Bharat Heavy Electricals Employees' Co-operative Bank Ltd.,Tiruchirappalli
பாரத மிகுமின் ஊழியர்கள் கூட்டுறவு வங்கி (வரை) திருச்சிராப்பள்ளி
பதிவு எண்: ஆர்1559
சுற்றறிக்கை எண் 22/2026-27 தேதி 12-11-2026
Circular No. 22 /2026-27 Dated 12-11-2026

தனி குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்துதல்

1. 2026–27 ஆம் நிதியாண்டில் ஒட்டுமொத்த பிணையில்லாக் கடன் வரம்பு தற்போது உயர்த்தப்பட்டுள்ளதைத் தொடர்ந்து, உறுப்பினர்களுக்கு கூடுதல் காப்பீட்டுப் பாதுகாப்பு வழங்கும் நோக்கில், ஏற்கனவே நடைமுறையில் உள்ள ஒரு உறுப்பினருக்கான ₹22.00 இலட்சம் காப்பீட்டுத் தொகைக்கு மேலாக, கூடுதலாக ₹3.00 இலட்சம் காப்பீட்டுத் தொகையுடன் **LIC OF INDIA** மூலம் தனிக் குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்த வங்கி முடிவு செய்துள்ளது.

2. 2026–27ஆம் நிதியாண்டிற்காக, ஏற்கனவே நடைமுறையில் உள்ள குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கு கூடுதலாக, தனி குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் மூலம் **(அரையாண்டுக்கு)** ஒவ்வொரு உறுப்பினருக்கும் ₹3.00 இலட்சம் கூடுதல் காப்பீட்டு வழங்கப்படும். இது புதிய காப்பீட்டுக் கொள்கையின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டதாகும்.

3. புதிய தனி குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கான காப்பீட்டுக் கட்டணத் தொகையானது, இணைய விருப்பம் தெரிவிக்கும் உறுப்பினர்களின் எண்ணிக்கையின் அடிப்படையில் **LIC OF INDIA** -வால் இறுதி செய்யப்படும். அக்காப்பீட்டுக் கட்டணத் தொகையானது, சம்பந்தப்பட்ட உறுப்பினரின் ஊதியப் பிடித்தம் மூலமாகவோ அல்லது அவரவர் சேமிப்புக் கணக்கிலிருந்தோ பிடித்தம் செய்யப்படும்.

4. புதிய தனி குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் வழங்கப்படும் கூடுதல் ₹3.00 இலட்சம் காப்பீடு தொகையைப் பெற விரும்பும் உறுப்பினர்கள், முறையாகப் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் இணைவதற்கான படிவத்தை/கடன் விண்ணப்பத்துடன் இணைத்து 12.11.2026 முதல் 14.11.2026 வரை கீழ்க்கண்ட ஏதேனும் ஒரு இடத்தில் சமர்ப்பிக்குமாறு கேட்டுக்கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

- வங்கியின் தலைமை அலுவலகம் திருச்சி
- ராணிப்பேட்டை கிளை
- சென்னை கிளை

5. **இவ்வசதி ஒருமுறை மட்டுமே வழங்கப்படும். மேலும், இறுதி தேதிக்குப் பிறகு இக்குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் இணைவதற்கு எவ்வித கூடுதல் வாய்ப்பும் வழங்கப்படமாட்டாது.**

குறிப்பிட்ட காலத்திற்குள் சேர்க்கை படிவத்தைச் சமர்ப்பிக்காத உறுப்பினர்கள், நடைமுறையில் உள்ள காப்பீட்டுக் கொள்கை மற்றும் வங்கியின் நிர்வாக விதிமுறைகளின்படி இக்காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் சேர்க்கப்படமாட்டார்கள்.

