

বাংলাদেশ পোশাক প্রস্তুতকারক ও রপ্তানীকারক সমিতি (বিজিএমইএ)

২৩/১ পাহুপথ লিঙ্ক রোড, কারওয়ান বাজার, ঢাকা-১২১৫

বিজ্ঞপ্তি নং-বিজিএ/ইনসিওরেন্স/২০১৫/

তারিখ ৮ মে ২০১৫

পোশাক শিল্পের সকল সম্মানিত সদস্যের জন্য জরুরী বিজ্ঞপ্তি

বিষয় : শ্রমিক/কর্মচারীদের গ্রহণ বীমা প্রসঙ্গে।

বিজিএমইএ'র সদস্যভূক্ত ইউনিট সমূহকে ৭ মে ২০১৫ হতে ৬ মে ২০১৬ মেয়াদে গ্রহণ বীমার প্রিমিয়াম বাবদ নির্ধারিত পরিমাণ টাকা এবং শ্রমিক/কর্মচারীদের নামের তালিকা বিজিএমইএ'তে ৭ মে ২০১৫ তারিখে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ জানানো যাচ্ছে। আপনার প্রতিষ্ঠানের শ্রমিক সংখ্যা অনুযায়ী নির্ধারিত পরিমাণ টাকা এবং শ্রমিক/কর্মচারীদের নামের তালিকা ৭ মে ২০১৫ তারিখে জমা না দিলে পরবর্তী যে তারিখে বিজিএমইএ তে জমা দেয়া হবে সেদিন থেকে ৬ মে ২০১৬ পর্যন্ত আপনার প্রতিষ্ঠানটি গ্রহণ বীমা কভারেজের আওতাভূক্ত থাকবে। গ্রহণ বীমার আওতাভূক্ত না হওয়া পর্যন্ত আপনার প্রতিষ্ঠানে চাকুরীর শ্রমিক/কর্মচারী মৃত্যু কিংবা পঙ্কত্বরন করলে গ্রহণ বীমার প্রাপ্ত্য হতে বাধিত হবে এবং আপনার প্রতিষ্ঠানটি গ্রহণ বীমার আওতাভূক্ত না হওয়া পর্যন্ত ইউডি, ইউপি সহ বিজিএমইএ প্রদত্ত অন্যান্য সকল সেবা হতে বাধিত হবে।

কোন শ্রমিক/কর্মচারী মৃত্যুবরন বা সম্পূর্ণরূপে পঙ্কত্বরন করলে বীমা সুবিধা ২,০০,০০০.০০ (দুই লক্ষ) টাকা এবং আংশিকভাবে পঙ্কত্বরন করলে ক্ষেত্র বিশেষে ১,০০,০০০.০০ (এক লক্ষ) টাকা হতে ৫০,০০০.০০ (পঞ্চাশ হাজার) টাকা ক্ষতিপূরণ প্রদানের শর্তে শ্রমিক/কর্মচারীদের সংখ্যা অনুযায়ী নিম্নবর্ণিত প্রিমিয়াম হার নির্ধারণ করা হয়েছে:

গ্রেড নং	শ্রমিক সংখ্যা	প্রিমিয়াম হার
গ্রেড-১	১-৫০০	২৬,০০০ টাকা
গ্রেড-২	৫০১-১০০০	৪৩,০০০ টাকা
গ্রেড-৩	১০০১ - ২৫০০	৯৭,০০০ টাকা
গ্রেড-৪	২৫০১ - ৫০০০	১,৪২,০০০ টাকা
গ্রেড-৫	৫০০১ - উর্ধ্বে	২,২৫,০০০ টাকা

শ্রমিক/কর্মচারীদের নামের তালিকা নিম্নলিখিত ছকে প্রস্তুত করতে হবে :

ক্রমিক নং	আইডি নং	সম্পূর্ণ নাম	বাবা/মা/স্বামীর নাম (সম্ভব হলে)	পদবী	বর্তমান কাজের স্থান (সম্ভব হলে)	জন্ম তারিখ	কাজে যোগদানের তারিখ	ন্যাশনাল আইডি নং (সম্ভব হলে)

