



बीमा कंपनियों से बैंक की देश भर के सभी आस्तियों और परिसंपत्तियों के लिए 1 जुलाई 2015 से आरंभ होने वाली वर्ष 2015-16 के लिए एक केंद्रीयकृत बीमा पॉलिसी हेतु अभिरूची की अभिव्यक्ति पत्र आमंत्रित करना

भारतीय रिज़र्व बैंक, बैंक के सभी आस्तियों (कार्यालय तथा आवासीय) परिसंपत्तियों के लिए वर्ष 2015-16 (जुलाई-जून) के लिए "केंद्रीयकृत बीमा पॉलिसी" के संबंध में उन पात्र बीमा कंपनियों से अभिव्यक्ति पत्र आमंत्रित करना चाहती है जो नोटीस में दिए गए पूर्व योग्यता मानदंडों को संतुष्ट करती हैं। बैंक अपने स्वामित्व के 21 कार्यालय, जैसे अहमदाबाद, बंगलूर, भोपाल, भुवनेश्वर, बेलापुर, चंडीगढ़, चेन्नै, गुवाहाटी, हैदराबाद, जयपुर, जम्मू, कानपुर, कोलकता, कोची, लखनऊ, मुंबई, नागपुर, नई दिल्ली, पटना, पुणे, तिरुवनंतपुरम और 9 शहरों अर्थात् अगरतला, देहराडून, गंगटोक, पणजी, रायपुर, रांची, शिलांग, शिमला और श्रीनगर से भाड़े के कार्यालय में से कार्य करता है। केंद्रीयकृत बीमा पॉलिसी की आवश्यकता उक्त स्थानों के लिए है।

2. पात्रता मानदंड

जो बीमा कंपनियां निम्नलिखित मानदंडों पर खरा उतरती हैं केवल वे ही टेंडर के लिए पात्र होंगी:-

1. बीमा कंपनी को आईआरडीए के साथ पंजीकृत होनी चाहिए।
2. कंपनी का पिछले तीन सालों का वार्षिक कारोबार कम-से-कम 1000 करोड़ रुपए (भारतीय) हो ।
3. कंपनी को सामान्य बीमा क्षेत्र में कम-से-कम 5 वर्षों का अनुभव होना चाहिए।
4. चूंकि भारतीय रिज़र्व बैंक के कार्यालय देशभर फैले हुए हैं, कंपनी भी अखिल भारतीय स्तर पर कार्यरत होनी चाहिए।
5. कंपनी ने सार्वजनिक क्षेत्र/ निजी क्षेत्र के संस्थाओं को पिछले तीन वर्षों में बीमा कवर उपलब्ध कराया हो -

क) कम-से-कम तीन संस्थाएं जिनकी आस्तियां प्रत्येकी 1500 करोड़ रुपए से कम न हो

या

ख) कम-से-कम दो संस्थाएं जिनकी आस्तियां प्रत्येकी 2500 करोड़ रुपए से कम न हो

या

ग) कम-से-कम एक संस्था जिसकी आस्तियां 4000 करोड़ रुपए से कम न हो

जैसा कि, बीमा कंपनी द्वारा प्रस्तुत अन्य ब्योरों के साथ अपवाद की स्थिति, सामान्य स्थिति और विशेष स्थिति की जांच बैंक करेगा, बैंक बिना कोई कारण बताए निविदा अस्वीकार करने का अपना अधिकार सुरक्षित रखता है।

3. पात्र बीमा कंपनियां उक्त पात्रता मानदंडों के पृष्ठार्थ निम्नलिखित दस्तावेजों को प्रस्तुत करें :-

क) आईआरडीए द्वारा जारी पंजीकृत प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि

ख) पिछले तीन वर्षों के कारोबार को प्रमाणित करने वाला सनदी लेखाकार का प्रमाण-पत्र और उसके पुष्टर्थ विधिवत लेखा परीक्षित आयकर निकासी प्रमाण पत्र/आयकर निर्धारण आदेश

ग) आईआरडीए के पत्र-शीर्ष पर इस आशय का प्रमाण-पत्र जिसमें स्थापना की तिथि लिखी हो।

घ) अनुबंध I के अनुसार कार्यालयों की अखिल भारतीय सूची

ज) अनुबंध II अ और आ अनुसार उपर्युक्त 2(5) में उल्लेखित सार्वजनिक या निजी संस्थाओं की सूची जिन्हें बीमा कवर दिया गया है ।

(पांच वर्षों के अनुभव के पुष्टर्थ, सार्वजनिक/ निजी उपक्रमों को दिए गए बीमा कवर के वर्ष-वार ब्यौरे जिसके पुष्टर्थ दस्तावेजी साक्ष्य प्रस्तुत करें।)

ट) अनुबंध III के प्रारूप के अनुसार पिछले पांच साल के दौरान बीमा किए गए ग्राहक और उसी अवधि में निपटान किए गए दावों का विवरण

