

EMPLOYER'S CERTIFICATE / பணியாளர் சான்றிதழ்

Name of the Company: நிறுவனத்தின் பெயர்:	
Office Address: அலுவலக முகவரி:	
Full Name of the Life Insured: ஆயுள் காப்பீடு செய்யப்பட்டவரின் முழு பெயர்:	
Employee ID: பணியாளர் ஐடி:	
Designation at work: பணியில் பதவி:	
Nature of Duties: கடமைகளின் தன்மை:	
Date of joining the service: பணியில் சேர்ந்த தேதி:	
Last Working Date: பணியிலிருந்து கடைசி நாள்:	
Date of death: இறந்த தேதி:	
Cause of Death: இறப்பிற்கான காரணம்:	

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

கடந்த 5 வருடங்களில் மருத்துவ/ உடல்நிலை சரியில்லாத காரணங்களுக்காக எடுத்த விடுப்புகளின் விவரங்கள். விடுப்புகளுக்கு ஆதரவாக காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் வழங்கிய மருத்துவ சான்றிதழ்கள்/ பதிவுகளின் நகல்கள் இருந்தால் இணைக்கப்பட வேண்டும்

From வழங்குநர்	To பெறுநர்	Reason as per Leave application/medical certificate விடுப்பு விண்ணப்பம்/மருத்துவ சான்றிதழின்படி காரணம்

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

பிஎன்பி மெட்லைஃப் இந்தியா இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்.
பதிவு அலுவலகம்: யூனிட் எண். 701,702 மற்றும் 703, 7வது தளம், வெஸ்ட் விங், ரஹேஜா டவர்ஸ், 26/27 எம்.ஜி ரோடு, பெங்களூரு - 560001, கர்நாடகா. ஐஆர்டிஏஐ பதிவு எண் 117. சி.ஐ. எண். U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 எனும் டோல் ஃப்ரீ எண்ணில் எங்களை அழைக்கவும், இணையதளம்: www.pnbmetlife.com, மின்னஞ்சல்: indiaservice@pnbmetlife.co.in அல்லது 1வது தளம், டெக்னிப்லெக்ஸ் -1, டெக்னிப்லெக்ஸ் காம்ப்ளெக்ஸ், வீர் சவர்கர் மேம்பாலம் அருகில், குர்கான் (மேற்கு), மும்பை - 400062 என்ற எங்களின் முகவரிக்கு உங்கள் கருத்துகளை அனுப்பவும். ஃபோன்: +91-22-41790000, ஃபேக்ஸ்: +91-22-41790203

Details of the medical benefits availed by the employee

பணியாளர் பயன்படுத்திய மருத்துவ பலன்களின் விவரங்கள்

Name of the Medical Scheme மருத்துவ திட்டத்தின் பெயர்	Claim amount கிளைம் தொகை	Nature of treatment / illness / hospitalization சிகிச்சை முறை/ நோய்/ மருத்துவமனையில் சேர்க்கப்பட்டது	Date of claim கிளைம் செய்த தேதி

Name of the authorized signatory கையொப்பமிட்ட அதிகாரியின் பெயர்	Designation பதவி	Date தேதி	Seal முத்திரை
Employee ID பணியாளர் ஐடி			
Signature கையொப்பம்			

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

பிஎன்பி மெட்லைஃப் இந்தியா இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

பதிவு அலுவலகம்: யூனிட் எண் 701,702 மற்றும் 703, 7வது தளம், வெஸ்ட் விங், ரஹேஜா டவர்ஸ், 26/27 எம்.ஜி ரோடு, பெங்களூர் - 560001, கர்நாடகா. ஐஆர்டிஏஐ பதிவு எண் 117. சி.ஐ. எண்.

U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 எனும் டோல் ஃப்ரீ எண்ணில் எங்களை அழைக்கவும், இணையதளம்: www.pnbmetlife.com, மின்னஞ்சல்: indiaservice@pnbmetlife.co.in

அல்லது 1வது தளம், டெக்னிப்லெக்ஸ் -1, டெக்னிப்லெக்ஸ் காம்பிளெக்ஸ், வீர் சவர்கர் மேம்பாலம் அருகில், குர்கான் (மேற்கு), மும்பை - 400062

என்ற எங்களின் முகவரிக்கு உங்கள் கருத்துகளை அனுப்பவும். ஃபோன்: +91-22-41790000, ஃபேக்ஸ்: +91-22-41790203