

EMPLOYER'S CERTIFICATE / नियोक्ता प्रमाणपत्र

Name of the Company: कंपनीचे नाव:	
Office Address: कार्यालयीन पत्ता:	
Full Name of the Life Insured: विमादाराचे पूर्ण नाव:	
Employee ID: कर्मचारी आयडी	
Designation at work: कामावरील हुद्दा:	
Nature of Duties: कामाचे स्वरूप:	
Date of joining the service: सेवेत रुजू झाल्याची तारीख:	
Last Working Date: अंतिम कार्य तारीख:	
Date of death: मृत्यूची तारीख:	
Cause of Death: मृत्यूचे कारण:	

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

मागील 5 वर्षांत घेतलेल्या वैद्यकीय रजा/ आजारपणाच्या रजेचे तपशील. लाइफ अॅश्युअर्डद्वारे रजेचे समर्थन देण्यासाठी वैद्यकीय प्रमाणपत्रे/रेकॉर्ड्स दिलेली असल्यास त्यांच्या प्रती जोडाव्यात

From पासून	To पर्यंत	Reason as per Leave application/medical certificate रजेचा अर्ज/ वैद्यकीय प्रमाणपत्रानुसार कारण

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

पीएनबी मेटलाईफ इंडिया इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड

नोंदणीकृत कार्यालय: युनिट नं. 701, 702, 703, 7 वा मजला, पश्चिम विंग, रहेजा टॉवर, 26/27 एमजी रोड, बंगलोर- 560001, कर्नाटक. भारतीय आयआरडीए नोंदणी क्रमांक 117. सीआय नं. U66010KA2001PLC028883, आम्हाला 1-800-425-6969 या क्रमांकावर टोल फ्री कॉल करा, वेबसाइट: www.pnbmetlife.com, ईमेल: indiaservice@pnbmetlife.co.in किंवा आम्हाला 1 ला मजला, टेक्नीप्लेक्स -1, टेक्नीप्लेक्स संकूल, ऑफ वीर सावरकर फ्लायओव्हर, गोरगाव (पश्चिम), मुंबई - 400062 येथे लिहा. फोन: +91-22-41790000, फॅक्स: +91-22-41790203

Details of the medical benefits availed by the employee**कर्मचाऱ्याने घेतलेल्या वैद्यकीय लाभांचा तपशील**

Name of the Medical Scheme वैद्यकीय योजनेचे ना	Claim amount क्लेम रक्कम	Nature of treatment / illness / hospitalization उपचार / आजार / रुग्णालयात भरती झाल्याचे स्वरूप	Date of claim क्लेमची तारीख

Name of the authorized signatory अधिकृत स्वाक्षरीकारांचे नाव	Designation हुद्दा
Employee ID कर्मचारी आयडी	Date तारीख
Signature स्वाक्षरी	Seal सील

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

पीएनबी मेटलाइफ इंडिया इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड

नोंदणीकृत कार्यालय: युनिट नं. 701, 702, 703, 7 वा मजला, पश्चिम विंग, रहेजा टॉवर, 26/27 एमजी रोड, बंगलोर- 560001, कर्नाटक. भारतीय आयआरडीए नोंदणी क्रमांक 117. सीआय नं. U66010KA2001PLC028883, आम्हाला 1-800-425-6969 या क्रमांकावर टोल फ्री कॉल करा, वेबसाइट: www.pnbmetlife.com, ईमेल: indiaservice@pnbmetlife.co.in किंवा आम्हाला 1 ला मजला, टेक्नीप्लेक्स -1, टेक्नीप्लेक्स संकूल, ऑफ वीर सावरकर फ्लायओव्हर, गोरगाव (पश्चिम), मुंबई - 400062 येथे लिहा. फोन: +91-22-41790000, फॅक्स: +91-22-41790203