, ट्रांसफर विवरण कृपया इसके साथ संलग्न जीवन प्रमाण पत्र/नए जॉइनर्स के लिए आवेदन प्रारूप में लिखा जाए और इसे मेल आईडी mediclaim@hoclindia.com के माध्यम से अग्रेषित किया जाए। योगदान का प्रेषण और उसका विवरण जीवन प्रमाण पत्र/नए जुड़ने वालों के लिए आवेदन के साथ 21.10.2023 को या उससे पहले एचओसीएल में प्राप्त होना चाहिए।

धन्यवाद,

सादर,

हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड के लिए,

(एम.जे.जगदीश)

मुख्य महा प्रबंधक (इंजीनियरिंग/मानव संसाधन) एवं फैक्टरी प्रबन्धक



हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LIMITED
(भारत सरकार का उद्यम A GOVERNMENT OF INDIA ENTERPRISE)

मेडिक्लेम .सेवानि .कर्मचारी/2023-24/

दिनांक: 21.09.2023

भुगतान करने के निर्देश

- भुगतान केवल एनईएफटी/आरटीजीएस के माध्यम से किया जाना चाहिए।
- सही रूप से एनईएफटी/आरटीजीएस फॉर्म भरें
- भुगतान करते समय बैंक अधिकारी को आपका नाम (कर्मचारी का नाम) ट्रांसफर रेफरेंस कॉलम में डालने का निर्देश दें।
- बैंक से यूटीआर नंबर प्राप्त करें और उसे जीवन प्रमाण पत्र में स्पष्ट रूप / सही ढंग से लिखें।
- कृपया पीडीएफ प्रारूप में जीवन प्रमाण पत्र की स्कैन की गई प्रति एचओसीएल को ई-मेल आईडी - medicclaim@hoclindia.com के माध्यम से भेजी जा सकती है। जीवन प्रमाण पत्र की हार्ड कॉपी एचओसीएल को भेजने की आवश्यकता है।
- नए रूप से शामिल होनेवालों को ई-मेल के माध्यम से विधिवत भरा हुआ "नए सदस्य के प्रपत्र" जमा करना आवश्यक है और आईडी प्रूफ के साथ इसकी हार्ड कॉपी भी डाक द्वारा भेजी जा सकती है।
- किसी अन्य माध्यम से किया गया भुगतान स्वीकार नहीं किया जाएगा और उसे अस्वीकार कर दिया जाएगा।



हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LIMITED
(भारत सरकार का उद्यम A GOVERNMENT OF INDIA ENTERPRISE)

वर्तमान सदस्यों द्वारा जमा किया जाने वाला जीवन प्रमाणपत्र
LIFE CERTIFICATE TO BE SUBMITTED BY THE PRESENT MEMBERS

सेवानिवृत्त कर्मचारी का विवरण DETAILS OF RETIRED EMPLOYEE :

01	पूरा नाम Full Name	
02	पुरुष/ स्त्री Male / Female	
03	जन्मतिथि एवं आयु Date of Birth & Age	
04	योजना में प्रारंभिक सदस्यता की तिथि Date of Initial Membership in the Scheme	
05	पिन कोड के साथ आवासीय पता Residential Address with PIN Code	
06	मोबाइल सं Mobile No	
07	ई-मेल, यदि कोई E-mail ID, if any	
		हस्ताक्षर Signature

सेवानिवृत्त कर्मचारी के पति/पत्नी का विवरण DETAILS OF RETIRED EMPLOYEE’S SPOUSE:

01	बीमित व्यक्ति का पूरा नाम Full Name of Insured Person	
02	पुरुष/ स्त्री Male / Female	
03	जन्मतिथि एवं आयु Date of Birth & Age	
04	योजना में प्रारंभिक सदस्यता की तिथि Date of Initial Membership in the Scheme	
05	मोबाइल सं Mobile No	
06	ई-मेल, यदि कोई E-mail ID, if any	
		हस्ताक्षर Signature

भुगतान विवरण PAYMENT DETAILS

01	एनईएफटी/आरटीजीएस के माध्यम से ट्रांसफर किया गया बैंक का नाम Name of Bank through the NEFT/RTGS Transfer done	
02	यूटीआर नं UTR No.	
03	दिनांक Date	
04	राशि (रु) Amount (Rs.)	
05	एचओसीएल को विवरण भेजने के लिए मेल आईडी Mail ID for sending the Details to HOCL	medicclaim@hoclindia.com

सेवा में To : CGM (HR), HOC Ltd, Ambalamugal, Kochi, Kerala-682302



हिंदुस्तान ऑर्गेनिक केमिकल्स लिमिटेड HINDUSTAN ORGANIC CHEMICALS LIMITED
(भारत सरकार का उद्यम A GOVERNMENT OF INDIA ENTERPRISE)

समूह मेडिक्लेम बीमा - सेवानिवृत्त कर्मचारी GROUP MEDICLAIM INSURANCE-RETIRED EMPLOYEES

नए जुड़ने वालों के लिए आवेदन पत्र APPLICATION FORM FOR NEW JOINERS

सेवानिवृत्त कर्मचारी RETIRED EMPLOYEE

1	कर्मचारी का पूरा नाम Full Name of Employee		
2	सेवानिवृत्ति के समय टिकट संख्या और पदनाम Ticket No. & Designation at the time of Retirement		फोटो Photo
3	पुरुष/स्त्री Male/Female		
4	जन्मतिथि एवं आयु Date of Birth & Age		
5	सेवानिवृत्ति/स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति की तिथि Date of Retirement/Voluntary Retirement		
6	एचओसीएल में सेवा के वर्षों की कुल संख्या Total No. of Years Service in HOCL		
7	मोबाइल नं Mobile No		
8	ई मेल पता Email Address		
9	पूरा डाक पता Full Postal Address		
		हस्ताक्षर Signature	

सेवानिवृत्त कर्मचारी का पति/ पत्नी RETIRED EMPLOYEE'S SPOUSE

1	पति/पत्नी का पूरा नाम Full Name of Spouse		
2	पुरुष/स्त्री Male/Female		फोटो Photo
3	जन्मतिथि एवं आयु Date of Birth & Age		
4	दूरभाष Phone No मोबाइल सं Mobile No		
	हस्ताक्षर Signature		

भुगतान विवरण PAYMENT DETAILS

01	एनईएफटी/आरटीजीएस के माध्यम से ट्रांसफर किया गया बैंक का नाम Name of Bank through the NEFT/RTGS Transfer done	
02	यूटीआर नं UTR No.	
03	दिनांक Date	
04	राशि (₹) Amount (Rs.)	
05	एचओसीएल को विवरण भेजने के लिए मेल आईडी Mail ID for sending the Details to HOCL	medicclaim@hoclindia.com

सेवा में To : CGM (HR), HOC Ltd, Ambalamugal, Kochi, Kerala-682302