



No. KITE/2020/1671 (3)

തീയതി: 28.01.2020

സർക്കുലർ

വിഷയം:- കൈറ്റ് - പ്രൈമറി സ്കൂൾ ഹൈടെക് ലാബ് പദ്ധതി - സ്കൂളുകൾക്ക് വിതരണം ചെയ്ത ഐ.ടി അനബന്ധ ഉപകരണങ്ങൾക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ - നിർദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

സൂചന:- യുണൈറ്റഡ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി കൈറ്റമായി 29.01.2020-ന് ഒപ്പുവച്ച ധാരണാപത്രം.

പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ സംരക്ഷണ യജ്ഞത്തിന്റെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ സ്കൂളുകളിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന പ്രൈമറിസ്കൂൾ ഹൈടെക് ലാബ് പദ്ധതി പ്രകാരം 9941 സർക്കാർ, എയിഡഡ് പ്രൈമറി സ്കൂളുകൾക്ക് കേരള ഇൻഫ്രാസ്തക്ചർ ആന്റ് ടെക്സോളജി ഫോർ എഡ്യൂക്കേഷൻ (കെറ്റ്) വിതരണം ചെയ്ത ലാപ്ടോപ്പ് കമ്പ്യൂട്ടർ, മൾട്ടിമീഡിയ പ്രൊജക്ടർ, യു.എസ്.ബി സ്പീക്കർ എന്നീ ഉപകരണങ്ങൾക്ക് (204.93 കോടി രൂപ മൂല്യം) ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. സ്കൂളുകളിലെ ടി ഉപകരണങ്ങൾക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കുന്നതിന് താഴെപ്പറയുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തേണ്ടതാണ്. ഇതുസംബന്ധിച്ച താഴെപ്പറയുന്ന നിർദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു:

- കട്ടികളുടെ പഠന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിനാണ് ഹെടെക് ഉപകരണങ്ങൾ സൂളുകൾക്ക് നൽകന്നത്. പ്രസ്തൃത ഉപകരണങ്ങൾ കൃത്യമായി സൂക്ഷിക്കുന്നതിനം ഉപയോഗിക്കുന്നതിനം സൂളുകളിൽ പ്രത്യേക സംവിധാനം ഒരുക്കേണ്ടതാണ് (എന്നാൽ തീപിടുത്തം, മോഷണം, പ്രകൃതിക്ഷോഭം (വെള്ളപ്പൊക്കം, ളചലനം മുതലായവ) എന്നിവമൂലം ഉപകരണങ്ങൾക്ക് കേടുപാടുകൾ സംഭവിച്ചാൽ 29.01.2020 മുതൽ 28.01.2021 വരെ അവയ്ക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കുന്നതിന് കൈറ്റ് ഇപ്പോൾ ക്രമീകരണങ്ങൾ ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്).
- 2. ഉപകരണങ്ങൾക്ക് മോഷണം, കവർച്ച, തീപിടുത്തം എന്നിവ സംഭവിച്ചാൽ പ്രസ്തൃത വിവരം സ്കൂൾ സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന പരിധിയിലുള്ള പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ അറിയിക്കുന്നതിനോടൊപ്പം ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയേയും ഉടൻതന്നെ ടെലിഫോൺ/ ഇ-മെയിൽ മുഖേന അറിയിക്കേണ്ടതാണ് (ഫോൺ : 0470-2622236, 2627620, ഇ-മെയിൽ 100402@uiic.co.in). തീപിടുത്തം സംഭവിച്ചാൽ മേൽപ്പറഞ്ഞത് കൂടാതെ Fire brigades-ലും KSEB യിലും അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.
- 3. ഇൻഷുറൻസ് ലഭിക്കുന്നതിന് Fire & Allied Perils, Robbery including Theft എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽ ഏതിലാണോ നഷ്യം സംഭവിച്ചത് ആയതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ക്ലെയിം ഫോം (www.kite.kerala.gov.in ൽ notification ൽ ലഭ്യമാണ്) പൂരിപ്പിച്ച് പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ നിന്നുള്ള എഫ്.ഐ.ആർ സഹിതം ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിലേയ്ക്കം (100402@uiic.co.in) കൈറ്റ് സ്റ്റേറ്റ് ഓഫീസിലേയ്ക്കം (insurance@kite.kerala.gov.in) ഇ-മെയിൽ മുഖാന്തിരം സംഭവം നടന്ന് 14 ദിവസത്തിനകം അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.



കൂടാതെ ഒറിജിനൽ രേഖകൾ United India Insurance Company Ltd., Ash-Har Complex, Near Municipal Bus Stand, Attingal, Thiruvananthapuram-695010 എന്ന വിലാസത്തിലേയ്ക്ക് തപാലിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്.

