



V.V. VANNIAPERUMAL COLLEGE FOR WOMEN MANAGING BOARD

(Belonging to Virudhunagar Hindu Nadars)
VIRUDHUNAGAR - 626 001. (Tamil Nadu)
Registered No. 45 / 66

T.T. MATHAN, M.B.A.,
Secretary
Mobile : 94431 43273
e-mail : Secretary@vvvcollege.org

Phone : 04562 - 243540
Fax : 04562 - 248694
e-mail : officevvvc2014@gmail.com
website : www.vvvcollege.org
www.vanniaperumalcollegeforwomen.com

நாள் : 19.08.2025

சுற்றறிக்கை

நமது கல்லூரியில் பயிலும் மாணவியர்கள், ஆசிரியைகள் மற்றும் ஆசிரியரல்லாத பணியாளர்கள் அனைவரும் The New India Assurance Companyல் விபத்து காப்பீட்டு திட்டத்தின் (Coverage under students safety Insurance Policy) பாதுகாப்பில் இணைந்துள்ளோம் என்பதனை தெரிவித்துக் கொள்கிறோம்.

தங்களுக்கு தேவை ஏற்படின் Claim தொடர்பான படிவம் கல்லூரி அலுவலகத்தில் அல்லது கல்லூரி இணையதளம் (Website) மூலமாக பெற்றுக் கொள்ளலாம். மேலும் மருத்துவ செலவு தொகைக்கான Claim பெறுவதற்குரிய விவரங்கள் கீழ்க்கண்டவாறு தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது.

மருத்துவ செலவுத் தொகை	Treatment	Claim தொடர்பாக கோரப்படும் விவரங்கள்
1. Rs.1,000/- முதல் Rs.5,000/- வரை	Out Patient	இத்துடன் இணைக்கப்பட்ட படிவத்தில் மருத்துவம் தொடர்பான விவரம் மருத்துவ செலவு விவரங்களுடன் மருத்துவர் கையொப்பம் மற்றும் மருத்துவமனை முத்திரை மற்றும் பில்களுடன் சமர்ப்பித்தால் இன்சூரன்ஸ் பெற்று வழங்கப்படும்.
2. Rs.5,001/- முதல் Rs.1,00,000/- வரை	In Patient	குறைந்தது 24 மணிநேரம் மருத்துவமனையில் தங்கி மருத்துவம் மேற்கொண்டிருந்தால் Discharge Summary with Detailed Bill Receipts, Medical Bills, All Lab reports சமர்ப்பித்தால் இன்சூரன்ஸ் பெற்று வழங்கப்படும்.


முதல்வர்


செயலாளர்

R
19/8/25

கக/-

19/8/2025

To Whomsoever It May Concern

This letter is to confirm that Mr. /Ms. _____
Roll No _____, studying in _____
received outpatient treatment for _____ [mention injury/condition].
The treatment period extended from _____ to _____. Outpatient Treatment
amounts to Rs. _____.

We hope this information is helpful for your records.

Sincerely,

[Doctor's Signature With Seal]