

सं. No. 17556/821/CO-HR

दिनांक / Date: 03.12.2024

अधिसूचना / NOTIFICATION

विषय - बीई सेवानिवृत्त कर्मचारी अंशदायी स्वास्थ्य योजना (बीईआरईसीएचएस) के तहत नामांकन के लिए एक बार का विकल्प

Sub: One-time option for Enrollment under BE Retired Employees' Contributory Health Scheme (BERECHS)

-000-

भारत इलेक्ट्रॉनिक्स लिमिटेड के सेवानिवृत्त कर्मचारी जो बीई सेवानिवृत्त कर्मचारी अंशदायी स्वास्थ्य योजना (बीईआरईसीएचएस) के सदस्य नहीं हैं, को इस योजना के तहत सदस्य बनने का एक बार का विकल्प प्रदान किया जाता है। सेवानिवृत्त कर्मचारी जो बीईआरईसीएचएस योजना का सदस्य बनना चाहते हैं, वे संशोधित बीईआरईसीएच योजना में निर्धारित मानदंडों को पूरा करते हुए अपना आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं।

A one-time option is provided to Retired Employees of Bharat Electronics Limited, who are not members of the BE Retired Employees Contributory Health Scheme (BERECHS) to enroll themselves as members under the scheme. Retired Employees who wish to enroll as members of BERECH Scheme may submit their application, subject to fulfilling the criteria stipulated in the Revised BERECH Scheme.

इस योजना के तहत नामांकन, समाविष्टि और हकदारिता के पात्रता मानदंड कार्यालय आदेश सं. प्रका/821/027 दिनांक 19.06.1996 (यथा संशोधित) में दिए गए हैं।

The eligibility criteria for enrollment, coverage and entitlements under the Scheme are brought out in Office Order No. HO/821/027 dated 19.06.1996 (as amended).

ऐसे सेवानिवृत्त कर्मचारी जो इस योजना के सदस्य नहीं हैं और इस योजना के सदस्य बनना चाहते हैं, वे आवेदन पत्र के साथ-साथ देय एकबारगी गैर-वापसी योग्य अंशदान इस प्रकार प्रस्तुत करेंगे -

Retired Employees who are not members of the Scheme and wish to enroll themselves under the Scheme shall submit an application form along with the onetime non-refundable contribution payable as follows:

वर्ग Category	सेवानिवृत्ति के समय श्रेणी Grade at the time of retirement	एकबारगी अंशदान राशि Onetime Contribution Amount	
		सेवानिवृत्त कर्मचारी और उनकी पत्नी/उनके पति Retiree & spouse	एकल सदस्य Single Member
IA	सीएमडी व निदेशक CMD & Directors	Rs. 50,000	Rs. 25,000
I	E-VII to E-IX	Rs. 47,500	Rs. 23,750
IIA	E-V to E-VIA	Rs. 45,000	Rs. 22,500
II	E-I to E-IV and all TC Personnel	Rs. 32,000	Rs. 16,000
III	गैर-कार्यपालक / Non-Executives	Rs. 22,500	Rs. 11,250

आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित विवरण प्रस्तुत किए जाएंगे -

The following shall be submitted along with the application form:

- (i) उपर्युक्त तालिका में दर्शाई गई राशि के लिए 'भारत इलेक्ट्रॉनिक्स लिमिटेड' के पक्ष में आहरित डिमांड ड्राफ्ट।
Demand Draft drawn in favour of 'Bharat Electronics Limited' for the requisite amount indicated in the table above.
- (ii) सेवानिवृत्ति के समय बीईएल द्वारा जारी सेवा प्रमाण-पत्र की प्रति।
Copy of Service certificate issued by BEL at the time of retirement.
- (iii) भारत सरकार द्वारा जारी कोई पहचान प्रमाण (आधार, मतदाता पहचान पत्र, पासपोर्ट, ड्राइविंग लाइसेंस)
Any Identity proof (Aadhar, Voter ID, Passport, Driving License) issued by Government of India.
- (iv) हाल ही में खींचा गया पासपोर्ट आकार के 4रंगीन फोटो (सेवानिवृत्त कर्मचारी और उनकी पत्नी/पति के लिए अलग से)
4 recent passport size colour photographs (separate for Retiree & spouse).
- (v) यदि पति या पत्नी नियोजित हैं तो नियोक्ता से 'अनापत्ति प्रमाण-पत्र'।
In the event spouse is employed, 'No Objection Certificate' from the employer.

