

राजस्थान सरकार

## राज्य बीमा एवं प्रावधायी निधि विभाग (साधारण बीमा निधि)

समूह व्यक्तिगत दुर्घटना बीमा योजना हेतु प्रस्तावित राज्य कर्मचारियों की विवरण सारणी

क्र.सं. प्रीमियम	नाम कर्मचारी	पिता/पति का नाम	मद मनोनीत का नाम एवं कर्मचारी से संबंध	राशि
कुल कर्मचारी .....			कुल प्रीमियम रु .....	

उपरोक्त ..... (संख्या) राजकीय सेवारत अधिकारियों/कर्मचारियों के वेतन से कटौती की गई राशि रुपये ..... का बैंक ड्रापट संख्या ..... दिनांक ..... संलग्न कर प्रेषित किया जा रहा है।

विकास अधिकारी/प्रभारी अधिकारी