

'कृपया पत्राचार विशेषकर ई-मेल हिंदी में करने को प्रोत्साहन दें'

दूरभाष Phone : 23234092  
फैक्स Fax : 23234537  
टॉल फ्री : 1800-11-2526



## मुख्यालय, कर्मचारी राज्य बीमा निगम

Headquarters, Employees' State Insurance Corporation  
आई एस ओ 9001:2000 प्रमाणित ISO 9001:2000 certified  
पंचदीप भवन, सी.आई.जी. मार्ग, नई दिल्ली 110002  
Panchdeep Bhawan, CIG Road, New Delhi-110002

[www.esic.nic.in](http://www.esic.nic.in)

संख्या: सी 12/18/42/27/2008-लो.शि.

दिनांक 25 .05.2010

सेवा में,

सभी क्षेत्रीय निदेशकों/निदेशकों  
सभी संयुक्त निदेशक प्रभारी  
सभी वरिष्ठ राज्य चिकित्सा आयुक्त/राज्य चिकित्सा आयुक्त/चिकित्सा अधीक्षक,  
क्षेत्रीय कार्यालय/उप क्षेत्रीय कार्यालय/प्रभागीय कार्यालय/मॉडल चिकित्सा,

**विषय: अस्वीकृत मामले में स्पष्ट कारण बताने हेतु ।**

महोदय,

उपरोक्त विषय पर प्रायः यह देखने में आया है कि बीमित व शिकायतकर्ता के अस्वीकृत मामलों में क्षेत्रीय कार्यालय/उप क्षेत्रीय कार्यालय/शाखा कार्यालयों/राज्य चिकित्सा आयुक्त कार्यालय/द्वारा कारण एवं कमी का स्पष्ट उल्लेख नहीं किया जाता है, फलस्वरूप शिकायतकर्ता को संतुष्टि नहीं हो पाती और वह मुख्यालय से अपने मामले के निर्णय को बदलने के लिए बार-बार शिकायत करता रहता है ।

अतः आपसे अनुरोध है कि भविष्य में शिकायतों के निपटान अथवा अस्वीकृति के समय बीमितों व शिकायतकर्ताओं को स्पष्ट कारण बतायें ताकि शिकायतकर्ता अकारण असंतुष्ट न रहें ।

यह बीमा आयुक्त महोदय के अनुमोदन से जारी है ।

भवदीया,

  
(यशोदा देवी)

कार्यालय अधीक्षक (लो.शि.)

प्रतिलिपि:-

1. प्रणाली शाखा को इस अनुरोध के साथ इस पत्र को लोक शिकायत की वेबसाइट पर अपलोड करते हुए शिकायत कक्ष को अवगत कराये ।
2. राजस्व शाखा -1 /राजस्व शाखा -2
3. हितलाभ शाखा 1/2, को क्षेत्रीय निदेशकों को अगले सम्मेलन में रखने हेतु ।
4. गार्ड फाइल

  
कार्यालय अधीक्षक (लो.शि.)