ऊपर बताए गए दस्तावेजों के साथ भरा हुआ आवेदन प्रपत्र (अनुलग्नक-III के अनुसार) संबंधित यूनिट / कार्यालय एचआर / हेल्पडेस्क सुविधा में जमा किया जाएगा। यूनिट / कार्यालय के एचआर / हेल्पडेस्क सुविधा के संपर्क विवरण अनुलग्नक II में दिए गए हैं।

The filled-in application format (as per **Annexure-III**) along with the documents listed above shall be submitted to the concerned Unit / Office HR / Helpdesk facility. The contact details of Unit / Office HR / Helpdesk facility is enclosed at **Annexure-II**.

कार्यालय आदेश सं. प्रका/821/027 दिनांक 19.06.1996 (यथा संशोधित) में उल्लिखित पात्रता मानदंडों को पूरा करने वाले आवेदनों पर तदनुसार कार्रवाई की जाएगी और संबंधित यूनिट/कार्यालय के एच.आर. द्वारा सेवानिवृत्त व्यक्तियों को पहचान पुस्तिका के साथ सदस्यता संख्या जारी की जाएगी।

Applications meeting the eligibility criteria stipulated in the Office Order No. HO/821/027 dated 19.06.1996 (as amended) will be processed accordingly and membership numbers along with Identity booklet will be issued to individual retirees by the concerned Unit / Office HR.

आवेदन करने की अंतिम तिथि 31 जनवरी 2025 है।

The last date for submission of the application is 31st January 2025.


महाप्रबंधक (मानव संसाधन)
GENERAL MANAGER (HR)
03.12.24
श्री. डी

मानक संवितरण

STANDARD DISTRIBUTION

संलग्नक / Enclosures:

- (i) अनुलग्नक-I - अक्सर पूछे जाने वाले प्रश्न (एफ.ए.क्यू.)
Annexure-I: Frequently Asked Questions (FAQs)
- (ii) अनुलग्नक-II - यूनिट / कार्यालय के एच.आर. / हेल्पडेस्क सुविधा का संपर्क विवरण
Annexure-II : Contact details of Unit / Office HR / Helpdesk facility
- (iii) अनुलग्नक-III - आवेदन प्रपत्र
Annexure-III : Application form

अक्सर पूछे जाने वाले प्रश्न (एफ.ए.क्यू.)
FREQUENTLY ASKED QUESTIONS (FAQs)