Introduction of a Separate Group Insurance Policy

1. With a view to providing additional insurance coverage pursuant to the recent enhancement of the overall unsecured loan limit during the financial year 2026–27, the Bank has decided to introduce a separate Group Insurance Policy with **LIC OF INDIA**, providing an additional Sum Assured of ₹3.00 lakh per member, over and above the existing Group Insurance coverage of ₹22.00 lakh per member.

2. The additional insurance coverage of ₹3.00 lakh per member shall be provided through a separate Group Insurance Policy for the financial year **2026–27 (Half-Yearly)**, in addition to the existing insurance coverage, subject to the terms and conditions of the policy

3. The premium payable under the new separate Group Insurance Policy, which will be finalized by **LIC OF INDIA** based on the number of members who submit their Joining forms and shall be recovered either through salary deduction or by debiting the respective member's Savings Bank (SB) account, as applicable.

4. Members who are willing to avail themselves of the additional insurance coverage of ₹3.00 lakh under the new separate Group Insurance Policy are requested to submit their duly **completed Group Insurance Enrolment Form shall be submitted /along with the Loan Application Form** the period from **12.11.2026 to 14.11.2026** at any of the following locations:
   - Bank's Head Office Trichy
   - Ranipet Branch
   - Chennai Branch

5. **This is a one-time facility only and no further opportunity will be provided to enroll in this Group Insurance Policy after the closing date.**

Members who fail to submit the Joining form within the stipulated period shall **not be included under the new separate Group Insurance Policy,** in accordance with the applicable insurance policy terms and the Bank's administrative guidelines.

- Members who wish to avail themselves of the enhanced unsecured loan facility exceeding ₹22.00 lakh, up to ₹25.00 lakh are required to enroll themselves in this additional Group Insurance Policy.

- ₹ 22.00 இலட்சத்திற்கு மேல் அதிகபட்சம் ₹25.00 இலட்சம் வரை உயர்த்தப்பட்ட பிணையில்லாக் கடன் வசதியைப் பெற விரும்பும் உறுப்பினர்கள், இக்கூடுதல் குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் தங்களை இணைத்துக் கொள்வது அவசியமாகும்.

BHEL EMPLOYEE'S CO-OP. BANK LTD. Tiruchy-14.

Jaya Raman C
Managing Director

Shunmuga Velayutham M G
Administrator

Copy to all BHEL & Bank Notice Boards
Copy to Mail Desk of BHEL

BHARAT HEAVY ELECTRICALS EMPLOYEES' CO-OPERATIVE BANK LTD.,
(Regn. No. R1559), Tiruchirappalli – 620014

MEMBERS GROUP INSURANCE – ENROLLMENT FORM

BHEECB Member No.						BHEL Staff No.							
Name													
Residential Address													
BHEECB SB A/C No.						Mobile No.							

I hereby declare that I am willing to avail myself of the additional Group Insurance coverage of ₹3,00,000/-(Rupees Three Lakh only) under the new separate Group Insurance Policy proposed to be introduced by the Bank through LIC of India for the half-yearly period of the financial year 2026–2027, over and above the existing Group Insurance coverage of ₹22.00 lakh per member.

I further confirm that my decision to opt for the additional insurance coverage is made voluntarily and with my full consent.

Date: Signature of the Member

BHARAT HEAVY ELECTRICALS EMPLOYEES' CO-OPERATIVE BANK LTD.,
(Regn. No. R1559), Tiruchirappalli – 620014

MEMBERS GROUP INSURANCE – ENROLLMENT FORM

BHEECB Member No.						BHEL Staff No.							
Name													
Residential Address													
BHEECB SB A/C No.						Mobile No.							

I hereby declare that I am willing to avail myself of the additional Group Insurance coverage of ₹3,00,000/-(Rupees Three Lakh only) under the new separate Group Insurance Policy proposed to be introduced by the Bank through LIC of India for the half-yearly period of the financial year 2026–2027, over and above the existing Group Insurance coverage of ₹22.00 lakh per member.

I further confirm that my decision to opt for the additional insurance coverage is made voluntarily and with my full consent.

Date: Signature of the Member