প্রসঙ্গত উল্লেখ্য যে, ক) তালিকায় ক্রমিক নম্বর ক্রমাগতভাবে হতে হবে খ) প্রত্যেক পাতায় পৃষ্ঠা নম্বর, কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, সিল, তারিখ থাকতে হবে এবং গ) Forwarding letter এ এই মর্মে সনদ দিতে হবে যে তালিকাভূক্ত সকল শ্রমিক/কর্মচারী সুস্থ স্বাস্থ্যের অধিকারী এবং সকলেই স্ব-শরীরে কর্মসূলে উপস্থিত আছে। শ্রমিক/কর্মচারীদের অভিন্ন মোট ৩ সেট (ঢাকা অঞ্চলের জন্য) এবং ৪ সেট (চট্টগ্রাম অঞ্চলের জন্য) forwarding letter সহ তালিকা প্রস্তুত করে বিজিএমইএ, ঢাকা অফিসে ২ সেট তালিকা জমা দিতে হবে এবং বিজিএমইএ'র রিসিভ সিল ও স্বাক্ষর সম্বলিত ১ সেট তালিকা প্রত্যেক ইউনিটে অবশ্যই সংরক্ষন করতে হবে।

আরো উল্লেখ করা যাচ্ছে যে, গ্রহণ বীমা করার জন্য মানি রিসিট সহ শ্রমিক/কর্মচারীদের মূল তালিকা যেদিন বিজিএমইএ' তে জমা দেয়া হবে সেই তারিখে আপনার ফ্যাট্টারিতে উপস্থিত সকল শ্রমিক/কর্মচারীর নাম সেই তালিকায় অবশ্যই উল্লেখ থাকতে হবে। পরবর্তীতে দুই মাসে যারা নতুনভাবে নিযুক্ত হবে এবং যারা চাকুরী ছেড়ে চলে যাবে প্রতি দুই মাস অন্তর অন্তর শুধুমাত্র তাদের নামের তালিকা (গ্রেড পরিবর্তনের ক্ষেত্রে অতিরিক্ত প্রিমিয়ামসহ) পরবর্তী মাসের প্রথম সপ্তাহের মধ্যে বিজিএমইএ তে জমা দিতে হবে। মূল তালিকার কোন সংশোধিত কপি পরবর্তীতে গ্রহণযোগ্য হবেনা বলে মূল তালিকা প্রস্তুতের সময় খেয়াল রাখতে হবে যাতে কোন শ্রমিক/কর্মচারীর নাম তালিকা হতে বাদ না

পড়ে। প্রতি ২ মাসের নব নিযুক্ত এবং চাকুরী ছেড়ে যাওয়া শ্রমিক/কর্মচারীর নামের তালিকা তৃতীয় মাসের প্রথম সপ্তাহে জমা না দিলে চুক্তি
অনুযায়ী পরবর্তীতে তা আর গ্রহণযোগ্য হবে না।

বিশেষভাবে উল্লেখ করা যাচ্ছে যে, নব নিযুক্ত এবং চাকুরী ছেড়ে যাওয়া শ্রমিক/কর্মচারীর দ্বি-মাসিক নামের তালিকা বিজিএমইএ তে জমা
দেয়ার মধ্যবর্তী সময়ে কোন শ্রমিক/কর্মচারী যোগদান করেই মৃত্যুবরণ করলে অর্থ্যাত কোন ব্যাক্তির নাম ইঙ্গুরেস কোম্পানিতে প্রেরণ করার
পূর্বেই সে ব্যাক্তি মৃত্যুবরণ করলে তা নির্ধারিত ক্লেইম নটিফিকেশন ফর্ম পূরন করে মৃত্যু পরবর্তী ৭২ ঘণ্টার মধ্যে অবশ্যই বিজিএমইএ কে
অবহিত করতে হবে। অন্যথায় উক্ত বীমা দাবীটি চুক্তি অনুযায়ী ইঙ্গুরেস কোম্পানিতে প্রেরণ করা সম্ভব হবে না। এ সকল নতুন নিয়োগপ্রাপ্ত
শ্রমিক/কর্মচারীদের ক্ষেত্রে স্বাভাবিক ভাবে (দূর্ঘটনায় নয়) মৃত্যুবরণ করলে ক্লেইম নটিফিকেশন ফর্ম এর সাথে কাজে যোগদানের সময় উক্ত
শ্রমিক সুস্থ ছিল মর্মে ডাঙ্কার কর্তৃক প্রদত্ত শারিরীক সুস্থতা সনদ বিজিএমইএ তে জমা দিতে হবে।

সোনালী লাইফ ইনসিউরেন্স কোং এর ওয়েব সাইট (www.sonalilife.com) থেকে ক্লেইম নটিফিকেশন/ক্লেইম ফর্ম সরাসরি ডাউন
লোড করে নেয়া যাবে। ক্লেইম সংক্রান্ত যে কোন তথ্য ই-মেইল করে সরাসরি ইনসিউরেন্স কোম্পানীতে (info@sonalilife.com)
প্রেরণ করা যাবে সেক্ষেত্রে ই-মেইল এ প্রেরিত তথ্যাদির মূল কপি বিজিএমইএ তে জমা দিতে হবে।