क्र.सं. Sl. No.	एफ.ए.क्यू. FAQ	स्पष्टीकरण Clarification
1	<p>बीईआरईसीएच योजना के तहत सदस्य के रूप में कौन नामांकन करा सकता है? Who can enroll as a member under the BERECH Scheme?</p> <p align="center">पात्रता मानदंड Eligibility Criteria</p>	<p>(i) वे सभी कर्मचारी जो कंपनी में न्यूनतम 15 वर्षों की सेवा के साथ अधिवर्षिता पर सेवानिवृत्त हुए हैं। All Employees who have retired on superannuation with minimum 15 years of service in the Company.</p> <p>(ii) ऐसे सभी कर्मचारी जो 50 वर्ष की आयु प्राप्त करने और कंपनी में 15 वर्ष की सेवा पूरी करने के बाद स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति योजना के तहत सेवानिवृत्त हुए हैं। All Employees who have retired under the Voluntary Retirement Scheme after attaining the age of 50 years AND on completion of 15 years of service in the Company.</p> <p>(iii) सेवानिवृत्त कर्मचारी के जीवित पति/पत्नी जो ऊपर (i) और (ii) में उल्लिखित मानदंडों को पूरा करते हैं। Surviving spouse of a Retired Employee subject to fulfillment of criteria mentioned at (i) and (ii) above.</p>
2	<p>क्या किसी कर्मचारी की सेवा के दौरान मृत्यु हो जाने पर उसके पति या पत्नी इस योजना के तहत नामांकन करा सकते हैं? Can a spouse of an employee who died while in service enroll under the scheme?</p>	<ul style="list-style-type: none"> नियमित कर्मचारी की सेवा के दौरान मृत्यु होने पर उसके जीवित पति या पत्नी इस योजना के तहत सदस्य के रूप में नामांकन करा सकते हैं बशर्ते कि मृत कर्मचारी ने कंपनी में न्यूनतम 10 वर्ष की सेवा प्रदान की हो। Surviving spouse of a regular employee who died while in service can enroll as member under the Scheme provided the deceased employee had put in a minimum of 10 years of service in the Company. यदि पति या पत्नी नियोजित हैं तो उन्हें नामांकन के समय और उसके बाद प्रत्येक वर्ष नवीकरण के समय अपने नियोक्ता से 'अनापत्ति प्रमाण-पत्र' प्रस्तुत करना होगा। If the spouse is employed, he/she has to produce a 'No Objection Certificate' from his/her employer at the time of enrolment and every year thereafter at the time of renewal.

3	एकबारगी अंशदान Onetime contribution	यदि मैं योजना के तहत अपनी सदस्यता जारी नहीं रखना चाहता तो क्या मैं अपना एक बार का अंशदान वापस ले सकता / सकती हूँ? Can I withdraw my onetime contribution in case I do not wish to continue my membership under the Scheme?	योजना का अंशदान एक बार का गैर-वापसी योग्य जमा है। The contribution towards the Scheme is a onetime non-refundable deposit.
4		यदि मैं एकल सदस्य के रूप में नामांकन करा रहा / रही हूँ तो मुझे एक बार का कितना अंशदान देना होगा? What is the onetime contribution I should make if I am enrolling as a single member	कार्यालय आदेश सं. प्रका/821/027 दिनांक 19.06.1996 (यथा संशोधित) में दर्शाए गए एकबारगी अंशदान का 50% 50% of the one-time contribution indicated in the Office Order No. HO/821/027 dated 19.06.1996 (as amended)
5	आवेदन की प्रक्रिया Application process	आवेदन जमा करने के लिए मुझे किससे संपर्क करना चाहिए? Whom should I contact for submission of application?	यूनिट एचआर / हेल्प डेस्क सुविधा का संपर्क विवरण <i>अनुलग्नक-II</i> के रूप में संलग्न है। The contact details of Unit HR / Helpdesk facility is attached as <i>Annexure-II</i> . वैकल्पिक रूप से, आवेदन पत्र संबंधित संलग्नकों के साथ संबंधित यूनिट / कार्यालय एचआर को पंजीकृत डाक के माध्यम से अग्रेषित किए जाएं। Alternatively, application forms may be forwarded along with relevant enclosures through registered post to the concerned Unit / Office HR.
6	आवेदन की प्रक्रिया Application process	क्षेत्रीय कार्यालयों / उत्पाद समर्थन कार्यालयों से सेवानिवृत्त कर्मचारियों के लिए आवेदन प्राप्त करने का प्राधिकारी कौन होगा? For employees who have Retired from Regional Offices / Product Support Offices who will be the authority for receipt of applications?	<ul style="list-style-type: none"> उत्तर भारत स्थित क्षेत्रीय/उत्पाद समर्थन कार्यालयों से सेवानिवृत्त कर्मचारी गाजियाबाद यूनिट में हेल्पडेस्क सुविधा-उत्तरी यूनिटों में अपने आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं। Employees who have retired from Regional / Product Support Offices located in North India may submit their applications to Helpdesk Facility-Northern Units at Ghaziabad Unit. दक्षिण भारत में रहने वाले कर्मचारी अपने आवेदन बेंगलूर कॉम्प्लेक्स में हेल्पडेस्क सुविधा-दक्षिणी यूनिट या निकटतम यूनिट के एचआर में प्रस्तुत कर सकते हैं। Employees residing in Southern India, may submit their applications to Helpdesk Facility-Southern Units at Bangalore Complex or to nearest Unit HR. हेल्पडेस्क सुविधा/यूनिट एचआर आवेदन कार्पोरेट

