

## EMPLOYER'S CERTIFICATE / নিয়োগকর্তাৰ প্ৰমাণপত্ৰ

Name of the Company: কোম্পানীৰ নাম:	
Office Address: কাৰ্যালয়ৰ ঠিকনা:	
Full Name of the Life Insured: জীৱন বীমাকাৰীৰ সম্পূৰ্ণ নাম:	
Employee ID: কৰ্মচাৰীৰ আইডি:	
Designation at work: কামৰ পদবী:	
Nature of Duties: কৰ্তব্যৰ প্ৰকৃতি:	
Date of joining the service: কামত যোগদান কৰাৰ তাৰিখ:	
Last Working Date: শেষবাৰ কাম কৰাৰ তাৰিখ:	
Date of death: মৃত্যুৰ তাৰিখ:	
Cause of Death: মৃত্যুৰ কাৰণ:	

### 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

যোৱা 5 বছৰত লোৱা চিকিৎসা সম্পৰ্কীয়/বোগৰ ছুটিৰ বিশদ-বিৱৰণ। যদিহে জীৱন বীমাকাৰীয়ে ছুটিৰ সমৰ্থনত চিকিৎসা সম্পৰ্কীয় প্ৰমাণ-পত্ৰ / ৰেকৰ্ড প্ৰদান কৰিছিল তাৰ প্ৰতিলিপিসমূহ সংলগ্ন কৰিব লগিব।

From পৰা	To লৈ	Reason as per Leave application/medical certificate ছুটিৰ আবেদন/চিকিৎসা প্ৰমাণ-পত্ৰ অনুসৰি কাৰণ

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No. 701, 702 & 703, 7th Floor, We t 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](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

পিন্‌এনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইনচিওৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড

পঞ্জীয়ন কাৰ্যালয়: ইউনিট নং 701, 702 আৰু 703, 7ম মহলা, পশ্চিম ৱিং, ৰাহেজা টাৱাৰ, 26/27 এম জি ৰোড, বাঙ্গালৰ - 560001, কৰ্ণাটক। ভাৰতৰ আইআৰডিএ পঞ্জীয়ন নম্বৰ 117।  
চিআই নং: U66010KA2001PLC028883, টোল ফ্ৰী নম্বৰ 1-800-425-6969-ত আমাৰে কল কৰক, ৱেবচাইট: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ইমেইল: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) বা 1ম মহলা, টেকনিপ্লেক্স -1, টেকনিপ্লেক্স কমপ্লেক্স, বীৰ চাভাৰকাৰ ফ্লাই অ'ভাৰৰ ওচৰত, গ'ৰ্গাও (পশ্চিম), মুম্বাই - 400062-ত আমাৰে লিখক। ফোন: +91-22-41790000, ফেক্স: +91-22-41790203

**Details of the medical benefits availed by the employee**

কৰ্মচাৰীৰ দ্বাৰা সুবিধা লোৱা চিকিৎসা লাভালাভসমূহৰ বিশদ-বিৱৰণ

Name of the Medical Scheme চিকিৎসা আঁচনিৰ নাম	Claim amount দাবীৰ পৰিমাণ	Nature of treatment / illness / hospitalization চিকিৎসা/অসুখ/চিকিৎসালয় ভৰ্তিকৰণৰ প্ৰকৃতি	Date of claim দাবীৰ তাৰিখ

Name of the authorized signatory প্ৰাধিকৰণ স্বাক্ষৰকাৰীৰ নাম	Designation পদবী
Employee ID কৰ্মচাৰীৰ আইডি	Date তাৰিখ
Signature স্বাক্ষৰ	Seal হীল

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](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

প্ৰিএনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইনচিওৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড

পঞ্জীয়ন কাৰ্যালয়: ইউনিট নং 701, 702 আৰু 703, 7ম মহলা, পশ্চিম ৰিং, ৰাহেজা টাৱাৰ, 26/27 এম জি ৰোড, বাঙ্গালুৰ - 560001, কৰ্ণাটক। ভাৰতৰ আইআৰডিএ পঞ্জীয়ন নম্বৰ 117।  
চিআই নং U66010KA2001PLC028883, টোল ফ্ৰী নম্বৰ 1-800-425-6969-ত আমলৈ কল কৰক, ৱেবচাইট: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ইমেইল: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) বা 1ম মহলা, টেকনিপ্লেক্স -1, টেকনিপ্লেক্স  
কমপ্লেক্স, বীৰ চাভাৰকাৰ ফ্লাই অ'ভাৰৰ ওচৰত, গ'ৰ্গাওঁ (পশ্চিম), মুম্বাই - 400062-ত আমলৈ লিখক। ফোন: +91-22-41790000, ফেক্স: +91-22-41790203