ठ) अनुबंध IV के अनुसार बीमा कंपनी की संरचना का ब्योरा

4. पात्र बीमा कंपनियां उक्त दस्तावेजों को बंद लिफाफे में जिसपर लिखा हो "Expression of interest for a Centralized Insurance Policy in respect of properties of RBI for the year 2015-16 (July to June), और वह निम्नलिखित को संबोधित हो:-

श्री एस वैकटचलम

प्रभारी मुख्य महाप्रबंधक

परिसर विभाग, केंद्रीय कार्यालय

भारतीय रिजर्व बैंक

मंजिल 5, केंद्रीय कार्यालय भवन,

शहीद भगत सिंह रोड

फोर्ट, मुंबई 400 001

5. अधूरी जानकारी से युक्त/ दस्तावेजी सबूत के बिना प्राप्त आवेदन अस्वीकृति के लिए पात्र होंगे

6. बंद लिफाफे उक्त पते पर बैंक के कार्यालय में 29 मई 2015 को 15:00 बजे तक पहुंचने चाहिए। निर्धारित तारीख या समय के बाद प्राप्त कोई भी पत्राचार किसी भी हालत में स्वीकारा नहीं जाएगा। इस संबंध में बैंक का निर्णय अंतिम होगा।

7. निबंध और शर्तों के साथ निविदा के फार्म तथा बैंक की आस्तियों के ब्यौरे उन्ही कंपनियों को दिए जाएंगे जो इस दस्तावेज में निर्धारित मानदंडों को पूरा करती हैं । बैंक कोई कारण दिए बगैर इस प्रक्रिया को स्वीकृत करने या रद्द करने का अपना अधिकार कायम रखता है।

ANNEX I

Service Support of the Insurance Company available at each Location of the Reserve Bank of India

Whether having any Office at:

S.No.	Locations	Zone	Insurance Company's Office (Yes/ No)	If Yes, Address, contact personnel name and contact details (e-mail/ phone etc.)	Address of the office & contact personnel for filing claim/s (if any) & further follow up
1	Agartala	East			
2	Bhubaneswar				
3	Gangtok				
4	Guwahati				
5	Kolkata				
6	Patna				
7	Raipur				
8	Shillong				
9	Ranchi				
10	Chandigarh	North			
11	Dehradun				
12	Jaipur				
13	Kanpur				
14	Lucknow				
15	New Delhi				
16	Shimla				
17	Srinagar				
18	Bangalore	South			
19	Chennai				
20	Hyderabad				
21	Kochi				
22	Thiruvananthapuram				
23	Ahmedabad	West			
24	Bhopal				
25	Mumbai				
26	Nagpur				
27	Panaji				
28	Pune				

1. If 'yes', kindly indicate the status of the Office at each centre: (Full-fledged regional Office/ Branch Office). **The Insurance Company should necessarily have its own office(s) in respective zone(s) .**

Annex II A

List of Public/ private Undertaking for which during last five years Insurance cover has been provided with assets not less than INR1500 crores each for three Institutions OR with assets not less than INR 2500 crores each for two Institutions OR with assets not less than INR 4000 crores for one Institution

Sr No.	Name and address of the Institution	Amount Insured
1	2	3

Note :

- 1) The applicants are requested to submit the documentary proof in respect of the information furnished above
- 2) They are also requested to furnish the necessary information as per Annex II B

Signature, date and stamp of the Applicant/

Authorized representative

Annex II B

DETAILS OF THE CLIENTS FOR WHOM INSURANCE COVERS HAVE BEEN PROVIDED DURING LAST FIVE YEARS

Sr. No.	Name and address of the Client /Firm (also indicate whether Government / Semi Government /Government of India Undertaking or Private body)	Details of the officers/ authorities/contact executives under whose control the Insurance cover was provided					
		Name	Postal address	e-mail IDs	Telephone (mobile) nos.	Fax nos.	Telephone (landline) Nos.

Signature, date and stamp of the Applicant /
Authorized representative

Annex III

**DETAILS OF THE CLIENTS WHO WERE INSURED DURING LAST 5 YEARS
AND CLAIM SETTLED DURING THE PERIOD**

Sr No.	Name and address of the Client /Firm (also indicate whether Government / Semi Government /Government of India Undertaking or Private body)	Amount claimed by the client	Amount of Claims settled by the Insurance Company
1	2	3	4

Signature, date and stamp of the Applicant /

Authorized representative

Annexure IV

Composition of the Insurance Company

1.	Name of the firm: (Attach an attested photocopy of Certificate of Registration from IRDA)	
2.	Legal Status of the Firm: (Individual company/Partnership firm/Joint Venture firm)	
3(a)	Registered Address:	
3(b)	Telephone:	
3(c)	FAX/Tele-fax:	
4(a)	Contact Person	
4(b)	Designation	
4(c)	Full Postal Address	
4(d)	email id	
4(e)	Mobile no.	
5.	Number of years of experience:	
6.	Number of similar eligible insurances taken during the last five years:	
7	Whether the Applicant is involved in frequent litigations in the last five years?	
8	Name , address, contact details of Nodal Officer, Preferably from Mumbai(for future reference/ contacts	

Signature, date and stamp
of the Applicant /Authorized
representative