			<p>कार्यालय को अग्रेषित करेंगे। The Helpdesk facility / Unit HR shall in turn forward the applications to Corporate Office.</p> <ul style="list-style-type: none"> वैकल्पिक रूप से, आवेदन पत्र संबंधित अनुलग्नकों के साथ पंजीकृत डाक के माध्यम से एचआर-कार्पोरेट कार्यालय में निम्नलिखित पते पर अग्रेषित किए जाएं- Alternatively, application forms may be forwarded along with relevant enclosures through registered post to HR-Corporate Office to the following address: <p>वरिष्ठ उमप्र (एचआर-सीओ) Sr. DGM (HR-CO) स्थापना प्रभाग / Establishment Division भारत इलेक्ट्रॉनिक्स लि. / Bharat Electronics Limited कार्पोरेट कार्यालय / Corporate Office, आउटर रिंग रोड, नागवारा Outer Ring Road, Nagawara, बेंगलूरु / Bengaluru 560 045.</p>
7		<p>मुझे नामांकन के लिए अपने आवेदन की स्थिति कैसे पता चलेगी? How will I know the status of my application for enrollment?</p>	<p>आवेदन की सफलतापूर्वक प्रोसेसिंग के बाद, यूनिट एचआर सेवानिवृत्त कर्मचारी को चिकित्सा बीमा कार्ड के साथ पहचान-सह-पर्ची पुस्तिका जारी करेगा। On successful processing of the application, Unit HR will issue the Identity-cum-Prescription booklets along with the Medical Insurance Card to the Retiree.</p>
8	<p>योजना के तहत समाविष्टि Coverage under the scheme</p>	<p>मैं इस योजना के तहत कब से अनुलाभ प्राप्त कर सकता / सकती हूँ? When can I start availing the benefits under the Scheme?</p>	<p>अनुलाभ 01 अप्रैल 2025 से सेवानिवृत्त कर्मिकों और उनके पति / पत्नी (यथा लागू) को प्रदान किए जाएंगे। The coverage shall be extended to retirees and their spouse (as applicable) w.e.f. 01st April 2025.</p>
9		<p>मैं बीईआरईसीएच योजना के तहत पात्रता / हकदारिता / अनुलाभ कहां प्राप्त कर सकता/सकती हूँ। Where can I find the eligibility / entitlements / benefits under BERECH Scheme</p>	<p>योजना के तहत पात्रता और कवरेज कार्यालय आदेश सं. प्रका/821/027 दिनांक 19.06.1996 (यथा संशोधित) में वर्णित है जिसे 'सेवानिवृत्त कर्मचारी चिकित्सा योजना' टैब के तहत www.bel-india.in पर देखे जा सकते हैं। The eligibility and coverage under the scheme are enumerated in Office Order No. HO/821/027 dated 19.06.1996 (as amended) which can be accessed on www.bel-india.in under the tab 'Retired Employees Medical Scheme'.</p>