- 4. ഉപകരണങ്ങൾ അതാത് സ്കൂൾ കാമ്പസിനുള്ളിലായിരിക്കുമ്പോൾ സംഭവിക്കുന്ന നാശനഷ്ടങ്ങൾക്ക് മാത്രമേ ഇൻഷ്ഠറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ. അതിനാൽ ലാപ്ടോപ്പ് പോലെയുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ നിലവിലുള്ള നിർദേശങ്ങളനുസരിച്ച് സ്കൂൾ അധികൃതരുടെ അന്ദവാദത്തോടെ കാമ്പസിന പുറത്തേയ്ക്ക് കൊണ്ടുപോകമ്പോൾ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്.
- 5. സ്കൂളിലെ ഐ.ടി. ഉപകരണങ്ങൾക്ക് നഷ്യം സംഭവിച്ചാൽ സ്കൂൾ കോഡ്, നഷ്യപ്പെട്ട ഉപകരണത്തിന്റെ ഇൻസ്റ്റലൈസേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, സ്കൂൾ മേൽവിലാസം, ബന്ധപ്പെടേണ്ട വ്യക്തിയുടെ മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ തുടങ്ങിയവ ക്ലെയിം ഫാറത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി 100402@uiic.co.in ൽ മെയിൽ അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
- 6. തീപിടുത്തം മൂലമുള്ള നാശനഷ്ടങ്ങൾക്ക്Fire brigade report, KSEB report, FIR, Final report എന്നിവ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
- 7. Insurance Company യുടെ പ്രതിനിധികൾ claim സംബന്ധിച്ച് School സന്ദർശിക്കുമ്പോൾ അവർക്ക് ആവശ്യമായ സഹായങ്ങൾ ചെയ്ത കൊടുക്കേണ്ടതും അവർ ആവശ്യപ്പെടുന്ന രേഖകൾ ഹാജരാക്കേണ്ടതുമാണ്.

കവർച്ച, മോഷണം തുടങ്ങിയവമൂലം നഷ്ടപ്പെടുന്ന ഉപകരണങ്ങൾക്ക് പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ നിന്നുള്ള FIR, Non-traceable certificate, Final report എന്നിവ സമർപ്പിക്കുന്നതന്മസരിച്ചായിരിക്കും ഇൻഷുറൻസ് ലഭിക്കുന്നത്.

> **കെ.അൻമർ സാദത്ത്** ചീഫ് എക്ലികുട്ടീവ് ഓഫീസർ

കൈറ്റിലെ എല്ലാ ജില്ലാകോർഡിനേറ്റർമാർക്കാം ഹൈടെക് ലാബ് പദ്ധതിയിലുള്ള എല്ലാ സർക്കാർ, എയ്ഡഡ് പ്രൈമറി സ്കൂൾ പ്രഥമാധ്യാപകർക്കാം (ജില്ലാ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ മുഖേന) പകർപ്പ്:

സി.ഇ.ഒ, കിഫ്ബി പൊതുവിദ്യാഭ്യാസ ഡയറകൂർ _എല്ലാ എച്ച്.എസ്.ഇ റീജിയണൽ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറകൂർ/വി.എച്ച്.എസ്.ഇ അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറകൂർ/ വിദ്യാഭ്യാസ ഉപഡയറകൂർമാർക്കും സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ



UNITED INDIA INSURANCE COMPANY LIMITED

REGD & HEAD OFFICE NO 24 WHITES ROAD CHENNAI - 600 014

"ALL RISKS" CLAIM FORM

THE ISSUE OF THIS FORM IS NOT TO BE TAKEN AS AN ADMISSION OF LIABILITY QUESTIONS TO BE ANSWERED BY THE CLAIMANT POLICY NO.

CLAIM NO.

| 1. | Name | of Insured | (in full) |
|----|------|------------|-----------|
| | | | |

- 2. Address
- 3. Occupation

| 4 | When & where did you last see the missing | |
|------|--|--|
| | property | |
| 5 | On what day and at what hour did you first | |
| | discover the loss or damages ? | |
| 6 | State (full particulars must be given) the | |
| | circumstances of the loss or damage | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 7 | If claim is in respect of jewellery, when was | |
| | the property last overhauled by a jeweler? | |
| | Give name & address of firm | |
| 8 | Have you informed the Police Authorities? If | |
| | so, when and where? | |
| 9 | Are you the sole owner of the property | |
| | damaged or stolen? | |
| 1 | Are there any other insurance upon the same | |
| 0 | property? If so, give full particulars. | |
| | | |
| | Have you ever before sustained loss of the | |
| 1 | same nature? If so, give particulars. | |
| | | |
| I/W | e the above named do declare and set forth that | |
| on | the, the articles of | enumerated overleaf, and more particularly |
| deso | cribed in the list lodged with the Company, were | e and I/We do further declare |
| that | no other person than myself / ourselves has/hav | ve an interest in the said property by Bill of |
| | e, or as Owner, Mortgage Trustee, or otherwise, | <u>*</u> |
| as a | above mentioned, in this Company or any other | er company, whereof we claim the sum of |
| Rs | | |
| Wit | ness my / our hand this day of | 200 |
| | | |

| Signature of Insured | |
|-----------------------------|--|
| | |

Witness (Sign.) Name Address

| ALL RISKS CLAIM FORM | | | | | | | | | |
|---|--|--|------|--|---|---|---------|--|--|
| FULL DESCRIPTION OF STOLEN ARTICLE | NAME & ADDRESS OF PARTY FROM WHOM ARTICLE PURCHASED OR BY WHOM PRESENTED | DATE OF PURCHASE OR PRESENTATION | PAID | DEDUCTION FOR AGE, USE AND/OR WEAR & TEAR | SUM CLAIMED FOR PRESENT VALUE | ITEM NO. IN THE LIST ATTACHED TO THE POLICY | REMARKS | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |