

EMPLOYER'S CERTIFICATE / ಉದ್ಯೋಗದಾತರ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ

Name of the Company: ಕಂಪನಿಯ ಹೆಸರು:	
Office Address: ಕಚೇರಿ ವಿಳಾಸ:	
Full Name of the Life Insured: ಜೀವ ವಿಮಾದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:	
Employee ID: ಉದ್ಯೋಗಿ ಐಡಿ:	
Designation at work: ಕೆಲಸದ ಹುದ್ದೆ:	
Nature of Duties: ಕೆಲಸದ ಕಾರ್ಯವೈಕರಿ:	
Date of joining the service: ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿದ ದಿನಾಂಕ:	
Last Working Date: ಕೊನೆಯ ಕೆಲಸದ ದಿನಾಂಕ:	
Date of death: ಮರಣದ ದಿನಾಂಕ:	
Cause of Death: ಮರಣದ ಕಾರಣ:	

Details of the medical / sick leave taken in the last 5 years. Copies of Medical Certificates / records to be attached if provided by the Life Assured in support of the leaves

ಕಳೆದ 5 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ / ಅನಾರೋಗ್ಯದ ರಜೆಯ ವಿವರಗಳು. ರಜೆಗಳಿಗೆ ಬೆಂಬಲವಾಗಿ ಜೀವ ವಿಮಾದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳ ನಕಲುಗಳು / ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು

From ರಿಂದ	To ವರೆಗೆ	Reason as per Leave application/medical certificate ರಜೆ ಅರ್ಜಿ / ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಪ್ರಕಾರ ಕಾರಣ

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No. 701, 702 & 703, 7th Floor, West Wing, Raheja Towers, 26/27 M G Road, Bangalore -560001, Karnataka. IRDA of India Registration number 117.
CI No. U66010KA2001PLC028883, Call us Toll-free at 1-800-425-6969, Website: www.pnbmetlife.com, Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in or write to us at 1st Floor, Techniplex -1, Techniplex Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai - 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್
ನೋಂದಾಯಿತ ಕಚೇರಿ: ಯೂನಿಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ 701, 702 & 703, 7ನೇ ಮಹಡಿ, ವೆಸ್ಟ್ ವಿಂಗ್, ರಾಹೇಜಾ ಟವರ್ಸ್, 26/27 ಎಂ ಜಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು -560001, ಕರ್ನಾಟಕ. ಭಾರತೀಯ ಐಆರ್‌ಡಿಐ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 117. ಸಿ ಐ ಸಂಖ್ಯೆ U66010KA2001PLC028883, ನಮ್ಮ ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ಸಂಖ್ಯೆ 1-800-425-6969 ಗೆ ಕರೆ ಮಾಡಿ, ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.pnbmetlife.com, ಇಮೇಲ್: indiaservice@pnbmetlife.co.in ಅಥವಾ ಈ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಪತ್ರ ಬರೆಯಿರಿ, 1ನೇಯ ಮಹಡಿ, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ -1, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ವೀರ್ ಸಾವರ್ಕರ್ ಫ್ಲೈಓವರ್ ಎದುರು, ಗೋರೆಗಾಂವ್ (ವೆಸ್ಟ್), ಮುಂಬೈ - 400062. ಫೋನ್: +91-22-41790000, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91-22-41790203

Details of the medical benefits availed by the employee

ಉದ್ಯೋಗಿಯಿಂದ ಪಡೆಯಲಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಯೋಜನಗಳ ವಿವರ

Name of the Medical Scheme ವೈದ್ಯಕೀಯ ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು	Claim amount ಕ್ಲೈಮ್ ಮಾಡಿದ ಮೊತ್ತ	Nature of treatment / illness / hospitalization ಚಿಕಿತ್ಸೆ/ಅನಾರೋಗ್ಯ ಲಕ್ಷಣ/ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸೇರ್ಪಡೆಗೆ ಕಾರಣ	Date of claim ಕ್ಲೈಮ್ ಮಾಡಿದ ದಿನಾಂಕ

Name of the authorized signatory ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರ ಹೆಸರು	Designation ಹುದ್ದೆ
Employee ID ಉದ್ಯೋಗಿ ಐಡಿ	Date ದಿನಾಂಕ
Signature ಸಹಿ	Seal ಮೊಹರು

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No. 701, 702 & 703, 7th Floor, West Wing, Raheja Towers, 26/27 M G Road, Bangalore -560001, Karnataka. IRDA of India Registration number 117.
CI No. U66010KA2001PLC028883, Call us Toll-free at 1-800-425-6969, Website: www.pnbmetlife.com, Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in or write to us at 1st Floor, Techniplex -1, Techniplex
Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai – 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ನೋಂದಾಯಿತ ಕಛೇರಿ: ಯೂನಿಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ, 701, 702 & 703, 7ನೇ ಮಹಡಿ, ವೆಸ್ಟ್ ವಿಂಗ್, ರಾಹೇಜಾ ಟವರ್ಸ್, 26/27 ಎಂ ಜಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು -560001, ಕರ್ನಾಟಕ. ಭಾರತೀಯ ಐಆರ್‌ಡಿಐ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 117. ಸಿ ಐ ಸಂಖ್ಯೆ
U66010KA2001PLC028883, ನಮ್ಮ ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ಸಂಖ್ಯೆ 1-800-425-6969 ಗೆ ಕರೆ ಮಾಡಿ, ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.pnbmetlife.com, ಇಮೇಲ್: indiaservice@pnbmetlife.co.in ಅಥವಾ ಈ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಪತ್ರ ಬರೆಯಿರಿ, 1ನೇಯ ಮಹಡಿ,
ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ -1, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ವೀರ್ ಸಾವರ್ಕರ್ ಫ್ಲೈಓವರ್ ಎದುರು, ಗೋರಗಾಂವ್ (ವೆಸ್ಟ್), ಮುಂಬೈ - 400062. ಫೋನ್: +91-22-41790000, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91-22-41790203