মৃত্যু দাবী বিষয়ে বীমাকৃত ইউনিট সমূহের চাহিদার প্রেক্ষিতে বীমাদাবী সমাধান প্রক্রিয়া সহজতর করার লক্ষ্যে ইঙ্গুরেস কোম্পানীর সাথে
দ্বি-পার্কিক আলোচনার ভিত্তিতে নিম্নলিখিত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়ঃ

১. কোন শ্রমিক/কর্মচারী মৃত্যু বরণ করলে অথবা পদ্ধতি (অঙ্গহানি) হতে পারে এমন কোন দূর্ঘটনা ঘটলে তা নির্দিষ্ট ক্লেইম
নটিফিকেশন ফর্ম পূরন করে এবং তালিকায় উক্ত শ্রমিকের নাম সম্বলিত পাতার ফটোকপিসহ মৃত্যু/দূর্ঘটনা পরবর্তী ৪৫ দিনের
মধ্যে অবশ্যই বিজিএমইএ কে অবহিত করতে হবে।
২. মৃত্যু দাবী বিষয়ক মূল ক্লেইম ফর্ম পূরন করে চাহিদা মোতাবেক সকল ডকুমেন্টস অবশ্যই ১২০ দিনের মধ্যেই বিজিএমইএ তে
জমা দিতে হবে। ১২০ দিনের পরে তা আর গ্রহণ যোগ্য হবেনা।
৩. একজন শ্রমিক/কর্মচারী অসুস্থতা জনিত কারনে পূর্ণ বেতন প্রদানে সর্বোচ্চ ৬০ দিন ছুটি ভোগ করতে পারবে। ৬০ দিনের বেশী
সময় ছুটিতে থাকলে উক্ত শ্রমিক বীমা কভারেজের আওতাভূক্ত থাকবে না। মহিলা শ্রমিকদের ক্ষেত্রে মাতৃত্ব জনিত ছুটি পূর্ণ বেতনে
সর্বোচ্চ ৪ মাস ভোগ করতে পারবে। মাতৃত্বকালীন ছুটিতে থাকা অবস্থায় কোন শ্রমিক/কর্মচারী মৃত্যুবরণ করলে বীমা দাবীর সাথে
অবশ্যই মাতৃত্বকালীন ছুটি সংক্রান্ত ডাঙ্কারের ব্যাবস্থাপত্র এবং ছুটির অনুমোদন পত্রের সত্যায়িত কপি এবং বেতন প্রদানের
তালিকার কপি জমা দিতে হবে।
৪. সর্বোচ্চ ৬৫ বছর বয়স পর্যন্ত একজন শ্রমিক/কর্মচারী বীমা কভারেজের আওতাভূক্ত থাকবে।
৫. বীমা দাবী সমাধানে স্বাভাবিক মৃত্যুর ক্ষেত্রে মূল ডেথ সার্টিফিকেট, নিয়োগ পত্র, আই ডি কার্ড, হাজিরা খাতার সত্যায়িত কপি,
ছুটিতে থাকাকালীন মৃত্যুবরণ করলে ছুটির আবেদন পত্রের সত্যায়িত কপি এবং দূর্ঘটনায় মৃত্যুতে স্বাভাবিক মৃত্যুর ক্ষেত্রে বর্ণিত
সকল ডকুমেন্টস এর সাথে অতিরিক্ত ময়না তদন্ত রিপোর্ট/গয়েভার এবং এফ. আই. আর রিপোর্ট এর সত্যায়িত কপি অবশ্যই
বিজিএমইএ তে জমা দিতে হবে।
৬. বীমা দাবী সমাধানে শ্রমিক যে এলাকায় মৃত্যুবরণ করবে সে এলাকার কোন ডাঙ্কার কর্তৃক প্রদত্ত ডেথ সার্টিফিকেট মূল ক্লেইম ফর্ম
এর সাথে জমা দিতে হবে।
৭. যেসব ক্ষেত্রে বীমা সুবিধা প্রাপ্তির আওতাভূক্ত নয় সেগুলো হলঃ পূর্ব বিদ্যমান আঘাত প্রাপ্ত বা পূর্ব বিদ্যমান কোন মারাত্মক রোগ
যেমন: এইডস, ক্যাল্সার এইসব রোগে মৃত্যুবরণ করলে এবং আত্মহত্যা, হত্যায় মৃত্যুবরণ করলে।

M ~ 1

(এহসান উল ফাত্তাহ)

মহাসচিব