Annexure – II to Notification No. 17556/821/CO-HR dated 03.12.2024

CONTACT DETAILS OF UNIT HR / HELPDESK FACILITY

Retired from	Application Form to be submitted to	Contact details
Bangalore Complex (including Corporate Office)	<u>Helpdesk - Southern Units</u> Sri. Hemanth Kumar C M, AM(HR) Bangalore Complex	080- 22195345
Ghaziabad (including Regional Offices / Product Support Offices)	<u>Helpdesk - Northern Units</u> Sri. Anoop Kumar Tripathi, DM (Welfare)/Ghaziabad	0120-2814572
Panchkula	Smt. Abha S Mathur, Sr.DGM(HR)	0172-2521468
	Sri. Anish Kumar Chauhan, DM(HR)	0172-2521242
Kotdwara	Sri. Akhil Bhardwaj, AM(HR)	1382 – 236450 / 236451
Navi Mumbai	Sri. Anand Tripathi, MGR(HR)	022-39635721
	Sri. Amit Katiyar, AM(HR)	022-39635724
Pune	Sri. Anand S, AGM(HR)	020-22903300
	Sri. Arjun Raja T N, DM(HR)	020-22903311
Hyderabad	Smt. Leela P Bhatkar, AGM(HR)	040-27194214
	Sri. Santosh Kumar K, MGR(HR)	040-27194545
Machilipatnam	Sri. Phani Kumar VSVR, DGM(HR)	0866-2527229
	Sri. Kambala Ramu, DM(HR)	0866-2527203
Chennai	Smt. Hema R Rao, Sr.DGM(HR)	044-22338111
	Sri. Jittender S, DM(HR)	044-22338113
Corporate Office	Sri. Nagaraj Mayya, DGM(HR)	080-25039269

Annexure - III to Notification No. 17556/821/CO-HR dated 03.12.2024

APPLICATION FOR REGISTRATION UNDER BERECH SCHEME

To:

HR Head (_____ Unit / Office)

Sir,

**Sub: Registration under BE Retired Employees' Contributory
Health Scheme (BERECHS)**

Ref: Notification No. 17556/821/CO-HR dated 03.12.2024

-o0o-

I request you kindly to register my name / spouse name (Strike out, if not applicable) for availing the medical benefits under the above scheme at _____ (Station).

I have read the Scheme in detail and I agree to abide by all the terms and conditions specified therein. I furnish the required particulars hereunder:

1	Name of the Ex- Employee	
2	Gender	Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>
3	Date of Birth	
4	Age	
5	Correspondence Address	
6	Telephone / Mobile No./s	
7	e-mail ID	
8	Blood Group	
9	Unit / Office where last worked	
10	Ex- Staff No.	
11	Designation & Grade / Wage group at the time of retirement	
12	Section / Department / Division at the time of exit	
13	Date of joining BEL	
14	Date of exit from BEL	
15	Total years of service in BEL	
16	Whether cessation of employment was on account of:	(a) Superannuation <input type="checkbox"/> (b) Pre-mature Retirement <input type="checkbox"/> (c) Voluntary Retirement <input type="checkbox"/> (d) Medical discharge <input type="checkbox"/> (e) Death <input type="checkbox"/> (f) Others, specify <input type="checkbox"/>

17	Whether seeks registration of the Spouse also?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
18	If yes, furnish the following:	
a	Name of the Spouse	
b	Date of Birth & Age	
c	Gender	
d	Whether spouse is employed?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
e	If spouse is employed-	(i) Name of the Employer : _____ (ii) Date of Retirement: _____
f	When coverage under the Scheme is required	Immediately <input type="checkbox"/> Post Spouse's retirement <input type="checkbox"/> <i>Note: If coverage is required immediately, enclose No Objection Certificate (NOC) from Spouse's employer</i>
19	Whether self / spouse is suffering from any congenital / chronic disease / defect? (If yes, specify full details)	Self: _____ Spouse: _____
20	Whether covered as on date by any other medical scheme (through Insurance or any other agency). If yes, give details.	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
21	Emergency contact details:	Name of the person: _____ Telephone / Mobile No.: _____ e-mail ID: _____ Relationship: _____

DECLARATION

I hereby certify that above statements of mine are true and complete. In the event of any of them being found to be false or incorrect or if any material fact has been suppressed, my / our membership in BERECH Scheme is liable to be discontinued. Further, in such an event, I also agree and undertake to refund to Bharat Electronics Ltd / Insurance Company all the payments and benefits received by me and / or my spouse under this scheme.

SIGNATURE OF THE APPLICANT

PLACE: _____

DATE : _____